

ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ නවාතැන් බංගලා සහයක නන්දර සඳහා
බඳවා ගැනීම - 2026

1. සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය (සිංහල/ දෙමළ):
2. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):.....
.....
3. මූලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්):.....
4. මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්):.....
.....
5. ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)(ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ):
.....
.....
6. දුරකථන අංකය:
 - 6.1 පෞද්ගලික දුරකථන අංකය (නිවස/ ජංගම):.....
 - 6.2 WHATSAPP දුරකථන අංකය:.....
 - 6.3 රාජකාරී දුරකථන අංකය:
7. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:
8. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
9. විවාහක/ අවිවාහක බව :.....
10. උපන් දිනය: වර්ෂය..... මාසය..... දිනය.....
11. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස: අවුරුදු.....මාස.....දින.....

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

අ.පො.ස.(සා/පෙළ)(පළමුවර)

වර්ෂය : මාධ්‍යය : විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

අ.පො.ස.(සා/පෙළ)(දෙවනවර)

වර්ෂය : මාධ්‍යය:..... විභාග අංකය:

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

අ.පො.ස.(උ/පෙළ)

වර්ෂය : මාධ්‍යය:..... විභාග අංකය:

විෂයය	සාමාර්ථය
1.	
2.	
3.	
4.	

13. ක්ෂේත්‍රයට අදාළ වෘත්තීය පාඨමාලා:

පාඨමාලාව	ආයතනය	විෂයයන්	ප්‍රතිඵල

14. ක්ෂේත්‍රයට අදාළ සේවා පළපුරුද්ද:

තනතුර	ආයතනය	සේවා කාලය	ඉටුකළ රාජකාරි

15. දැනට යම්කිසි තනතුරක් දරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:

I. තනතුර හා ශ්‍රේණිය:

II. පත් වූ දිනය:

III. ආයතනය:

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන:

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණය පිළිබඳ විධිවිධාන ඇතුළත් සේවා ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීම ගැන මම එකඟ වෙමි. තව ද මෙම තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් දුම්රිය සාමාන්‍යාධිකාරී විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : අත්සන.....

17. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන.....
.....(සම්පූර්ණ නම) යන අය මා පෞද්ගලික හඳුනා බවත්,..... දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරියේ දී තැබූ බවත් මම සහතික කරමි.

දිනය : අත්සන.....

නම:

තනතුර :

ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාව)

18. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (රාජ්‍ය/ පළාත් රාජ්‍ය/ අර්ධ රාජ්‍ය සේවයේ නියතු අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.):

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන මයා/මිය/ මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ ලෙස සේවය කරන අතර ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කළ හැකිය.

දිනය : ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.....

නම :

පදවි නාමය :

දිනය :
(නිල මුද්‍රාව)