

විගණන සේවා කොමිෂන් සභාව

--

(අයදුම් කරන මාධ්‍යය සහ අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

--	--

සටහන: අයදුම් කරනු ලබන මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කළ නොහැක.

- [illegible]

05. (i) මෙම තනතුර සඳහා අයදුම් කිරීමට අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය අනුව ලබාගෙන ඇති අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

විභාගය	වර්ෂය	විෂයයන්

(ii) මෙම තනතුර සඳහා අයදුම් කිරීමට අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය අනුව ලබාගෙන ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම්:

සුදුසුකම	වර්ෂය	ආයතනය

(iii) මෙම තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා ලබාගෙන ඇති ක්ෂේත්‍ර පළපුරුද්ද:

තනතුර	ආයතනය	කාල සීමාව

(iv) භාෂා ප්‍රවීණතාවය :

සිංහල : දෙමළ : ඉංග්‍රීසි :

06. දැනට දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර :

- (i) තනතුර :
- (ii) දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය :
- (iii) පත් වූ දිනය :
- (iv) ස්ථිරද, විශ්‍රාම වැටුප් සහිතද, තාවකාලිකද, නැතහොත් කොන්ත්‍රාත් පදනම මතද යන වග:
- (v) වාර්ෂික වැටුප් පරිමාණය:
- (vi) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප:

07. ඔබ ගැන තොරතුරු විමසා දැනගත හැකි පුද්ගලයන් දෙදෙනෙකුගේ නම, ලිපිනය, තනතුර/රැකියාව සහ දුරකථන අංකය සඳහන් කරන්න :

- (i)
-
- (ii)
-

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි මවිසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව හෝ මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු වීමට යටත් බවත්, පත්කිරීමෙන් පසුව ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් බවත්, මම දැන සිටිමි.

දිනය :

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය
මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, 2026 මස වැනි දින ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ
බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....,
අත්සන සහතික කරන අයගේ අත්සන.

දිනය :
ස්ථානය :
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

10. අයදුම්කරු රජයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නිරත නම්, ඔහු පිළිබඳව ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන නමැති අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය
.....වැනි දින සිට මෙම කාර්යාලයේ සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවත්,
අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය සේවයේ ස්ථිර කර ඇති /නැති බවත්, ඉහත 05 හි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ලම මෙම
කාර්යාලයේ ඇති වාර්තා ආශ්‍රයෙන් මම පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත්, දින ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට
දී අත්සන් කළ බවත්, මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය:.....
.....,
රාජ්‍ය /පළාත් රාජ්‍ය ආයතන ප්‍රධානියාගේ හෝ ඔහුගේ
බලය ලත් නිලධාරියාගේ අත්සන.