

ආදර්ශ ඉල්ලුම් පත්‍රය

Specimen Application From

මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව

Department of Motor Traffic

සහකාර රියදුරු උපදේශකයින් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා වන ලිඛිත විභාගය - 2026

Written Examination for Registration of Assistant Driving Instructors – 2026

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය සිංහල - 1
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න) දෙමළ - 2
ඉංග්‍රීසි - 3

01. (අ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :.....

(උදා:-HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

(ආ) අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුවද යොදා නම(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):
.....

(උදා:- GUNAWARDHANA,H.M.S.K)

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්):

02. (අ) ඉල්ලුම්කරුගේ ස්ථීර ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :.....

(ආ) ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්):.....

(ඇ) රියදුරු පාසලේ නම සහ ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :.....

03. ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ යොදන්න)
ස්ත්‍රී - 1

05. දුරකතන අංකය :

ජංගම :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ස්ථාවර :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06 ඉල්ලුම්කරුගේ වයස හා උපන් දිනය :

(අ) වයස..... (ආ) උපන් දිනය

07. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

08. පළපුරුද්ද:

(සනාථ කිරීමේ ලේඛන අමුණන්න)

09. (අ). විභාග ගාස්තුව රු.3000/- වන අතර එම මුදල ගෙවා ලබා ගත් ලදුපත මෙහි අලවන්න. ලදුපතේ ඡායා පිටපත ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.

--

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ උපරිම දැනීමට අනුව සියලු ආකාරයෙන් නිවැරදි බව මම ප්‍රකාශ කර සිටිමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීමට හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....

දිනය

.....,

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

අත්සන සහතික කිරීම :

මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය..... දින සිට මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කල බවත් නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....,

සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

නම:.....

පදවිය:.....

ලිපිනය:.....

දිනය:.....

(නිල මුද්‍රාවෙන් සහතික කරන්න)