

8.0

8.1. උපන් දිනය :

--	--	--	--

වර්ෂය

--	--

මාසය

--	--

දිනය

8.2 ඉල්ලුම් පත්‍ර භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස (2026.09.04)

--	--

අවුරුදු

--	--

මාස

--	--

දින

8.3 විවාහක / අවිවාහකබව

අවිවාහක

-

1

විවාහක

-

2

--

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

9.0

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (භාෂා මාධ්‍ය සමග)

පළමු වර

(අ) අ.පො.ස.(සා/පෙළ) විභාගය :

I. වර්ෂය හා මාසය :

II. විභාග අංකය :

III. භාෂා මාධ්‍යය :

IV. ප්‍රතිඵල

	විෂයයන්	සාමර්ථය
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(ආ) අ.පො.ස.(උ/පෙළ) විභාගය

I. වර්ෂය හා මාසය :

II. විභාග අංකය :

III. භාෂා මාධ්‍යය :

IV. විභාග ප්‍රතිඵල :

	විෂයයන්	සාමාර්ථය
1		
2		
3		
4		

10. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

NVQ 6 / ඩිප්ලෝමාව	ඩිප්ලෝමාව/ NVQ 6 නිකුත් කළ ආයතනයේ නම	සමත් වූ වර්ෂය	මාධ්‍යය	විභාග අංකය	ඩිප්ලෝමාව / NVQ 6 වලංගු දිනය

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය -

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත් නිවැරදි වූත් ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරාගැනීමට පෙර දැන ගත හොත් මා නුසුදුස්සකු වීමට යටත්වන බවත්, පත්කිරීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් මට කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකිරීමට යටත් වන බවත් මම දැන සිටිමි. තවද විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට සහ ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි. එසේම මා විසින් ඉල්ලුම් කරන තනතුර සඳහා එක් ඉල්ලුම් පත්‍රයක් පමණක් ඉදිරිපත් කරන බවට ද සහතික වෙමි.

.....
දිනය

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම -

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන යන අය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බව ද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

දිනය.....

.....,
අත්සන සහතික කරන ලද නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

සටහන :

දැනටමත් රජයේ තනතුරක් දරන අයදුම්කරුවෙකු විභාගයට ඉල්ලුම් කරන විට තම අත්සන ආයතන ප්‍රධානියා හෝ ඔහු විසින් බලය පවරා ඇති නිලධාරියෙකු ලවාද,එසේ නොවන අයදුම්කරුවෙකු තම අත්සන රජයේ පාසලක ප්‍රධානියෙකු,කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරියෙකු ,සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු,දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයෙකු, නීතිඥවරයෙකු,ප්‍රසිද්ධ නොතාරිස්වරයෙකු, ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරිලත් නිලධාරියෙකු, රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ ස්ථීර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු ලවා සහතික කරවා ගත යුතු යි.

13. දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ /පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්තවූවන් සඳහා (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

ඉහත විස්තර දැක්වෙන අයදුම්කරුට/අයදුම්කාරියට මෙම විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් සුදුසුකම් ඇති/නැති බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ දැනට දරන තනතුරෙන් මුදා හැරීමට හැකි/නොහැකි බවත් සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සම්පූර්ණ නම:

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)