

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

දිව්‍යා ආපදාවෙන් හානියට පත් වූ මාර්ග ප්‍රතිසංස්කරණය කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය සඳහා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත නිලධාරීන්
බඳවා ගැනීම - 2026

තනතුර -

පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය -

01. 1.1 මූලකරු සමඟ නම -
Mr./Mrs./Miss (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
(උදා.- SILVA A.B.C.)

1.2 මූලකරු සමඟ නම -
මයා/මිය/මෙනවිය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.3 මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
.....

1.4 මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
.....

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
.....

2.2 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
.....

2.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

2.4 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : 0 - පුරුෂ 1- ස්ත්‍රී

03. 3.1 උපන් දිනය :

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

3.2 අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනට (2026.10.07) වයස - අවු. :..... මාස :..... දින :.....

3.3 දුරකථන අංකය : ජංගම

ස්ථාවර

3.4 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය (email) :.....

04. විවාහක/අවිවාහක බව : අවිවාහක - 1 විවාහක - 2

05. අයදුම්කරුගේ ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :.....

06. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

6.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) :

වර්ෂය -
විභාග අංකය -

විෂයය	සාමාර්ථය

6.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) :

වර්ෂය -
විභාග අංකය -

විෂයය	සාමාර්ථය

07. වෘත්තීය (තාක්ෂණ) සුදුසුකම් :

ආයතනය	හදාරා ඇති පාඨමාලාව	පාඨමාලාව වලංගු දිනය	NVQ මට්ටම	NVQ සහතිකයේ අංකය	සහතිකය වලංගු දිනය

08. අයදුම්කරු විසින් ඉල්ලුම් කරන ලද තනතුරට අදාළව කරන ලද රැකියාවන් පිළිබඳ විස්තර :

ආයතනයේ නම	දැරූ තනතුර	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා

09. ඔබ කිසියම් වරදකට උසාවියෙන් දඬුවම් ලබා ඇද්ද -

ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. -

10. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් කරුණු කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව අනාවරණය වුවහොත් හා සේවයට බඳවා ගැනීමට නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත්වීමක් ලැබීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් පත්වීම අවසන් කිරීමට යටත් වන බවත් මා දනිමි. තව ද මෙම කොන්ත්‍රාත් පදනමින් සිදු කරන මෙම බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් උඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....
දිනය

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ලිපිනයේ පදිංචි දරන ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක දරන මහතා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය අද දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

(සටහන.- සෑම අයදුම්කරුවෙකුම තම අත්සන රජයේ පාසල් ප්‍රධානියෙකු, කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරියෙකු, සාමදාන විනිශ්චයකාරයෙකු, දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයෙකු, නීතිඥවරයෙකු, ප්‍රසිද්ධ නොකාරිස්වරයෙකු, ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරිලත් නිලධාරියෙකු, රු. 854,880.00 ක් හෝ ඊට වැඩි හෝ වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ ස්ථීර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු හෝ බෞද්ධ විහාරස්ථානයක විහාරාධිපති හෝ නායක ස්වාමීන්වහන්සේ නමක් හෝ අන්‍ය ආගමික පූජ්‍ය ස්ථානයක් භාර හෝ පූජ්‍ය පක්ෂයේ සැලකිය යුතු තත්වයක් දරන අයෙකු හෝ ලවා සහතික කරවා ගත යුතුය.)

.....
දිනය

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.
(නිල මුද්‍රාව සහිතව)

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම -

තනතුර -

ලිපිනය -