

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා :

වයඹ සංවර්ධන අධිකාරියේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය

1.0 පෞද්ගලික තොරතුරු :

- 1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :.....
(උදා :- GUNAWARDHANA H. M. S. K.)
- 1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :.....
(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)
- 1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :.....
- 1.4 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :.....
- 1.5 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :.....
- 1.6 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :.....
- 1.7 විවාහක/අවිවාහක බව :.....
- 1.8 ජන වර්ගය :.....
- 1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
- 1.10 උපන් දිනය : වර්ෂය :..... මාසය :..... දිනය :.....
- 1.11 2026.11.06 දිනට වයස : අවුරුදු :..... මාස :..... දින :.....
- 1.12 2026.11.06 දිනට වයඹ පළාතේ ස්ථීර පදිංචිය : අවුරුදු :..... මාස :..... දින :.....
- 1.13 දුරකථන අංකය :.....
- 1.14 දිස්ත්‍රික්කය :.....
- 1.15 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :.....
- 1.16 විද්‍යුත් ලිපිනය :.....

2.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සහතික කළ ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

පශ්චාත් උපාධි/උපාධි/ඩිප්ලෝමා	විශ්වවිද්‍යාලය/ආයතනය	ලබාගත් දිනය

3.0 වෘත්තීය පළපුරුද්ද :- (වෘත්තීය පළපුරුද්ද සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ආයතනය විසින් නිකුත් කළ සහතික කරන ලද ලේඛන පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

කාර්යය සහ විස්තරය	ආයතනය	කාල සීමාව

4.0 වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

.....

.....

.....

5.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද මෙහි සියලුම කොටස් මා දන්නා තරමින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය :.....

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

6.0 අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මිය/ මෙනවිය, මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ...දින මා ඉදිරියේ දී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :.....

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

7.0 අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් ආයතන/දෙපාර්තමේන්තු/ අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන මහතා/මහත්මිය/ මෙනවිය, දැනට මෙම ආයතනයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/අමාත්‍යාංශයේ, ස්ථීර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයකු ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :