ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකා ග්‍රහලෝකාගාරයේ කථිකාචාර්ය II වන ශ්‍රේණියේ තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම.

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)
(අයදුම් කරන මාධ්‍යයට අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියයන්න.)

(සිංහල - 2 / දෙමළ - 3 / ඉංග්‍රීසි - 4)

සටහන : අයදුම් කරනු ලබන මාධ්‍යය වෙනස් කළ නොහැක.

1.0 1.1 සම්පූර්ණ නම (මයා/මිය/මෙය) : .....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : .....

1.2 සම්පූර්ණ නම :.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :.....

1.3 මුලකුරු සමඟ නම (මයා/මිය/මෙය) : .....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) උදා : එම්.ජී.බී.එස්.කේ. ගුණවර්ධන.

1.4 මුලකුරු සමඟ නම : .....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :

2.0 2.1 ස්ථිර ලිපිනය : .....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.2 ස්ථිර ලිපිනය : .....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.0 3.1 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය: (පුරුෂ - 0, ස්ත්‍රී - 1)

3.2 විවාහක/අවිවාහක බව: (විවාහක - 1, අවිවාහක - 2)

3.3 උපන් දිනය: වර්ෂය : මාසය : දිනය :

3.4 2026 ..... දිනට වයස: අවුරුදු : මාස : දින :

3.5 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

4.0 දුරකථන අංකය : ස්ථාවර :

ජංගම :

5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

- 5.1 උපාධිය ලබාගත් ආයතනය ලබාගත් දිනය
  ....
  ....

6.0 පළපුරුද්ද: .....

.....

.....

* මූලික සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන සහතික/ ලේඛන අයදුම්කරු විසින්ම සත්‍ය බවට සහතික කර අයදුම්පත සමග ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

7.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ම විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්වන බව මා දන්නා බවත්, සියලු නීතිරීතිවලට මම යටත්වන බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

....., ...,

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන.

8.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන .....මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....,

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
දිනය :
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

9.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීගේ නිර්දේශය (රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්තිකයින් සඳහා පමණි)

ඉහත විස්තර සඳහන් ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, වැඩ හා පැමිණීම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව කිසිදු චෝදනාවක් නොවන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි බවත් සහතික කරමි.

.....,

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීගේ අත්සන.

නම :
පදවි නාමය :
ලිපිනය :
දිනය :
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)