ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණයේ (PL03 -2006 -ඒ) විදුලි කාර්මික තනතුරෙහි III වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2026

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය: ☐ පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : ☐

(සිංහල - S, දෙමළ - T, ඉංග්‍රීසි - E)

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

01.

(i) මුලකුරු සමග නම :- .....
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

(ii) සම්පූර්ණ නම:- .....
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

(iii) මුලකුරු සමඟ නම :- Mr./Mrs./Miss .....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා :- Mr./~~Mrs./Miss.~~ SILVA A.B.

(iv) සම්පූර්ණ නම :- .....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

02. පදිංචි ලිපිනය

(i) ස්ථිර පදිංචි ලිපිනය:- .....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ii) ස්ථිර පදිංචි ලිපිනය:- .....
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

03. උපන් දිනය :-

වර්ෂය :					මාසය :			දිනය :		

3.1 අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :-

අවු :			මාස :			දින :		

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....

05. දුරකථන අංකය : පෞද්ගලික (ජංගම):-..... ස්ථාවර:- .....

06. විද්‍යුත් ලිපිනය:- .....

07. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐

08. ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකුද යන්න බව :- ඔව් ☐ නැත ☐

09. විවාහක / අවිවාහක බව:-.....

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

(*අ*) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය:

වර්ෂය :-...../ ..... විභාග අංකය :-...../ .....

අ/අ	*විෂයය*	*සාමාර්ථය*	
		පළමු වර	*දෙවන වර*
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

(*ආ*) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගය :

වර්ෂය :-...../ ..... විභාග අංකය :-...../ .....

අ/අ	*විෂයය*	*සාමාර්ථය*	
		පළමු වර	*දෙවන වර*
01			
02			
03			
04			

(*ඇ*) වෘත්තීය හා කාර්මික සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර :

සහනිකය	*නිකුත් කළ ආයතනය*	*වර්ෂය*	*විෂයයන්*

(වෘත්තීය හා කාර්මික සුදුසුකම්වලට අදාළ සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න.)

(*ඇ*) වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම් හා පළපුරුද්ද:

.....

11. ඔබ යම්කිසි සාපරාධී වරදකට කෙදිනක හෝ උසාවියකදී වරදකරු වී තිබේද?

.....

(ඔව් නම් විස්තර සපයන්න):- .....

12. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තරය :-

I. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :-.....

II. ගෙවූ මුදල :-.....

ලංකා බැංකු ශාඛාවකට රු. 1000/- මුදල ගෙවා ලබා ගත් රිසිට්පත නොගැළවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(අයදුම්පතෙහි සහ ලදුපතෙහි ඡායාපිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම මතු ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත් හා නිවැරදිවූත් තොරතුරු බවට ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය බව සොයා ගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බව ද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම් කිසිම වන්දියක් නොමැතිව හා ඊට අදාළ නෛතික ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත්ව මම සේවයෙන් පහකරනු ලබන බව ද පිළිගනිමි.

දිනය :-..... .....,

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන.....මයා/මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද, ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී..... දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

.....,
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන ලද නිලධාරියාගේ,
සම්පූර්ණ නම :-.....
තනතුර :-.....
ලිපිනය :-.....
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

15. දැනට රාජ්‍ය සේවයේ, පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ කටයුතු කරන *ගැසට්* නිවේදනයේ දක්වා ඇති මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරීන්ට පමණක් පහත කරුණු අදාළ වේ.

15.1. දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු විස්තරය :

i. නිලධාරියාගේ නම :- .....
ii. ස්ථිර සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :-.....
iii. ස්ථිර සේවා ස්ථානයේ දුරකථන අංකය :- .....
iv. නිලධාරියාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
v. විභාගයට අයදුම්කරන අවස්ථාවේදී දරන තනතුර :- .....
vi. එම තනතුරට පත්වීම් ලැබූ දිනය :- .....
vii. එම තනතුරේ ස්ථිරකර තිබේද? (“ඔව්” නම් ස්ථිර කරන ලද දිනය සඳහන් කරන්න) .....
.....
viii. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි හා ඊට ආනුශාංගික චක්‍රලේඛයන්හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව,

(අ) විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා තිබේද?.....
(“ඔව්”නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර ඇතුළත් කරන්න)
.....

(ආ) මේ වන විට විනයානුකූලව දඬුවමකට යටත් කොට තිබේද?.....
(“ඔව්”නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර ඇතුළත් කරන්න)
.....

(ඇ) දැනට විනයානුකූල පරීක්ෂණ පැවැත්වෙන්නේද?.....
(“ඔව්”නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර ඇතුළත් කරන්න)
.....

මෙම අයදුම්කරු වන ..... මයා / මිය / මෙනවිය, ආයතනයේ ..... වැනි දින සිට ..... (තනතුර සඳහන් කරන්න) සේවය කරයි. ඔහු/ඇය ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක් දරයි. ඉහත 15 කරුණ

යටතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මෙම කාර්යාලයේ ඇති වාර්තා අනුව පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත් ඔහු / ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැනට දරන තනතුරින් මුදා හරින / නොහරින බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....,
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

නම :- .....
පදවි නාමය :- .....
දිනය :- .....
දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය :- .....
(රබර් මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)