(කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය:
සිංහල - 2
දෙමළ - 3
ඉංග්‍රීසි - 4
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

ඉල්ලුම් කරන තනතුර :
.....

01. සම්පූර්ණ නම :

(i) සිංහලෙන්/ දෙමළෙන් :
.....

(ii) ඉංග්‍රීසියෙන් :
.....
(උදා: GUNAWARDANE, M.P.N.)

02. මුලකුරු සමග නම :

(i) සිංහලෙන්/ දෙමළෙන් : .....

(ii) ඉංග්‍රීසියෙන් : .....

03. ස්ථිර ලිපිනය :

(i) සිංහලෙන්/ දෙමළෙන් : .....

(ii) ඉංග්‍රීසියෙන් : .....

04. දුරකථන අංකය : (i)

(ii) Whatsapp

05. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :
ස්ත්‍රී 1
පුරුෂ 0
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

07. පදිංචි :

(i) ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය ..... එහි අංකය :

(ii) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : .....

(ii) දිස්ත්‍රික්කය : .....

08. උපන් දිනය : වර්ෂය : | | | | | මාසය : | | | දිනය : | |

2026.12.14 දිනට වයස : අවුරුදු : | | | | | මාස : | | | දින : | |

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(i) අ.පො.ස. (සා. පෙළ)

විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....

අනු. අංකය	*විෂයය*	*ලබා ඇති සාමාර්ථය*
(i)		
(ii)		
(iii)		
(iv)		
(v)		
(vi)		
(vii)		
(viii)		
(ix)		
(x)		

(ii) අ.පො.ස. (උසස්. පෙළ)

විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....

අනු. අංකය	*විෂයය*	*ලබා ඇති සාමාර්ථය*
(i)		
(ii)		
(iii)		
(iv)		

(iii) වෘත්තීය සුදුසුකම් :

.....

.....

09. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරුවෙකු කරනු ලැබ තිබේ ද?

ඔව් ☐ නැත ☐

(අදාළ කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/ හෝ වැරදි ලෙස සහ / හෝ අසත්‍ය ලෙස සම්පූර්ණ කර තිබීමෙන් අපේක්ෂකත්වය අවලංගු වන බව හොඳින් දැන සිටිමි. ඉන් වන හානිය මම පුද්ගලිකව දරා ගනිමි.

(ආ) ඉහත (අ) හි දක්වා ඇති කරුණු අසත්‍ය බව මා තනතුරට පත්වීමෙන් පසුව හෙළිවුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් බව ද ප්‍රකාශ කරමි. ඉන් සිදුවන හානි වෙතොත් ඒවා ද මම පුද්ගලිකව දරා ගනිමි.

(ඇ) 2026 ..... දින ..... බැංකුවේ ..... ශාඛාවට රු. .....ක් ගෙවා ලබාගත් මුදල් බැරපතෙහි පිටපතක් මේ සමග අමුණා එවමි.

(ඈ) මෙම විභාගයේ කොන්දේසි පිළිපැදීමට එකඟ වෙමි.

(ඉ) තව ද, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ඊ) තව ද, සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් දුම්රිය සාමාන්‍යාධිකාරි විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : ....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක ..... දරන .... මහතා/ මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා බවත් ඔහු අද දින මා ඉදිරිපට දී අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....,
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම : .....

තනතර : .....

ලිපිනය : .....

දිනය : .....

13. දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය : (රාජ්‍ය සේවයේ නිරත අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති ..... මහතා, ... දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ ..... දින සිට ..... දක්වා ..... වශයෙන් සේවය කර ඇත. ඔහුට එරෙහිව නොනිමි විනය චෝදනා වාර්තා වී ඇත// නැත. ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ, හැසිරීම හා පැමිණීම සතුටුදායක/ අසතුටුදායක ය. නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අමුණා ඇති බවත්, ඔහු/ ඇය දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර - තාක්ෂණික සේවා ගණයේ සැලසුම් ශිල්පී තනතුරක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/ ආයතනයෙන් මුදා හැරීමට හැකි/ නොහැකි බව දන්වනු කැමැත්තෙමි.

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

දිනය : .....
සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම : .....
තනතුර : .....
ලිපිනය : .....
(කරුණාකර නිල මුද්‍රාව තබන්න)