නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුව

කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සහකාර නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක තනතුරට ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා වූ අයදුම්පත්‍රය

සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :
(සිංහල - 1/ දෙමළ - 2/ ඉංග්‍රීසි - 3)

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න) මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

1.

I. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : .....
.....

II. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) : .....

III. මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : .....
.....

IV. මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) : .....
.....

2. ස්ථිර ලිපිනය : .....

I. (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : .....

II. ඉංග්‍රීසියෙන් : .....

III. දුරකථන අංකය : (නිවස) : ..... (ජංගම) : .....

03. උපන් දිනය : වර්ෂය : | | | | | මාසය : | | | දිනය : | |

04. 2026.12.21 දිනට (අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට) වයස :

අවුරුදු : | | | | | මාස : | | | දින: | |

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : | | | | | | | | | | | | |

06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 0 පුරුෂ - 1 | |
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

07. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද : ඔව් -1 නැත -2 | |
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

08. අධ්‍යාපන/ වෘත්තීය සුදුසුකම් :

I. අ.පො.ස. (සා/පෙළ)
වර්ෂය : ..... විභාග අංකය .....

විෂයය	*සාමාර්ථය*	*විෂයය*	*සාමාර්ථය*

II. අ.පො.ස. (උ/පෙළ)
වර්ෂය : ..... විභාග අංකය .....

විෂයය	*සාමාර්ථය*

III. ලබා ඇති උපාධි පිළිබඳ විස්තර :

විශ්වවිද්‍යාලය/ ආයතනය	*ක්ෂේත්‍රය*	*වලංගු දිනය*

IV. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ නීතිඥවරයෙකු වශයෙන් දිවුරුම් දීමෙන් පසුව ලබා ඇති සක්‍රීය වෘත්තීය පළපුරුද්ද :

ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ දිවුරුම් දුන් දිනය	*වෘත්තීය පළපුරුද්ද ලබා ගත් ආයතනය*	*කාල සීමාව*	
		සිට	*දක්වා*

09. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

විශ්වවිද්‍යාලය/ ආයතනය	*ක්ෂේත්‍රය*	*සාමාර්ථය*	*වලංගු දිනය*

10. භාෂා ප්‍රවීණතාවය :

විශ්වවිද්‍යාලය/ ආයතනය	*ක්ෂේත්‍රය*	*සාමාර්ථය*	*වලංගු දිනය*

11. අතිරේක පළපුරුද්ද :

අතිරේක පළපුරුද්ද ලබා ගැනීමට සේවය කළ ආයතනය	*කාල සීමාව*	
	සිට	*දක්වා*

12. අධිකරණයේ ඉදිරියේ ඔබ කෙදිනක හෝ කිසියම් වරදකට වරදකරු වී ඇද්ද? ඔව්/ නැත ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....
.....

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය හා වැරදි සහගත බව මා පත් කරනු ලැබීමට පෙර සොයාගනු ලැබුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත් පත්වීම් ලැබීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් මගේ සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

දිනය :..... .....,

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක ..... දරන .... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා බවත් ඔහු/ ඇය අද දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :..... .....,

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....