

ප්‍රජා පාදක විශේෂිත දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රජා විශේෂිත නිලධාරී II ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම (විවෘත) - 2023

1. පෞද්ගලික තොරතුරු :

- 1. 1.1 සම්පූර්ණ නම (සිංහල/දෙමළ) : _____
- 1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි) : _____
- 2. 2.1 මූලකරු සමඟ නම (සිංහල/දෙමළ) : _____
- 2.2 මූලකරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි) : _____
- 3. 3.1 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහල/දෙමළ) : _____
- 3.2 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි) : _____
- 4. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : _____
- 5. විවාහක/අවිවාහක බව : _____
- 6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : _____
- 7. උපන් දිනය : වර්ෂය : _____ මාසය : _____ දිනය : _____
- 8. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස : අවු : _____ මාස : _____ දින : _____
- 9. දුරකථන අංකය : _____

2. දැනට දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර :

- 2.1 දැනට දරන තනතුර : _____
- 2.2 පත්වීම් දිනය : _____
- 2.3 පත්වීමේ ස්වභාවය (ස්ථීර, පරිවාස) : _____

3. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

- 3.1 උපාධිය : _____
- 3.2 විශ්වවිද්‍යාලය : _____
- 3.3 උපාධිය ලද දිනය : _____

අනු අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

04. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අනු අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

05. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

අනු අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

06. වෙනත් සුදුසුකම් :.....
.....
.....

07. පළපුරුද්ද :.....
.....
.....

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, මෙහි සඳහන් කරුණු සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත්, ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද, සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි.

_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :_____.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බව ද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව සහතික කරමි.

_____,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :_____.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිපිනය :_____.

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

10. ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/අමාත්‍යාංශයේ ස්ථීර සේවකයෙකු/සේවිකාවක වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුරට අදාලව ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් සියළු සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව කිසිදු විනය ක්‍රියා මාර්ගයක් පවතින/නොපවතින බවත් මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

_____,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :_____.

තනතුර :_____.

අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව :_____.

නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.