

වෙරළ සංරක්ෂණ සහ වෙරළ සම්පත් කළමනාකරණ දෙපාර්තමේන්තුවේ දෙපාර්තමේන්තුගත ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක සේවා ගණයේ අතිරේක අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සංවර්ධන) තනතුරට බඳවා ගැනීමේ යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණය - 2024

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. නම

1.1 මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමග නම : _____

_____.
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) උදා : SILVA A. B.)

1.2 මුලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම : _____

_____.
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) : _____

_____.

2. 2.1 පුද්ගලික ලිපිනය : _____.

2.2 කාර්යාලයීය ලිපිනය : _____.

2.3 ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ කැඳවීම් ලිපිය යැවිය යුතු ලිපිනය : _____

_____.

2.4 දුරකථන අංකය : _____.

03. 3.1 උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

(උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත.)

3.2 2024.02.02 දිනට වයස : අවු. : _____. මාස : _____. දින : _____.

3.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. 4.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී
පුරුෂ

4.2 විවාහක/අවිවාහක/වැන්දඹු ද යන වග : විවාහක
අවිවාහක
වැන්දඹු

05. දෙපාර්තමේන්තුගත විධායක නිලධාරී සේවා ගණයේ/ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ තනතුරකට මුලින් පත් කළ දිනය : _____.

06. දෙපාර්තමේන්තුගත විධායක නිලධාරී සේවා ගණයේ/ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ I ශ්‍රේණියට උසස් වීම් ලද දිනය : _____.

07. දෙපාර්තමේන්තුගත විධායක නිලධාරී සේවා ගණයේ/ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ I ශ්‍රේණියේ තනතුරක වසර 05 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වන දිනය : _____.

08. දෙපාර්තමේන්තුගත විධායක නිලධාරී සේවා ගණයේ /ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ තනතුරක 2024.02.02 දිනට සේවය කර ඇති මුළු සේවා කාලය : _____.

09. යම් උසාවියකින් වරදකරුවෙකු වී තිබේද? : _____.

එසේ නම් හේතු දක්වන්න :.....

10. වැටුප් රහිත නිවාඩු :

අනු අංකය	වැටුප් රහිත නිවාඩු කාලය	නිවාඩුවේ ස්වභාවය (අදාළ ලේඛන ඇමිණිය යුතුයි.)
i.		
ii.		

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (පශ්චාත් උපාධිය සම්බන්ධ විස්තර)

විශ්වවිද්‍යාලයේ නම	උපාධිය	උපාධියේ පංතිය	වර්ෂය

12. අතිරේක සේවා පළපුරුද්ද (සහතික කළ පිටපත් අමුණන්න.)

තනතුර හා සේවා ස්ථානය	කාලය

13. අතිරේක අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් (සහතික කළ පිටපත් අමුණන්න.)

සම්පූර්ණ කර ඇති පුහුණු පාඨමාලා /වැඩසටහන්/වෘත්තීය සුදුසුකම්	කාලය

14. ක්ෂේත්‍රය සඳහා දායකත්වය

සපයා ඇති දායකත්වය	කාලය

15. ඉංග්‍රීසි/පරිගණක පාඨමාලා (සහතික කළ පිටපත් අමුණන්න.)

සම්පූර්ණ කර ඇති ඉංග්‍රීසි/පරිගණක පාඨමාලා	කාලය

16. මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කරන ලද සියළුම තොරතුරු සත්‍යවූත්, නිවැරදිවූත් ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මා මෙම තනතුරට තෝරාගැනීමට ප්‍රථම මෙහි සඳහන් කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෙළි වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු බවට පත්වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව හෙළි වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දනිමි.

දිනය :_____.

_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

17. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය මස වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, මෙයින් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන : _____.
සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම : _____.
තනතුර : _____.
ලිපිනය : _____.

නිල මුද්‍රාව : _____.

දිනය : _____.

සටහන : අයදුම්පත සහතික කළ යුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 6 (iv) ඡේදයේ සඳහන් පරිදිය.

18. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන.....මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්ත- මේන්තුවේ/සංස්ථාවේ/මණ්ඩලයේ සේවයේ නියුතු අයකු වන අතර, ඔහු/ඇය ඉහත තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය./නොහැකිය.

_____,
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

දිනය : _____.
ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම : _____.
තනතුර : _____.
සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය : _____.