



කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය  
ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය

කළමනාකරණ සහකාර - III ශ්‍රේණියේ නන්‍යුරු සඳහා බඳවාගැනීම

1. මූලකුරු සමග නම : .....  
.....මයා/මිය
2. සම්පූර්ණ නම : .....  
.....මයා/මිය
3. ස්ථීර ලිපිනය :.....  
.....
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
5. දුරකථන අංකය : ස්ථාවර ..... ජංගම .....
6. උපන් දිනය : අවුරුද්ද ..... මාසය ..... දිනය.....  
වයස (2023.11.15 දිනට) : අවුරුදු ..... මාස ..... දින .....
7. ජාතිය :.....
8. විවාහක/අවිවාහක බව :.....
9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

I. අ.පො.ස. (සාමාන්‍ය පෙළ)

පළමුවර

දෙවනවර

විෂයය

ශ්‍රේණිය

විෂයය

ශ්‍රේණිය

- |     |       |       |       |       |
|-----|-------|-------|-------|-------|
| 1.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 2.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 3.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 4.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 5.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 6.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 7.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 8.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 9.  | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 10. | ..... | ..... | ..... | ..... |

II. අ.පො.ස. (උසස් පෙළ)

විෂයය

ශ්‍රේණිය

- |    |       |       |
|----|-------|-------|
| 1. | ..... | ..... |
| 2. | ..... | ..... |
| 3. | ..... | ..... |
| 4. | ..... | ..... |

10. වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :.....  
 .....  
 .....

11. වෘත්තීය සුදුසුකම් :.....  
 .....  
 .....  
 .....

12. භාෂා ප්‍රවීණත්වය නියමිත කොටුවේ (✓) යොදන්න.

	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සාමාන්‍යයි	දුර්වලයි
සිංහල				
දෙමළ				
ඉංග්‍රීසි				

13. පළපුරුද්ද :.....  
 .....  
 .....  
 .....

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

..... වන මා මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමට අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

තව ද, මා මීට පෙර රාජ්‍ය සේවයෙන් අස්කර හෝ අකාර්යක්ෂමතාවය හේතුවෙන් අනිවාර්ය විශ්‍රාම ගැන්වීමකට ලක්කර හෝ සේවය අතහැර ගිය අයෙකු සේ සලකා හෝ නොමැති බව ප්‍රකාශ කරමි.

මා, මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබීමෙන් පසුව මා නුසුදුස්සෙකු යැයි සනාථ වුවහොත්, සේවයෙන් පහකිරීමට ලක්වීමට මම බැඳී සිටිමි.

\_\_\_\_\_

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

අයදුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ, රාජ්‍ය සංස්ථා, ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල හෝ ව්‍යවස්ථාපිත ආයතනයක සේවය කරන්නේ නම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය මෙම ආයතනයේ ස්ථීර / තාවකාලික / අනියම් තනතුරක සේවය කරන බවත්, ඔහු / ඇය තෝරාගනු ලැබුවහොත් මුදා හැරිය හැක/නොහැක.

\_\_\_\_\_

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.  
(නිල මුද්‍රාව)

දිනය :\_\_\_\_\_.