

ආදාර්ත අයදුම්පත්‍රය

(කාර්යාලය ප්‍රයෝග්‍රැම සඳහා

නැගෙනහිර පළාත් ආදායම දෙපාර්තමේන්තුවේ තහතුරු පුරුෂාඩු සඳහා බලධාරකීම - 2024

නාමා මාධ්‍යය

සිංහල - S දෙමලු - T

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ එක්නා)

ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

| | |
|------------------|---|
| නියෝජිත කොමිෂනයේ | (අයදුම්කරු තහතුරු ඉදිරියෙක් "✓" ලක්නා යොදන්න) |
| පළාත් තක්සීරුකරු | |
| බදු නිලධාරී | |

- 1.0 i. නිලධාරියාගේ නම : Rev/Mr/Mrs/Miss
- ii. වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :
- iii. දැනට දරන තහතර :
- iv. අයත් සේවාව :
- v. උපන් දිනය :
- vi. පන්තිය හා ග්‍රෑනිය :
- vii. සේවා කාලය තුළ බවා ඇති වැටුප් රැහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර :

| සිට | දෙවා | ඡ්‍රැන්ඩු | මාස | දින |
|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- viii. අයදුම්පත් භාර්තන්නා අවසාන දිනට අදාළ ග්‍රෑනියේ සක්‍රීය සේවා කාලය :

ප්‍රාථි මාස දින

- ix. සේවා කාලය තුළ බවා ඇති සේවා පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර :

| සේවා ස්ථානය | සේවා කළ කාල සීමෙන් | | කාලය ඡ්‍රැන්ඩු මාස දින |
|-------------|--------------------|---------------|---------------------------------|
| | ආරම්ඨ කළ දිනය | අවසන් කළ දිනය | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- x. සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වන දිනට පූර්වාසන්න ව්‍යුහ 5 තුළ බවා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම් පිළිබඳ විස්තර (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

| ව්‍යුහ | ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම් |
|--------|--|
| 2018 | විශිෂ්ටයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුලායක |
| 2019 | විශිෂ්ටයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුලායක |
| 2020 | විශිෂ්ටයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුලායක |
| 2021 | විශිෂ්ටයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුලායක |
| 2022 | විශිෂ්ටයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුලායක |

2.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (අ) මෙම ඉල්ලම්පත්‍රයේ මටිසින් සපයා ඇති තොරතුරා මා දැන්නා තරමින් සහා හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විදුත්‍රා ගැනීමට එකත වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඇ) තවද, ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරික්ෂණය පැවත්වීම සම්බන්ධයෙන් නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සහා ලේකම් විසින් පනවනු බඩන නිනිරිතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඇ) මෙහි සඳහන් හිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය:

..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

3.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නිර්දේශය

.....මහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන

නම :
නහතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුදාවන් සහා කරන්න.)

දිනය :

4.0 පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්/ ආදායම් කොමිසාරිස් ජ්‍යෙතාල්/ පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සහා ලේකම්ගේ නිර්දේශය

.....මහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය උක්ත නහතුර සඳහා තෝරා ගතහාන් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ පළාත් සහාවේ යෝගෙන් නිදහස් කළ හැකි බවද දන්වමි.

..... අත්සන

නම :
නහතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුදාවන් සහා කරන්න.)

දිනය :