

ජනලේඛන හා සංඛ්‍යාලේඛන දෙපාර්තමේන්තුවේ ජ්‍යෙෂ්ඨ සංඛ්‍යාලේඛනඥ/සංඛ්‍යාලේඛනඥ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016(2024)

First Efficiency Bar Examination for Senior Statisticians / Statisticians in the Department of Census and Statistics - 2016 (2024)

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : _____

HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම : _____

(උදා : GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : _____

02. සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :

2.1 සේවා ස්ථානයේ නම : _____

2.2 රාජකාරි ලිපිනය : _____

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) (මෙම ලිපිනයට ප්‍රවේශ පත්‍ර තැපැල් කරනු ලැබේ.)

03. 3.1 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

3.2 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

3.3 උපන් දිනය :

වර්ෂය :

මාසය :

දිනය :

3.4 ජංගම දුරකථන අංකය :

04. ඔබ ඉදිරිපත්වන කඩඉම් විභාගයට අදාළ විෂයය/විෂයයන් :

(ගැසට් නිවේදනයේ 10 වන ඡේදය බලන්න.)

අනු. අංකය	විෂයය	විෂයය අංකය
01.		
02.		
03.		
04.		

05. දැනට දරන තනතුර : _____

5.1 පත්වීම් ලිපියේ අංකය : _____.

5.2 පත්වීම් දිනය : _____.

06. ඔබ විභාගයට අයදුම් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට ද? : _____.

6.1 විභාගයට අයදුම් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව : _____.

6.2 ලදුපත් අංකය : _____.

6.3 දිනය : _____.

ලදුපත මෙහි අලවන්න. (අදාළ නම් පමණි).
(ලදුපතේ ඡායාපිටපතක් ළඟ තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉහතින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම් ඇති බවත්, ප්‍රකාශ කරන අතර මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම එකඟවන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

_____,
අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

දිනය : _____.

අත්සන සහතික කිරීම :

මගේ දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරියකු / නිලධාරියක වන මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන.....
.....මයා/ මිය/ මෙනෙවිය දින මා ඉදිරිපිට දී
අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් මම සහතික කරමි.

_____,
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

නම : _____.

පදවි නාමය : _____.

ලිපිනය : _____.

දිනය : _____.

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

- 1. ඉහත සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂාකර බැලූ බවත්,
- 2. නිලධාරියා/ නිලධාරියක මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බවත් සහතික කරමි.

_____,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
සහ නිල මුද්‍රාව.

නම : _____.

පදවි නාමය : _____.

ලිපිනය : _____.

දිනය : _____.