



5.0 පදිංචිය සනාථ කිරීම

5.1 සබරගමුව පළාත තුළ ස්ථිර පදිංචිය ඇත්තේ අයදුම්කරුට ද? කලත්‍රයාට ද? යන වග :

.....

5.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය: .....

5.3 සබරගමුව පළාත තුළ පදිංචිව සිටින කාල සීමාව :

..... සිට ..... දක්වා

5.4 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය : .....

6.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

6.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය

6.1.1. අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තරය

පළමු වර

- i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය: .....
- ii. විභාග අංකය : .....
- iii. ප්‍රතිඵල :

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

දෙවන වර

- i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය: .....
- ii. විභාග අංකය : .....
- iii. ප්‍රතිඵල :

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

6.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය

6.2.1. අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තරය

- i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය: .....
- ii. විභාග අංකය: .....
- iii. ප්‍රතිඵල:

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		3.	
2.		4.	

6.3 ඩිජිටල් මාධ්‍ය පිළිබඳ විස්තර

.....

6.4 වෘත්තීය සුදුසුකම්

6.4.1. තෘතීය හා වෘත්තීය කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කර ඇති පරිදි NVQ 2,3,4 මට්ටමේ සහතිකය පිළිබඳ විස්තර

- i. සහතික පත්‍රයේ අංකය : .....
- ii. නිකුත් කළ දිනය : .....
- iii. සහතික පත්‍රය නිකුත් කළ ආයතනයේ නම : .....  
(සහතික පත්‍රයේ ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

6.5 පළපුරුද්ද

.....  
.....

7.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?  
(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.)

ඔව්	නැත
-----	-----

.....  
.....  
.....

8.0 අයදුම්කරුගේ/ අයදුම්කාරියගේ ප්‍රකාශය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමෙහි හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු අසම්පූර්ණ හෝ අසත්‍ය බව මෙම තනතුරට තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වන බවත්, පසුව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දනිමි. තවද සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් සමාජ සුබසාධන, පරිවාස හා ළමාරක්ෂක, ග්‍රාම සංවර්ධන හා ග්‍රාමීය කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් හෝ බලය පවරනු ලබන වෙනත් ආයතනයක් විසින් පනවනු ලබන නීති රීති වලට හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණ වලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය: .....  
.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා / මිය / මෙනවිය  
මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බවටත් ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී .....දින ඔහුගේ /ඇයගේ  
අත්සන තැබූ බවටත් සහතික කරමි.

දිනය:.....  
.....  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : .....  
තනතුර: .....  
ලිපිනය: .....  
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)