

අතුරුදහන් වූ තැනැත්තන් පිළිබඳ කාර්යාලය

තනතුර සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1.0 පෞද්ගලික තොරතුරු:

1.1 මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-.....

.....

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-.....

.....

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහල/ දෙමළ) :-.....

.....

1.4 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහල/ දෙමළ):-.....

.....

1.5 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):-.....

.....

1.6 ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය:.....

1.7 විවාහක/ අවිවාහක බව :-.....

1.8 ජාතිකත්වය :-.....

1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.10 උපන්දිනය :- දිනය 

--	--

 මාසය 

--	--

 වසර 

--	--	--	--

1.11 දුරකථන අංකය:- 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.12 විද්‍යුත් තැපෑල :-.....

1.13 දිස්ත්‍රික්කය :-.....

**2.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :**

2.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

විෂය	ශ්‍රේණිය	විෂය	ශ්‍රේණිය

2.2 අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

විෂය	ශ්‍රේණිය

**( මූලික උපාධිය )**

2.3 (i) උපාධිය ලද දිනය :-.....

(ii) විශ්වවිද්‍යාලය :-.....

(iii) බාහිර/ අභ්‍යන්තර :-.....

(iv) උපාධිය :-.....

(v) විෂයන් :-.....

.....

(vi) පන්තිය :-.....

ඉහළ/ පහළ : .....

(vii) උපාධිය වලංගු දිනය :-.....

(viii) විභාගයට පෙනී සිටි භාෂා මාධ්‍ය :-.....

**( පශ්චාත් උපාධිය )**

2.4 (i) උපාධිය ලද දිනය:-.....

(ii) විශ්විද්‍යාලය:-.....

(iii) උපාධිය :-.....

(iv) විෂයන් :-.....  
.....

(v) පන්තිය :-.....

(vi) උපාධිය වලංගු දිනය:-.....

(vii) විභාගයට පෙනී සිටි භාෂා මාධ්‍ය:-.....

**3.0 වෘත්තීය සුදුසුකම්:** .....

.....

.....

.....

**4.0 වෙනත් සුදුසුකම්:** .....

.....

.....

.....

**5.0 රැකියා පළපුරුද්ද:** .....

.....

.....

.....

**6.0 ඔබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර**

නම සහ දුරකථන අංකය	පදවිය	ලිපිනය

**7.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය:**

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව සහතික කරමි

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**8.0 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය ..... දින සිට  
..... තනතුරෙහි ස්ථිර/ කොන්ත්‍රාත්/ අනියම්/ තාවකාලික පදනම  
මත මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත් මෙම තනතුරු සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය සේවයෙන් නිදහස්  
කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව) :

නම :

තනතුර :

අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තුව :

දිනය :