

## ଆଧୁର୍ଗ ଅଯନ୍ତ୍ରମିପନ୍ଥ୍ୟ

සබරගමුව පලාත් සහා රාජ්‍ය සේවයෙහි පරිවාස ලමාරක්ෂක හා සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ ආයිත නිලධාර සේවා ගණය (MN 4 - 2016) සඳහා ස්ථානභාර නිලධාර (Officer in-charge) තනතුරු සඳහා වන පිළිත බලවා ගැනීම-2024

**ANSWER**

(ಕಾರ್ಯಾಲಯ ಪ್ರಯೋಜನದ ಸಳ್ಳಿ)



(විභාග ප්‍රධානීය පත්‍රය මෙම ලිපිනයට එවනු ලැබේ)

- VI. ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- රත්නපුර  කැගලේල

VII. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දින වන **2025.01.15** දිනට සරගමුව පළාතේ ස්ථීර පදිංචි තුළ නිමාව

ଅଧିକ୍ରମ କାର୍ଡ ମାଟ୍ର ଦିନ

VIII. ඔබ සඩරගමුව පලාතේ පදිංචි කරුවකු නොවේ නම් කලුතුයා සඩරගමුව පලාතේ පදිංචි අයකුදු යි සඳහන් කරන්න.....

03. I. සේත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :-

සේත්‍රී-1, පුරුෂ-0  
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

II. උපන්දිනය :- වර්ෂය  මාසය  දිනය

III. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනය වන 2025.01.15 දිනට වයස :-

අවුරුදු  මාස  දින

IV. වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති නැති බව :-.....

V. වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාල සීමාව හා හේතුව:-  
.....

04. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව පිළිගත් විශ්ව විද්‍යාලයකින් ලබාගත් උපාධි පිළිබඳ විස්තර

විශ්ව විද්‍යාල	හඳුරා ඇති උපාධිය	කාලසීමාව	සාමාර්ථය	වලංග දිනය (Effective date)
.....	.....	.....	.....	.....

(මෙම තොරතුරු පැහැදිලිව භා නිවැරදිව සඳහන් කර නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. උපාධි සහතිකයේ හේ උපාධිය සමත් බවට විශ්ව විද්‍යාලයෙන් ලබා දෙන සනාථන ලිපියේ ජායා පිටපතක් ද අමුණුන්නා)

අනෙකුත් සුදුසුකම් කෙටියෙන් (බද්වා ගැනීම නිවේදනයට අදාළව):

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

05. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුන් අංකය :- .....

විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය:-.....

ලදුන් තොගැලවෙන සේ මෙහි අලවත්න

(ලදුන් ජායා පිටපතක් ලබ නබා ගැනීම ප්‍රයෝගනාවන් වනු ඇත.)

## 06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

.....වන මා විසින් මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සපයා ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවඳා යයි සෞයාගනු ලැබුවහොත් මා විසින් ඉල්ලුම් කර ඇති ඉහත තනතුරට පත් කිරීම සඳහා වූ මාගේ හිමිකම තොසලකා හරිනු ලැබීමටද මට විරුද්ධව විනයානුකුලව කටයුතු කරනු ලැබීමටද හැකි බව මම හොඳුකාරවම දැනීමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීති රිති වලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:- .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

- පොද්ගලික ලිපිගොනුව නඩත්තු කරන දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානීය විසින් පහත නිරද්‍යා ලබා දිය යුතු වේ.

### අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

..... ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරුගේ පොද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත තොරතුරු නිවැරදිය..... මයා/මිය/මෙනවිය දැනට සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ .....  
..... වශයෙන් ස්ථීර විශාම වැටුප් සහිත තනතුරක සේවයේ යෙදී සිටින බවත්, පසුගිය කාලය තුළ දී ඔහු/ඇය විනයානුකුල අඩුවමකට හාජනය වී ඇත්/නැත්. ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව විනයානුකුල කටයුත්තක් ආරම්භකර ඇත්/නැත්. ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව විනයානුකුලව කටයුතු කර නොමැති බවත්, විනයානුකුලව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්, ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, සහතික කරන අතර, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා ඔහු/ඇය තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරින් නිදහස් කළ හැකි බවත් නිරද්‍යා කරමි.

දිනය :- .....

.....  
දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානීයගේ අත්සන  
( නිල මුදාව තබන්න )

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක .....දරන(නම).....  
නිලධාරියා/නිලධාරිනිය .....තනතුරට අයදුම්කිරීම සඳහා නිවේදනය ප්‍රකාරව සියලු සූදුසුකම් සපුරා ඇති /නැති බවත් නිරද්‍යා කරමි/තොකරමි. මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා ඔහු/ඇය තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරින් නිදහස් කළ හැකි බවත් නිරද්‍යා කරමි.

දිනය

ලේඛම්  
(කරුණාකර නිල මුදාව තබන්න)