

ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

ආහාරපාන සහායක තනතුර

01. (අ) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්):-

(ආ) මුලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :-

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :- (Mr/Ms)

02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

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

03. (අ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....

දුරකථන අංකය :-

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

වට්ස්ඇප් අංකය :-

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

(ආ) කාර්යාලය ලිපිනය :-.....

දුරකථන අංකය:-

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

(ඇ) ප්‍රවේශ පත්‍රය තැපැල් කළ යුතු ලිපිනය

පෞද්ගලික

--

කාර්යාලය

--

04. (අ) උපන් දිනය :- වර්ෂය : මාසය : දිනය :

(උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

(ආ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස :- අවුරුදු : මාස : දින :

05. විවාහක/ අවිවාහක බව :- (විවාහක/ අවිවාහක)

06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :- (ස්ත්‍රී/ පුරුෂ)

07. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු ද යන බව :- (ඔව්/නැත)

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

12. වත්මන් රැකියාව පිළිබඳ විස්තර :-

- (අ) ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :-.....
(ආ) දැනට දරන තනතුර:-.....
(ඇ) මුල් පත්වීමේ දිනය:-.....
(ඈ) මාසික මූලික වැටුප :-.....
(ඉ) දීමනා :-.....
(ඊ) දළ වැටුප:-.....

13. ඔබ කිසියම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියක දී වැරදිකරු වී තිබේද? (ඔව්/නැත)
එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න:-
.....

14. ඔබ මීට පෙර රජය යටතේ සේවය කර තිබේ ද? (ඔව්/නැත)
එසේ නම් එම විස්තර සඳහන් කරන්න.
.....
.....

ම විසින් මෙම අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බවට මා තෝරා ගැනීමට පෙර හෙළි වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මා නුසුදුස්සකු වීමටත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමටත් හේතු වන බව දනිමි.

දිනය :-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

(රාජ්‍ය ආයතනවල / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

පාර්ලිමේන්තුවේ මහ ලේකම්,

මෙම ආයතනයේ තනතුර දරන, මයා / මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම තනතුරෙහි ස්ථිර කර ඇති / නොමැති බවත්, ඔහුගේ/ ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට හෝ ඇයට එරෙහිව විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් නොමැති බවත්, එවැනි කරුණක් පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්, සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක / නොහැක. (කරුණාකර අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.)

1445

.....
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
(නිල මුද්‍රාව)