

--

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

အာရုံစူးစိုက်မှု အရှိဆုံး

ගොවිජන සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව

ගොවිජන සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර - තාක්ෂණික සේවා ගණයට අයත් තාක්ෂණ සහයක

III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2025

ලිඛිත තරග විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය

සිංහල- S

දෙමළ- T

ඉංග්‍රීසි- E

--

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර කොටුව තුළ ලියන්න)

1. (i) මුලකරු සමග නම:

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා: SILVA A'B

- (ii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :

2. (i) ස්ථිර ලිපිනය:.....

- (ii) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :

- (iii) අයදුම්කරුගේ ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

- (iv) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :

3. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:

පුරුෂ 0

පිටි 1

--

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

[illegible]

5. (i) උපන් දිනය :

වර්ෂය: මාසය: දිනය:

(ii) ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස :

අවුරුදු: මාස: දින:

6. දුරකථන අංකය :

7. විවාහක / අවිවාහක බව :

අවිවාහක 1
විවාහක 2

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

8. අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර (කරුණාකර පිටපත් අමුණන්න.)

(i) විභාගය සඳහා පෙනී සිටි වර්ෂය හා මාසය :.....

(ii) අයදුම්කරුගේ විභාග අංකය:.....

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

9. අ.පො.ස.(උ/පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර (කරුණාකර පිටපත් අමුණන්න.)

(i) විභාගය සඳහා පෙනී සිටි වර්ෂය හා මාසය:.....

(ii) අයදුම්කරුගේ විභාග අංකය:.....

විෂයය	සාමාර්ථය
.....	
.....	
.....	
.....	

10. අනෙකුත් සුදුසුකම්: තාක්ෂණ/වෘත්තීය (කරුණාකර පිටපත් අමුණන්න.)

ආයතනය	හදාරා ඇති පාඨමාලාව	කාලය	සාමාර්ථය

11. අදාළ ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධව ලබා ඇති පළපුරුද්ද:

.....

12. (I) ගොවිජන සේවා මධ්‍යස්ථානයට මුදල් ගෙවූ කුච්ඡාන්ති අංකය හා දිනය :.....

.....

(II) ගොවිජන සේවා මධ්‍යස්ථානය :..... දිස්ත්‍රික්කය :.....

කුච්ඡාන්ති මුල් පිටපත මෙම කොටුවේ හි නොගැළවෙන සේ ඇලවිය යුතුය.

(කුච්ඡාන්තියේ ඡායා පිටපතක් ඔබ සතුව තබා ගැනීම ඉදිරි විමසීමවල දී ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

13. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය:

මා විසින් මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිරවද්‍ය බව සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් කවර හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත්, මා නුසුදුස්සකු වීමටත්, තෝරා පත්කර ගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව මා සේවයෙන් පහ කිරීමටත් හැකි බව ද දනිමි.

දිනය:.....

 අයදුම්කරුගේ අත්සන.

14. අත්සන සහතික කිරීම:

මෙහි අත්සන් කරන ලදහි පදිංචි
 මයා / මිය / මෙය මම පෞද්ගලිකව හඳුනා බවත් ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන ..
 දින මා ඉදිරිපිට දී තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
 සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන්නාගේ

නම:.....

තනතුර:.....

ලිපිනය:.....

දිනය:.....

15. රාජ්‍ය සේවයේ යෙදී සිටින අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.

මෙම අයදුම්කරු වන මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දැනට මෙම
 අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ වශයෙන් ස්ථීර / තාවකාලික / අතීයම්
 සේවකයෙකු / සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු / ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන්
 නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවත් දන්වමි.

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