



13	Certificates (if any)					
	Course/Certificate	Field	Name of the institution/University		Year	
14	Any other Academic Distinctions Scholarships, Medals, Prizes, etc. (Indicate the institution from which such awards have been obtained)					
15	Research & Publications, if any (if space is insufficient, please use separate sheet of same size)					
16	Current Employment Record					
	Post	Designation	Institution	Brief Description of Duties	Time Period	
					From	To
17	Previous working Experience (starting with present position and continue in reverse order)					
	Post	Designation	Institution	Brief Description of Duties	Time Period	
					From	To

18	Proficiency in Languages (Please Mark '√' in the relevant cage)								
	Written					Spoken			
	Language	Very good	Good	Satisfactory	Week	Very good	Good	Satisfactory	Week
	Sinhala								
	Tamil								
	English								
	Other								
19	Computing & Information Technology								
	Qualification		Institution		Skills gained		Year		
20	Leadership/management experience								
21	Extra-Curricular activities								
22	Special Skills								
23	Creativity (including patents)								
24	Are you under any obligatory National Service (If yes, specify):								
25	If selected, what is the earliest date that you can assume duties:								

26	Names of two persons (with addresses) to whom reference can be made Name Address
27	I hereby declare that the particulars furnished by me in the application are true and accurate. I am also aware that if any particulars herein are found to be false or incorrect, I am liable to disqualification if the inaccuracy is discovered before the selection and dismissal without any compensation if the inaccuracy is discovered after the appointment. Signature of Applicant Date
28	For Public Sector Candidates
	Application for the post ofsubmitted by..... is forwarded herewith. If he /she is selected for the said post he/she can/cannot be released. Date: (Please place official seal of the Head of Institution) Signature of the Head of the Institution
	Note
(i)	If the Sheets above are not sufficient, please use extra sheets, wherever necessary.
(ii)	Mention the list of documents attached along with the form.
	(a)
	(b)
	(c)
	(d)
(iii)	Please mark with “---“in the relevant cage, if you do not have something to mention.



මාතර විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය



අනධ්‍යයන කාර්යමණ්ඩල පුරප්පාඩු සඳහා වන ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

තනතුර:						
01	සම්පූර්ණ නම:					
02	මුලකුරු සමග නම:					
03	ලිපිනය:					
04	දුරකථන:			ජංගම දුරකථන:		
05	ෆැක්ස්:			ඊ මේල් ලිපිනය:		
05	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:					
06	උපන් දිනය:	වසර:	මාසය:	දිනය:		
07	අයදුම් පත්‍ර භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස:	වසර:	මාසය:	දිනය:		
08	විවාහක/අවිවාහක බව:					
09	පුරවැසිභාවය:					
10	අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:					
	i. අපොස. (සා.පෙ.)					
	පාසලේ නම	වසර	විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය
ii. අපොස. (උ.පෙ.)						
පාසලේ නම	පාසලේ නම	විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය	

11	වෘත්තීය සුදුසුකම්:		
	ආයතනය	විස්තරය	වසර

12	වෙනත් සහතික පත්‍ර				
	සහතිකය	අංශය	ආයතනය	වසර	
13	වෘත්තීය පළපුරුද්ද				
	තනතුර	ආයතනය	කාර්යයන්	කාලය	
				සිට	දක්වා

14	භාෂා නිපුණතාව (නියමිත කොටුවෙහි ✓ ලකුණ යොදන්න)								
	භාෂාව	ලිඛිත				කථන			
		ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සාමාන්‍ය	දුර්වල	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සාමාන්‍ය	දුර්වල
		සිංහල							
	දෙමළ								
	ඉංග්‍රීසි								
	වෙනත්								
15	වෙනත් විශේෂ දක්ෂතා:								
16	රැකියාවට තෝරාගතහොත් රැකියාවට වාර්තා කළහැකි දිනය:								
17	අයදුම්කරු පිළිබඳව විස්තර සැපයිය හැකි දෙදෙනෙකුගේ විස්තර: (ලිපිනය හා දුරකථන අංක සමග)								
	1. ලිපිනය								
	දුර: අංක: ඊ මේලේ: ගැකිස්								
	2. ලිපිනය								
	දුර: අංක: ඊ මේලේ: ගැකිස්								

18	අයදුම්කරුගේ සහතිකය : (අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳි දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද මෙහි සියලුම කොටස් මා දන්නා තරමින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි. දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන
19	අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු /අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය : මෙම ඉල්ලුම්කරු වන..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දූතට මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ වශයෙන් ස්ථීර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයකු/සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි. ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන. (නිල මුද්‍රාව) නම : තනතුර : ලිපිනය: දිනය :