

ආදරු අයදුම්පත්‍රය

උතුරු පලාත් රාජ්‍ය සේවයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ කෘෂිකර්ම උපදේශක සේවයේ 111 ග්‍රේනීයට සහ අභ්‍යාසලාභී ප්‍රතිචාර බඳවාගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2016

විභාගයට පෙනීසිටිනහාපාමාධය:

දෙමළ: T
සිංහල: S

(කාර්යාල ප්‍රයෝගනය සඳහා)

| තනතුරු නාමය | තනතුරු අංකය | නොරීම |
|--|-------------|-------|
| 1. උතුරු පලාත් රාජ්‍ය සේවයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ කෘෂිකර්ම උපදේශක සේවයේ 111 ග්‍රේනීයට බඳවා ගැනීම | 01 | |
| 2. උතුරු පලාත් රාජ්‍ය සේවයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ අභ්‍යාසලාභී කෘෂිකර්ම උපදේශක ග්‍රේනීයට බඳවා ගැනීම | 02 | |

| විභාග නගරය | නගරඅංකය |
|------------|---------|
| | |

(08වන ජේදයේ සඳහන් වන පරිදි විභාග නගරය හා නගර අංකය සඳහන් කරන්න.)

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

01. මූලකරු සමග නම:-

සිංහලෙන් : :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) :-

02. මූලකරු වලින් සඳහන් වන නම

සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) :-

03. තැපැල් ලිපිනය:-

සිංහලෙන්:-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්):-

04. ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

05.දුරකථන අංකය.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

06. ස්ත්‍රී පුරුෂ නාවය:-

| | |
|---------|---|
| පුරුෂ | 0 |
| ස්ත්‍රී | 1 |

(

(අදාළ ඉලක්කම මෙම කොටුවේ ලියන්න)

07.උපන් දිනය:

30.06.2016 දිනට වයස

| | | | | | |
|---------|--|--------|--|--------|--|
| වර්ෂය : | | මාසය : | | දිනය : | |
| වර්ෂ : | | මාස : | | දින : | |

08. ජාතිය : දෙමළ

සිංහල

මුස්ලිම

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

09. (1) ඔබගේ ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (3 වන ජේදයට අනුව).....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාය ප්‍රාදේශීය ලේකම් :-.....

(3) පදිංචි කාල සීමාව:..... සීට..... දක්වා

10. ඔබ ආබාධිතක් ද? ඔවුන් නැත

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| මුව | | නැත | |
|-----|--|-----|--|

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

අබාධිත නම් ආබාධිත තත්ත්වය:

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11.1 අ.පො.ස. (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය

වර්ෂය :-.....

විභාග අංකය :-.....

| | විෂය | සාමාර්ථය | | විෂය | සාමාර්ථය |
|---|------|----------|----|------|----------|
| 1 | | | 6 | | |
| 2 | | | 7 | | |
| 3 | | | 8 | | |
| 4 | | | 9 | | |
| 5 | | | 10 | | |

11.2 අ.පො.ස. (උසස් පෙළ) විභාගය

වර්ෂය :-.....

විභාග අංකය :-.....

| | විෂය | සාමාර්ථය |
|---|------|----------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

- 11.3 (i) විප්ලේම්/ සහතික වර්ගය :-
(ii) විප්ලේම්/ සහතිකය වලංගු දිනය:-
(iii) ආයතනය:-
(iv) විෂයයන්:-

12 . ඔබ කවරදාක හෝ කටර හෝ මේද්දනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?

මම නැත (අදාළකාමුවෙ (X) ලකුණ යොදන්න)

මම නම් විස්තර සඳහන් කරන්න:-

13 .විහාග ගාස්තු ගෙවූ ලද පත පිළිබඳ විස්තර:-

- (i) විහාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :-
(ii) ලදුපත් අංකය හා දිනය:-
(iii) ගෙවූ මුදල:-

ලදුපත නොගැලැවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(ලදුපතේ පිටපතක් ලග තබා ගැනීම ප්‍රයෝගනාවත් විය හැකිය.)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකයා:-

- (අ) මෙම ඉල්ප්‍රමිපතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විද දරා ගැනීමට එකත වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි,
(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත් කරනු ලැබේමට පෙර තුළුස්ස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබේමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේමට යටත් වන බව ද මම දනිමි,
(ඇ) තව ද විහාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් උතුරු පලාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සහා ලේකම් විසින් පන වනු ලබන නීති රිති වලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
(ඇ) මෙහි සඳහන් නිසිදු තොරතුරුක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය:-.....

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකකිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන.....මයා/මිය/මෙනවිය
මා පොශ්ගලිකව දන්නා හඳුනන බව ද ඔහු/ ඇය මා ඉදිරිපත දී.....දින ඔහුගේ/අයගේ අත්සන තැබූ බවද, නියමිත විහාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බව ද, එම ලදුපත අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ

සම්පූර්ණ නම -:.....

තනතුර -:.....

ලිපිනය -:.....

(නිල මූදාවෙන් සනාථ කරන්න)

දිනය -:.....

17. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේසහතිකය :

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර වශයෙන් සේවය කරන.....මයා/මිය/මෙනවියසේවයට අයත් බව ඔහුගේ / ඇයගේ ඉල්ප්‍රමිපතුය නිරදේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තොරාපත් කරන අවස්ථාවේදී ඔහුව/ ඇයව මුද හැරීමට හැකි බවත් ඔහු/ ඇය, ඔහුගේ / ඇයගේ පසුගිය වසරක සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනය විරෝධී ක්‍රියා වල තියැලි නොකිරී බවත් ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩිහිටි සියල්ලම ලබා ගත් බවත් මෙහි ඔහු / ඇය විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු කිවැරදි බවත් මෙහින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ

සම්පූර්ණ නම.....

තනතුර.....

ලිපිනය.....

(නිල මූදාව මගින් සහතික කළ යුතුය)

දිනය.....