

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

12 .ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?

ඔව් නැත (අදාළකොටුවේ (X) ලකුණ යොදන්න)

ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න:-

13 .විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදු පත පිළිබඳ විස්තර:-

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

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:-

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ 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 විඳි දරා ගැනීමට එකඟ 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 ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි,
 (ඇ) තව ද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් පන වනු ලබන නීති රීති වලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
 (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය:-.....

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකකිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන.....මයා/මිය/මෙනවිය
 මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බව ද ඔහු/ ඇය මා ඉදිරිපිට දී.....දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද, නියමිත විභාග 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 මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)
 දිනය -:.....

17. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර වශයෙන් සේවය කරන..... මයා/මිය/මෙනවියසේවයට අයත් බව ඔහුගේ /ඇයගේ ඉල්ලුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරාපත් කරන අවස්ථාවේදී ඔහු/ඇයව මුදා හැරීමට හැකි බවටත් ඔහු/ඇය, ඔහුගේ /ඇයගේ පසුගිය වසරක සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනය විරෝධී ක්‍රියා වල නියැලී නොසිටි බවත් ඔහුගේ /ඇයගේ වැටුප් වැඩිවීම් සියල්ලම ලබා ගත් බවටත් මෙහි ඔහු /ඇය විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවටත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
 සම්පූර්ණ නම.....
 තනතුර.....
 ලිපිනය.....
 (නිල මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුය)
 දිනය.....