

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ පෝෂණවේදී නිලධාරී II වන ශ්‍රේණිය හා මනෝ වෛද්‍ය සමාජ සේවක නිලධාරී II වන ශ්‍රේණිය, යන තනතුරුවලට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාග - 2017

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂාමාධ්‍ය:
 දෙමළ: T
 සිංහල: S

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

තනතුරු නාමය	තනතුරු අංකය	කේරීම
1. පෝෂණවේදී II වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2017	01	
2. මානෝ වෛද්‍ය සමාජ සේවක නිලධාරී II වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය -2017	02	

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-
 සිංහලෙන් :

:-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්)

:-

02. මූලකුරු සමග නම
 සිංහලෙන්

:-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්)

:-

03. තැපැල් ලිපිනය:-
 සිංහලෙන්:-

.....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්):-

.....

04. ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය.

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

05. දුරකතන අංකය.

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

06. ස්ත්‍රී පුරුෂභාවය:-

පුරුෂ	0
ස්ත්‍රී	1

(අදාළ ඉලක්කම මෙම කොටුවේ ලියන්න)

07. උපන් දිනය:

23.02.2017 දිනට වයස

වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	
වර්ෂ :		මාස :		දින :	

08. ජාතිය :

දෙමළ සිංහල

මුස්ලිම්

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

09. (1) ඔබගේ ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (4.2 වන ඡේදයට අනුව).....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:-.....

(3) පදිංචිකාල සීමාව:.....සිට.....දක්වා

10. ඔබ ආබාධිත කේ ද?

ඔව්		නැත	
-----	--	-----	--

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

ආබාධිත නම් ආබාධිත තත්වය:

.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (තනතුරු 2කටම සඳහා වෙන උපාධි සහතික)

- (i) උපාධි/සහතික වර්ගය :-
- (ii) සහතිකය වලංගු දිනය:-
- (iii) විශ්ව විද්‍යාලය /ආයතනය:-
- (iv) විෂයයන්:-

12. මනෝ වෛද්‍ය සමාජ සේවක නිලධාරී තනතුර සඳහා

12.1 මනෝ වෛද්‍ය සමාජ සේවා රාජකාරී වලට අදාළ පුහුණු පාඨමාලාව

- (i) පාඨමාලා වර්ගය:-
- (ii) සහතිකය වලංගු දිනය:-
- (iii) ලබා දුන් ආයතනය:-

12.2 සේවා පළපුරුද්ද

සේවය කළ කාර්යාලය	තනතුර	කාල සීමාව	සිට	දක්වා

13 .ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උපාවේසකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?

ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ (X) ලකුණ යොදන්න)

ඔව්නම් විස්තර සඳහන් කරන්න:-

14 .විභාග ගාස්තු ගෙවූලදුපත පිළිබඳ විස්තර:-

- (i) විභාග ගාස්තුගෙවූ කාර්යාලය :-
- (ii) ලදුපත් අංකය හාදිනය:-
- (iii) ගෙවූමුදල:-

ලදුපත නොගැලවෙනසේ මෙහි අලවන්න
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත්විය හැකිය.)

15. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:-

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයාඇති තොරතුරු මාදන්නා තරමින් සත්‍යභානි වැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම්කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදිලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදරා ගැනීමට එකඟවෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි,

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍යයැයි ඔප්පුවුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වනබව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්ව තබව ද මම දනිමි,

(ඇ) තව ද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීති වලට මම යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය:-.....

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනවිය
මා පෞද්ගලික ව දන්නා හඳුනානබව ද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී.....දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූබවද,
නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බව ද, එම ලදුපත අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

අත්සන සහතිකකරන නිලධාරියාගේ

සම්පූර්ණතම :-.....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :-.....

(නිල මුද්‍රාවෙන්සනාථ 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 මුදාහැරීමට හැකි බවටත් ඔහු/ඇය, ඔහුගේ /ඇයගේ පසුගිය වසරක සේවා කාලය තුළකිසිදු
විනයවිරෝධීක්‍රියා වල නියැලී නොසිටිබවත් 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

සම්පූර්ණතම.....

තනතුර.....

ලිපිනය.....

(නිල මුද්‍රාවෙන්සහතික කළයුතුය)

දිනය.....