

ආදර්ශ අයුදුම්පත්‍රය

අනුරුදු ප්‍රමාණ රාජ්‍ය සේවකයේ සිවින හි පාකා තුක්ෂණ සේවකය III ගෞරීයේ සහ II ගෞරීයේ නිලධාරයන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කටයුතු විභාගය - 2016 (II)

EFFICIENCY BAR EXAMINATION PRESCRIBED FOR OFFICERS IN GRADE III & GRADE II OF THE SRI LANKA TECHNOLOGICAL SERVICE IN NORTHERN PROVINCE -2016 (II)

(III වන ගෞරීයේ සහ II වන ගෞරීයේ විභාගයන් දෙකමත එකතුව අප්පක්ෂකයන් අයුදුම් කර නොහැක)

විභාගයට පෙනී සිවින හාජා මාධ්‍යය

සිංහල - 2

දෙමල - 3

පෙනී සිවිලට බලාපොරොත්තු වන විභාගය

III ගෞරීය - 0

II ගෞරීය - 1

(අදාළ අංකය තොවව තුළ ලියන්න)

(අදාළ අංකය තොවව තුළ ලියන්න)

1. මබ අයන් වන්නේ පළාත් රාජ්‍ය සේවයට ද, / මධ්‍යම රාජ්‍ය සේවයට ද යන වග:
(අනුරුදු ප්‍රමාණ රාජ්‍ය සේවය - 04)

04

- 2 (අ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

උදා: HEARTH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA

.....

(ආ) අගට යෙදෙන නම මුළුන්ද අනෙකුත් නමවල මුළකුරු පසුවද යොදා නම :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
(උදා: GUNAWARDHANA H.M.S.K)

.....

(ඇ) සම්පූර්ණ නම :- (සිංහලෙන්/දෙමලෙන්)

.....

.....

3. රාජකාරී ලිපිනය (මෙම ලිපිනයට විභාග ප්‍රවෙශ පත්‍ර තපාල් කරනු ලැබේ) (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....

.....

(සිංහලෙන්/දෙමලෙන්)

.....

.....

4. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : (අදාළ අංකය තොවව තුළ ලියන්න)

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

5. ජ්‍යෙෂ්ඨ හැඳුනුම්පත් අංකය:

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

6. ඉදිරිපත් වන ව්‍යුහය/ව්‍යුහන් :

III ගෞරීය/II ගෞරීයේ කාර්යක්ෂමතා කටයුතු විභාගය සඳහා ඉදිරිපත් වන ව්‍යුහන් (අදාළ තොවන ව්‍යුහ කාලීන්න)

ව්‍යුහය	ව්‍යුහ අංකය

} ව්‍යුහ අංකය
අනිවාරියෙන්ම
සඳහන් කරන්න

7. දුරකථන අංකය :

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

8. (i) උපන් දිනය :

වර්සය

--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

(ii) 2017.07.31 දිනට වසය : අවශ්‍ය

--	--

 මාස

--	--

 දින

--	--

9.

(i) පදන්තී නාමය : -

(ii) ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ ගෞනියේ (III/II ගෞනියේ වහයෙන් අනුමත විය යුතුය) : -

(iii) 2017.07.31 වැනි දිනට එම ගෞනියේ සේවා කාලය :

10. මබ අයන්වන දෙපාර්තමේන්තුව :

11. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර:-

11.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ නම : -

11.2 ලදුපතේ අංකය හා දිනය : -

11.3 ගෙවූ මුදල : -

මුදල ගෙවූ ලදුපත මෙහි අලවත්ක

අයදුම්කරුගේ සහතිකය

දැහන සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, දැහන දක්වා ඇති හාඡා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටිමෙ හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තවද විභාගය සම්බන්ධයෙන් උතුරු ප්‍රජාන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් හා විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පත්වනු ලබන තීක්‍රීතිවල යටත්වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

අපේක්ෂකයා/අපේක්ෂිකාවගේ අත්සන

දිනය : _____

සටහන : තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය හෝ එම දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධානීය වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු හෝ තමාගේ ප්‍රාදේශීය ප්‍රධානීයගේ ඉදිරිපිටි අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතාරිය.

අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙකු/නිලධාරිනියක සහ මා පොදුගලික වශයෙන් දත්තා හඳුනන මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය. දින මා ඉදිරිපිටි අත්සන් කළ බවත්, තියමින විභාග ගාස්තුවන් නිදහස් බවත්/ තියමින විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

නම : _____

නන්තර : _____

ලිපිනය : _____

දිනය : _____

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයගේ සහතිකය

දැහන අංක 01 සිට 11 තෙක් ජේදවල අඩංගු තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙම අපේක්ෂකයා/අපේක්ෂිකාවට මෙම විභාගයට පෙනී සිටිමෙ සුදුසුකම් ඇති බවත්, මහු/අය විසින් දක්වා ඇති හාඡා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටිමෙ මහුව/අයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයගේ අත්සන හා පදන්තී නාමය
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

නම : _____

නන්තර : _____

ලිපිනය : _____

දිනය : _____