

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

**උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවයට ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ ජනපද නිලධාරී III වන ශ්‍රේණියේ තනතුර සඳහා
බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2018**

**Open Competitive Examination for Recruitment to Grade III of Colonization Officer in Northern
Provincial Council - 2018**

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය

දෙමළ T
සිංහල: S

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

01. මුල් අකුරු සමඟ අයදුම්කරුගේ නම සිංහලෙන් : :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරුවලින්) :-

02. මුල් අකුරුවලින් සඳහන් වන නම සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරුවලින්) :-

03. නැපැල් ලිපිනය :-
සිංහලෙන්

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරුවලින්) :-

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.

05. දුරකථන අංකය.

06. ස්ත්‍රී පුරුෂභාවය:-

පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

 (සුදුසු අංකය කොටුව තුළ සඳහන් කරන්න)

07. උපන් දිනය:

වර්ෂය :	<input type="text"/>	මාසය :	<input type="text"/>	දිනය :	<input type="text"/>
වර්ෂය :	<input type="text"/>	මාසය :	<input type="text"/>	දිනය :	<input type="text"/>

 25.09.2018 වැනි දිනයට වයස

08. ජාතිය : සිංහල දූවිච මුස්ලිම් වෙනත් (සුදුසු කොටුව තුළ X යන සලකුණ යොදන්න)

09. (1) මෙහෙය ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (නිවෙදනයේ පේද 04.3 ට අනුව) :.....
 (2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-.....
 (3) පදිංචි කාලසීමාව :..... සිට :..... දක්වා

10. ආබාධිත සහිත ද?

මව	<input type="checkbox"/>	නැත	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

 (සුදුසු කොටුව තුළ X යන සලකුණ යොදන්න)
 ආබාධිත නම එහි ස්වභාවය:

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් හා වෙනත් සුදුසුකම් :-

11.1 අපොස.(සා.පො) විභාගය.
 වර්ෂය :..... විභාග අංකය:.....

විෂය	ප්‍රතිඵල	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.	<input type="text"/>	6.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	7.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	8.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	9.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	10.	<input type="text"/>

11.2 අපොස.(උ.පො) විභාගය.
 වර්ෂය:..... විභාග අංකය:.....

විෂය	ප්‍රතිඵල
1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>

11.3 වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

- (i) විස්ලේෂා වර්ගය :-
- (ii) සහතිකය වලංගු දිනය :-
- (iii) ප්‍රදානය කළ ආයතනය :-

12. මග කවදා හෝ කිසියම් වැරද්දකට උසාවියක දී වැදිරිකරුවෙකු වී තිබේ ද?

මව නැත (සඳස කොටව තළ X යන සලක+ණ යොදන්න)

වරදකරුවෙකු වූයේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාන්තසි සම්බන්ධ විස්තර.

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය.....
- (ii) කුචිතාන්තසි අංකය හා දිනය.....
- (iii) ගෙවන ලද මුදල් රුපියල්

කුචිතාන්තසි නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(කුචිතාන්තසියේ ජායා පිටපතක් තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

14. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :-

(අ) මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීම පරිදි සත්‍ය බවත්, නිවැරදි තොරතුරු බවත් මෙයින් දන්වා සිටිමි. මෙහි කිසියම් ජෙදයක් සම්පූර්ණ නොකිරීමේ හේතුවෙන් හෝ කිසියම් තොරතුරක් වැරදි ආකාරයට සම්බන්ධ කිරීමේ හේතුවෙන් ඇති විය හැකි අලාභහානිය මා විසින් දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි තිබෙන සියළුම කොටස් නිවැරදි ආකාරයට සම්පූර්ණ කර ඇති බවටත්,

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බවට පමිදරව වුවහොත් පත්වීමට ප්‍රථම සුදුසුකම් ඉවත් කිරීමට හා පත්වීමෙන් පසු පමිදරව වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමකට ලක් වන බව මා හොඳින් දන්නා බවත්,

(ඇ) තවද මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්තුමා විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති හා තියෝග වලට අනුව කටයුතු කරන බවත්,

(ඈ) මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බවද මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :.....

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ය නම මා පුද්ගලික වශයෙන් හොඳින් දන්නා අය බවත්, මහු/ඇයවැනි දින මා ඉදිරිපිට තම අත්සන තැබූ බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවන ලද කුචිතාන්තසි ඉදිරිපත් කර ඇති බවටත් මා මෙයින් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියා

සම්පූර්ණ නම

තනතුර

ලිපිනය

(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතු යි)

දිනය:

16. දෙපාර්තමේන්තු සහතිකය :

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථිර නිලධාරියෙකු වශයෙන් සේවය කරන
 මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය
 සේවයට අයත් නිලධාරියෙකු බවත්, මහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර මා
 ඉදිරිපත් කරමි. මහු/ඇය මෙම තනතුරට තේරී පත් වුවහොත් මහුව/ඇයව නිදහස් කළ හැකි බවත්, මහුගේ/ඇයගේ පසුගිය
 වර්ෂ ක සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනයානුකූල පරීක්ෂණයකට ලක් වී නැති බවත්, ඉහත මහු/ඇය විසින්
 ඉදිරිපත් කර ඇති කරුණු සියල්ල නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

සම්පූර්ණ නම

තනතුර.....

ලිපිනය

(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුය)

දිනය :

සටහන :-

මෙම කොටස රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවක සේවය කරන අයදුම්කරුවෙකුට පමණක් අදාළවේ. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ මහු වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලය පවරා ඇති නිලධාරියෙකුට පමණක් මෙම කොටසේ අත්සන් තැබිය හැකිය.