

ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රය

උතුරු පළාත් තාක්ෂණ සේවයේ තාක්ෂණික නිලධාරීන් (සිවිල් හා විදුලි) III වන ශ්‍රේණියේ හා පුහුණු ශ්‍රේණියේ තනතුරුවලට බඳවා ගැනීම සඳහා වූ විවෘත තරග විභාගය - 2018

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:

දෙමළ: T  
සිංහල : S



(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

(අදාල මාධ්‍යය තෝරා ඉදිරියෙන් ඇති කොටුව තුළ සලකුණු කරන්න)

\* මෙම කොටස අයදුම්කරු සම්පූර්ණ කිරීම අත්‍යාවශ්‍යයි

අංක	අයදුම් කරන විභාගයේ නම	විභාග අංක	තේරීම
01.	තාක්ෂණික නිලධාරීන් (සිවිල්) III වන ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2018	I	
02.	තාක්ෂණික නිලධාරීන් (සිවිල්) පුහුණු ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2018	II	
03.	තාක්ෂණික නිලධාරීන් (විදුලි ) III වන ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2018	III	
04.	තාක්ෂණික නිලධාරීන් (විදුලි ) පුහුණු ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2018	IV	

(මෙහි සුදුසුකම්වලට අදාල විභාග අංකයට ඉදිරියෙන් "X" යන සලකුණ යොදන්න)

(\*නිවේදනයේ වගුව I ට අදාලව අයදුම් කරන විභාගයේ නම හා විභාග අංකය යනාදියට ඉදිරියෙන් මෙහි තේරීම වගුව - II හි සඳහන් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් හා වෘත්තීය සුදුසුකම්වලට අදාලව තෝරා ඊට ඉදිරියෙන් ඇති කොටුව තුළ "X" යන සලකුණ යොදන්න, මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට අවස්ථාව දෙන්නේ නැත)

01. මුල් අකුරු සමග අයදුම්කරුගේ නම

සිංහලෙන් : :- .....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :- .....

02. මුල් අකුරුවලින් හඳින්වෙන නම

සිංහලෙන් :- .....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :- .....

03. නැපැල් ලිපිනය:-

සිංහලෙන් :- .....

.....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :- .....

.....

04. ජාතික හඳුනාගැනීමේ අංකය.

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

05. දුරකථන අංකය.

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

06 ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:-

පුරුෂ -	<b>M</b>
ස්ත්‍රී -	<b>F</b>

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර වගුවේ සඳහන් කරන්න)

07. උපන් දිනය :-

26.11.2018 වැනි දිනට වයස

වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	
වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	

08. ජාතිය : දෙමළ  සිංහල  මුස්ලිම්  වෙනත්  (අදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)

09. (1) මෙහි ස්ථිරව පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය ( ඡේද 04.3 ක ප්‍රකාර) .....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:-.....

(3) පදිංචි කාලසීමාව:..... සිට ..... දක්වා

10. මෙහි විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවූවෙක් ද ?

මව		නැත	
----	--	-----	--

(අදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)

විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවූවෙක් නම් ආබාධිත තත්වය (Disability) :-

.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

11.1 අ.පො.ස (සා/පෙ) ප්‍රතිඵල :-

විභාග අංකය:..... වර්ෂය:.....

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල	අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

11.2 අ.පො.ස (උ/පෙ) ප්‍රතිඵල :-

විභාග අංකය ..... වර්ෂය:.....

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.		
2.		
3.		
4.		

11.3 වෘත්තීය සුදුසුකම් / වෘත්තීයමය සුදුසුකම් :-

(i) සහතික වර්ගය :- .....

(ii) සහතිකය වලංගු දිනය :- .....

(iii) ප්‍රදානය කළ ආයතනය:- .....

මෙ කිසියම් දිනයක කිසියම් ආකාරයේ වැරද්දකට අධිකරණයක් විසින් වැරද්කරුවෙක් කර තිබේ ද

මව  නැත  (ආදාම කොටුව තුළ X යොදන්න)

මව නම් විස්තර සඳහන් කරන්න .....

12. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාත්මය පිළිබඳ විස්තර.

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය.....

(ii) කුචිතාත්මයේ අංකය හා දිනය.....

(iii) ගෙවන ලද මුදල් රුපියල් .....

**කුචිතාත්මය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න**  
(කුචිතාත්මයේ ජයා පිටපතක් තමා ලග තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක)

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාර සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මෙහි යම්කිසි කොටසක් සම්පූර්ණ නොකර සිටීම හෝ කිසියම් තොරතුරු වැරදි ලෙස එකතු කිරීමෙන් ඇති වන හානුව මා විසින් දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. එමෙන් ම මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි..

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බව එළිදරව් වුවහොත් පත්වීමට පෙර හෝ සුදුසුකම් වලින් පහ කිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසු එළිදරව් වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක්වන බව මා දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් තුමා විසින් නියම කරනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගවලට යටත්ව කටයුතු කරන බව ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බව දන්වා සිටිමි

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය.....

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... (මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) මා පුද්ගලිකව හඳුනා නමින්, මහු/ඇය නමගේ අත්සන මා ඉදිරිපිට ..... වැනි දින තබන ලද බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ කුචිතාත්සිය අලවා ඇති බවත් මා මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම

**අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ**

සම්පූර්ණ නම .....

තනතුර.....

ලිපිනය .....

(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය: .....

15. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :-

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... සේවයේ ස්ථිර නිලධාරියෙකු ලෙස සේවය කරන .....(මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) ගේ අයදුම්පත තීර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මහු/ඇය මෙම තනතුරට තේරීපත් වුවහොත් නිදහස් කළ හැකි බව/නොහැකි බව දන්වා සිටින අතර මහු/ඇය පසුගිය අවුරුදු ..... සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනාශානුකූල කටයුතුවලට ලක් නොවූ බවත් මහු/ඇය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

**දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ**

සම්පූර්ණ නම .....

තනතුර .....

ලිපිනය .....

(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය .....

**සටහන :-**

මෙම ප්‍රදේශයේ රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණක් අදාළ වේ. මෙම ප්‍රදේශයේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ මහු වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු විසින් අත්සන් කළ හැකිය.