

උතුරු පලන් රාජ්‍ය සේවයේ පලාත් හාඡා පරිවර්තන සේවයට අයන් හාඡා පරිවර්තක තහතුලේ II
වන ගෞණීයට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2018

* විභාග ආයෝගීකාය විසින් මෙම කොටස පූර්ණය කිරීම අතිච්චා වේ

අංකය	පරිවර්තක හාඡා මාධ්‍යය	හාඡාමයිය අංකය	නොමේ
01.	හාඡා පරිවර්තක (දාල්ඩිස් - දෙමල්)	I	
02.	හාඡා පරිවර්තක (දෙමල් - සිංහල)	II	
03.	හාඡා පරිවර්තක (දාල්ඩිස් - සිංහල)	III	

(කාර්යාල ප්‍රයෝගනය සඳහා)

(මතගේ සුදුසුකම්වලට අදාළ
හාඡා මාධ්‍ය අංකයට ඉදිරියෙන්
“X” ලකුණ යොදන්න)

(*නිවේදනයේ – I වන වගුවට අනුව අයදුම්කරන හාඡා මාධ්‍යය හා හාඡා මාධ්‍ය ආංකයට ඉදිරියෙන් බලගේ නොමේ නිවේදනයේ ජේද
05 හි සඳහාන් කර ඇති අධ්‍යාපන සුදුසුකම්වලට අනුව නොරේ ඉදිරියෙන් ඇති කොටුව තුළ “X” ලකුණ යොදන්න, පසුව වෙනස් කිරීමට
අවස්ථාව දෙනු නොලබේ)

01. මුල් අකුරු පලන අයදුම්කරුගේ නම

සිංහලලේ :-

දාල්ඩිස්යෙන් (කැපිටල් අකුරුන්) :-

02. මුල් අකුරුවලින් හඳුන්වන නම

සිංහලලේ :-

දාල්ඩිස්යෙන් (කැපිටල් අකුරුන්) :-

03. තැපැල් ලිපිනය:-

සිංහලලේ:-

.....

.....

04. ජාතික හඳුනුම්පත් අංකය.

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

05. දුරකථන අංකය.

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

06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:-

පුරුෂ - M
ස්ත්‍රී - F

--

(අදාළ දාල්ඩිස් අකුරු කොටුව තුළ යොදන්න)

07. උපන් දිනය:

26.12.2018 වැනි දිනට වසස

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

08. ජාතිකය : දෙමල්

--

--

වෙනත්

--

(අදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)

09. (1) මෙ ස්විර ජ්ධාව වී සිටින ද්‍රුශ්‍යකකය (ලේඛන 04.3 ප්‍රකාර)

(2) ප්‍රාග්ධනීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-

(3) ජ්ධාව වී සිටින කාල සීමෙන් : සිට දක්වා

10. මෙ විශේෂීන අවශ්‍යතා සහිතවුවක් නම ආක්‍රිත තත්ත්වය (Disability) :

මට		නෑත	
----	--	-----	--

(අදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)

විශේෂීන අවශ්‍යතා සහිතවුවක් නම ආක්‍රිත තත්ත්වය (Disability) :

.....

11. අධ්‍යාපන සූදුසුකම් :-

11.1 අපොස (ස/ප) ප්‍රතිඵල :-

විහාග අංකය:..... වර්ෂය:.....

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

11.2 අපොස (ස/ප) ප්‍රතිඵල :-

විහාග අංකය:..... වර්ෂය:.....

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.		
2.		
3.		
4.		

11.3 උසස් අධ්‍යාපන සූදුසුකම් :-

- (i) උපාධි වේගය :-
- (ii) උපාධිය වලංගුවන දිනය (Effective Date of Degree) :-
- (iii) විශ්වව්‍යාලයේ / ආයතනයේ නම :-
- (iv) ප්‍රධාන විෂයයන් :-
- (v) උපාධියේ භාෂා මාධ්‍යය :-

12. මත කිසියම දිනක කිසියම ආකෘතයේ වැඩුදුකමට අධිකරණයක් විසින් වර්ද්‍යාලෝක් කර තිබේ ඇ?

මත නත් (අදාළ කොටුව තුළ X යොදාන්න)

වර්ද්‍යාලෝක් වී තිබේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න

13. විහාග ගස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සිය පිළිබඳ විස්තර.

- (i) විහාග ගස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය
- (ii) කුවිතාන්සියේ ආකෘති හා දිනය
- (iii) ගෙවන ලද මුදල් රුපියල්

කුවිතාන්සිය තොගලෝකා සේ මෙහි අලවත්න
(කුවිතාන්සියේ ජ්‍යෙෂ්ඨ පිටපතක් තම ගා තබා ගැනීම ප්‍රයෝගන් විය හැක)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) (අ) මෙම අයදුම්පතෙන් මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මගේ දැනුම ප්‍රකාර සහා හා නිවැරදි තොරතුරු බව මෙහින් දන්වා සිටිමි. මෙහි අම්බිසි කොටසක් සම්පූර්ණ තොකර සිටිම හෝ කිසියම තොරතුරු වැඩුදු ලෙස එකතු කිරීමෙන් ඇති වන පාඩුව මා විසින් දුරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. මෙහින් ම මෙහි ඇති සියලුම කොටස් නිවැරදි සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අයතා තොරතුරු බව එම්දරව ව්‍යවහාර් පත්වීමට පෙර හෝ සූදුසුකම් වලින් පහ කිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසු එම්දරව ව්‍යවහාර් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් එක්වන බව මා දැන්නා බවත්,

(ඇ) එමත්ත්ම මෙම විහාගය පැවත්තීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් පත්වනු ලබන නීතිමීති හා කාර්යා පටිපාටින්ට එක්වන බවත්,

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

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

15. අයදුම්කරුගේ අන්සන සහතික කිරීම:

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන
(හෙතා/ලෙනවිය/මෙනවිය)

මා පුද්ගලිකව දැන්නා ගුණන බවත්, මහු/අය තමාගේ අන්සන මා ඉදිරිපිට
වැනි දින තබන ලද බවත්,, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය අලවා ඇති බවත් මා මෙයින්
සහතික කරමි.

.....
අන්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අන්සන

අන්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ

සම්පූර්ණ නම

නාමය.....

ලිපිනය

(නාමය මුද්‍රව මෙයින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය:

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය: (මුද්‍රීම රුතුය පෙන් රාජ්‍ය සේවයේ නිපුණ ත්‍රිත්වත් පමණක්)

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සිරිර නිලධාරියෙකු ලෙස සේවය කරන
(හෙතා/ලෙනවිය/මෙනවිය)

සේවය අයත් බවත්, මහුගේ/අයගේ අයදුම්පත මා විසින් නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මහු/අය මෙම තානෘත්ව තෝරීපත්
වුවහාත් නිදහස් කළ හාකි බවත්, මහු/අය පසුගිය අවුරුදු සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනායානුකූල කටයුතුවලට
ලක් තොටු බවත්, මහු/අය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අන්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ

සම්පූර්ණ නම

නාමය.....

ලිපිනය

(නාමය මුද්‍රව මෙයින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය:

සටහන :-

මෙම කොටස රෝගය දෙපාර්තමේන්තුවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණක් අදාළ වන අතර මෙම කොටසේ අන්සන් තාක්‍රිය
හැක්කේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයා හෝ මහු වෙනුවට අන්සන් නිමිත්ව බලයෙන් නිලධාරියෙකු පමණයි.