

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

උතුරු පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ වූ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ දෙපාර්තමේන්තු ගත සේවයේ තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම 2018.

අයදුම්කරනු ලබන තනතුරු අංකය කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා
විවෘත
සීමිත

01) මූලකුරු සමග නම:-

දෙමලෙන්:-

ඉග්‍රේසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

02) මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම

දෙමලෙන්:-

ඉග්‍රේසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

03) තැපැල් ලිපිනය

දෙමලෙන්:-

ඉග්‍රේසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

04) ජාතික හැඳුනුම්පත්

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

අංකය:-

05) දුරකථන අංකය:-

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

06) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:- (අදාල කොටුව තුළ “ ලකුණ යොදන්න)

පුරුෂ

ස්ත්‍රී

07) උපන් දිනය:-

2018.06.06 දිනට වයස අවුරුදු:-..... මාස:- දින:-.....

08) ජනවර්ගය:-

ද්වීඛ සිංහල යෝනක

(අදාල කොටුව තුළ “ ” ලකුණු යොදන්න)

09) (1) ස්ථීරව පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:-

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:-

(3) පදිංචි කාලවකවානුව සිට දක්වා

10) අබාධිතද

ම		න	
ව		න	

(අදාල කොටුව තුළ “ ” ලකුණු යොදන්න)

(10.1) මව් නම් අබාධිත ස්වභාවය

11) අධ්‍යාපන සුදුසුකම්.

(11.1) අ.පො.ස.(සා/පෙල)

පළමු වර- වර්ෂය:-..... විභාග අංකය:-.....

දෙවන වර- වර්ෂය:-..... විභාග අංකය:-.....

අනු අංකය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

(11.3) අමතර සුදුසුකම්

i. සහතිකය:-

ii. සහතිකය වලංගු දිනය:-

iii. ප්‍රදානය කළ ආයතනය:-

iv. විෂයයන්:-

(11.4) අනෙකුත් සුදුසුකම්

12) ඔබ යම් වෝදනාවක් සම්බන්ධයෙන් යම් අධිකරණයක වරදකරු වී තිබේද?

ඔව් නැත (අදාළ කොටුව තුළ “ ” ලකුණු යොදන්න)

13) අයදුම්කරුගේ සහතිකය

1) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා තිබෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. එසේම මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් වැරදි හෝ අසත්‍ය ඒවා බවට, අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත් වෙමි. තමද සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ප්‍රකාශ කරමි.

1) මා විසින් සපනය ලද තොරතුරු අසත්‍ය ඒවා බවට පත්වීම් ලැබීමට පෙර ඕනෑම අවස්ථාවක අනාවරණය වුවහොත් අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කෙරෙන බවද, පත්වීම් ලැබීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහ කෙරෙන බවද හොඳාකාරව දනිමි.

2) තවද, මෙම විභාගය පැවැත්වීමට අදාළව කාන්තා කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට යටත්ව කටයුතු කරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:-

අයදුම්කරුගේ අත්සන:-

15) අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන
මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් ඔහු/ඇය
..... වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්
සහතික කරමි.

.....

අධිකාරී, රජයේ වැඩිහිටි නිවස, කයිරිපිටිය

අත්සන සහතික කරන නිලධාරී මහතාගේ

සම්පූර්ණ නම:-

තනතුර:-

ලිපිනය:-

නිල මුද්‍රාව සහිතව සහතික කළ යුතුයි:-

16) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන

මයා/මිය/මෙනෙවිය දැනට තනතුරේ සේවය කරන

බවත් නිර්දේශකොට ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා

තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැනට දරන තනතුරින් මුදවා හරින බවද,

පසුගිය වසර ක සේවා කාලය තුළ ඔහු/ ඇය මොනයම් හෝ

විනයානුකූල දඬුවමකට යටත් කොට නොමැති සතුටුදායක

සේවාකාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් චේතනාධික සියල්ල

උපයාගෙන ඇති බව ද මෙහි සඳහන් කරුණු සියල්ල නිවැරදි බව ද

මෙයින් සහතික කරමි

පළාත් අධ්‍යක්ෂ සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

සම්පූර්ණ නම:-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය:-

(නිල මුද්‍රාව සහිතව සහතික කළ යුතුයි)

දිනය :-

