



- 6.0 අයදුම්කරු ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : \_\_\_\_\_.
- 6.1 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : \_\_\_\_\_.
- 6.2 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය : \_\_\_\_\_.

7.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

7.1 ලබා ඇති උපාධිය : (පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න) : \_\_\_\_\_.

7.1.1 උපාධිය පිළිබඳ විස්තර :

- (i) උපාධිය වලංගු වන දිනය : .....
- (ii) විශ්වවිද්‍යාලය/ආයතනය : .....
- (iii) විෂයයන් : .....
- (iv) පන්ති සාමාර්ථය : .....
- (v) විභාගයට පෙනී සිටි භාෂා මාධ්‍යය : .....

7.2 අ.පො.ස. (උ. පෙළ) :

- (i) විභාගය සමත් වූ වසර : .....
- (ii) විභාග අංකය : .....
- (iii) හදාරන ලද විෂය ධාරාව : .....

විෂයය	සාමාර්ථය

8.0 ඔබ කවරදාක හෝ යම්කිසි වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වැරදිකරු කරනු ලැබ තිබේද? (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

ඔව්  නැත

8.1 ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. : \_\_\_\_\_.

9.0 අයදුම්කරු මීට පෙර රජයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ රැකියාවක් කර ඉවත් වී සිටින අයකු නම් එසේ ඉවත් වීමට හේතුව : .....

10.0 විභාග ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තර :

- 10.1 විභාග ගාස්තුව ගෙවන ලද කාර්යාලය : .....
- 10.2 ලදුපත් අංකය හා දිනය : .....
- 10.3 ගෙවූ මුදල : රු : .....

මුදල් ගෙවූ ලදුපත මනා ලෙස අලවන්න. (එහි ඡායා පිටපතක් ළඟ තබාගන්න)

11.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ) මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද අංක ..... හා ..... වැනි දින දරන මුදල් ලදුපත මෙයට අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි පාඩුව විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද අයදුම්පතේ සියලු කොටස් සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව ද පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි.
- (ඇ) තව ද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට සහ ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

\_\_\_\_\_,  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

12.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (ගැසට් නිවේදනයේ 06 වැනි ඡේදයේ පරිදි විය යුතු ය) :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... (සම්පූර්ණ නම) යන අය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් ඔහු/ඇය ..... දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත්, මම සහතික කරමි.

\_\_\_\_\_,  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.  
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :\_\_\_\_\_  
තනතුර :\_\_\_\_\_  
ලිපිනය :\_\_\_\_\_  
(නිල මුද්‍රාව තබා සනාථ කරන්න)

13.0 දැනටමත් රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ.

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය -

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති ..... මයා/ මිය/ මෙනෙවිය ..... දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ ..... දින සිට ..... දින දක්වා ..... වශයෙන් සේවය කරන අතර, ඔහුට/ඇයට එරෙහිව නොනිමි විනය චෝදනා වාර්තා වී ඇත/නැත. ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ, හැසිරීම හා පැමිණීම සතුටුදායකය/අසතුටුදායකය. නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත්, ඔහු/ඇය ..... තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/ආයතනයෙන් මුදා හැරීමට හැකි/නොහැකි බව දන්වමි.

\_\_\_\_\_,  
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව.