

සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවය

සබරගමුව පළාත් කර්මාන්ත සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ උපදේශක (කර්මාන්ත - ජුනී මැහුම්)
III වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2024

[Empty box for candidate name]

(කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

අයදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : රත්නපුර - 25

කෑගල්ල - 24

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

1.0 1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමඟ නම :

.....
.....

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (උදා : PERERA, A.B.C)

1.2 සම්පූර්ණ නම :

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :

(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

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

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය:

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :

2.4 පෞද්ගලික දුරකථන අංකය :

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

3.0 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

4.0 4.1 උපන් දිනය : වර්ෂය

--	--	--	--

 මාස

--	--

 දිනය

--	--

4.2දිනට වයස : අවුරුදු

--	--

 මාස

--	--

 දින

--	--

5.0 පදිංචිය සනාථ කිරීම

5.1 සබරගමුව පළාත තුළ ස්ථිර පදිංචිය ඇත්තේ අයදුම්කරුට ද? කලත්‍රයාට ද? යන වග :

.....

5.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:

5.3 සබරගමුව පළාත තුළ පදිංචිව සිටින කාල සීමාව :

.....සිටදක්වා

5.4 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :

6.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

6.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තරය

- i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය:
- ii. විභාග අංකය :
- iii. ප්‍රතිඵල :

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

6.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තරය

- i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය:
- ii. විභාග අංකය:
- iii. ප්‍රතිඵල:

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		3.	
2.		4.	

6.3 වෘත්තීය සුදුසුකම්

- i. සහතික පත්‍රයේ අංකය :
 - ii. නිකුත් කළ දිනය :
 - iii. සහතික පත්‍රය අදාළ පාඨමාලාවේ නම :
 - iv. සහතික පත්‍රය නිකුත් කළ ආයතනයේ නම :
- (සහතික පත්‍රයේ ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

7.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?
(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.)

ඔව් නැත

8.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

- i. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :
- ii. ලදුපතේ අංකය හා දිනය :
- iii. ගෙවූ මුදල :

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමෙහි හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය ව ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු අසම්පූර්ණ හෝ අසත්‍ය බව මෙම තනතුරට තෝරාගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප වන බවත්, පසුව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දනිමි. තවද සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් සමාජ සුබසාධන, පරිවාස හා ළමාරක්ෂක, ග්‍රාම සංවර්ධන සහ ග්‍රාමීය කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් හෝ බලය පවරනු ලබන වෙනත් ආයතනයක් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණ වලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:
 දිනය:..... අයදුම්කරුගේ අත්සන.....
 සහතික කරන්නාගේ අත්සන

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය
 මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවටත් ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදීදින ඔහුගේ
 /ඇයගේ අත්සන තැබූ බවටත් මුදල් ගෙවන ලද ලදුපත අලවා ඇති බවටත් සහතික කරමි.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :
 තනතුර:
 ලිපිනය:
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)