

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ක්‍රීඩා සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ කළමනාකරණ සහකාර - තාක්ෂණික නොවන - බණ්ඩ 2 සේවා ගණයේ ව්‍යායාම් සහකාර තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම - 2026

Recruitment to The Post of Management Assistant Non – Technical Segment 2 Exercise Assistant of the Department of Sports Development – 2026

01. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
 (උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN RATHNAYAKE)

02. මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
 (උදා: H.M.S. RATHNAYAKE)

03. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :

04. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :

05. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්) :

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

07. ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය : පුරුෂ - 0
 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න) ස්ත්‍රී - 1

08. ජංගම දුරකථන අංකය :

09. විද්‍යුත් තැපැල් (e-mail) ලිපිනය :

10. උපන් දිනය :
 වර්ෂය: මාසය: දිනය:

11. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :
 අවුරුදු: මාස: දින:

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය :

විභාග වර්ෂය :
 විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

(ආ) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය :

විභාග වර්ෂය :
 විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

13. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාල සීමාව	සහතිකය වලංගු දිනය

14. සේවා පළපුරුද්ද (පූර්ව සේවා කාලය සහ ආයතන පිළිබඳ විස්තර) :

සේවා කාලය		පදවි නාමය	සේවා ස්ථානය
සිට	දක්වා		
I.
II.
III.

15. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාල සීමාව	සහතිකය වලංගු දිනය

16. ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?

(අදාළ කොටුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න.) ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

ඔව් නැත

.....

17. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අසත්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත් බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිම වන්දියකින් තොරව මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව මා දැන සිටිමි. තව ද ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල සම්බන්ධයෙන් ක්‍රීඩා සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තු අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : අත්සන

18. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම : (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ ඇය මසවැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව මෙයින් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන :
 සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :

සටහන : අයදුම්පත සහතික කළයුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 07 ඡේදයේ (ඉ) වගන්තියේ සඳහන් පරිදිය.

19. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ සංස්ථාවේ/ මණ්ඩලයේ සේවයේ නියතු අයකු වන අතර ඔහු/ ඇය ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය/ නොහැකිය.

..... නිල මුද්‍රාව :

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය :
 ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම :
 තනතුර :
 සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :