

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

අයදුම්පත්‍රය

වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ විධායක සේවා ගණයෙහි නීති නිලධාරී III වන ශ්‍රේණියේ

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2023 (II)

- 01.1.1 මූලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) :-
- මයා/මිය/මෙනවිය
- 1.2 මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්): -
- 1.3 මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :-.....
- 1.4 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය(E-mail) :-

(මෙම ලිපිනයට විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය යොමු කරනු ලැබේ.)

1.5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

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

1.6 උපන් දිනය :- අවුරුද්ද

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

- 02. සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :-
 - 2.1.කාර්යාලයේ /දෙපාර්තමේන්තුවේ /ආයතනයේ නම :-
 - 2.2 රාජකාරි ලිපිනය:-
 - 2.3 දුරකතන අංකය :- රාජකාරි :
 - පෞද්ගලික :

- 03. දැනට දරන තනතුර :-
 - 3.1 තනතුර:-
 - 3.2 ශ්‍රේණිය :-
 - 3.3 ඉහත ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය:-

04. ඔබ විභාගයට ඉදිරිපත් වන භාෂා මාධ්‍යය :-

--

(සිංහල -S ,දෙමළ -T ,ඉංග්‍රීසි -E)
(අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

- 05. ඔබ විභාගයට ඉල්ලුම් කරන විෂයයන් (ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම සඳහන් කරන්න.)
 - I.
 - II.

06. ඔබ මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවටද ?

6.1 එසේ නොවන්නේ නම් විභාග ගාස්තු ගෙවා ලබාගත් (අලවා ඇති) කුවිතාන්සියේ,
 කුවිතාන්සි අංකය :- මුදල :-
 දිනය :-
 නිකුත් කල ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :-

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.

07. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත් ,ඉහත 4ඡේදයේ දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි.මෙම විභාගය සඳහා පනවා ඇති නීති රීති පිළිපැදීමට ද එකඟ වන අතර මා වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ නිලධාරියක බවද සහතික කරමි.

(අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය:

.08 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

- I. ඉහත විස්තර සඳහන්නැමැති මෙම අපේක්ෂකයා/අපේක්ෂිකාව මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ නියුක්තව සිටින වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ නිලධාරියෙකු / නිලධාරියක බවද,
- II. ඔහු/ ඇය නීති නිලධාරී වන ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු බවද, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවද,
- III. මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ පළමු වතාවට බවද / පළමු වතාවට නොවන බවද,නියමිත පරිදි විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති/නැති බවද,
- IV. අයදුම්කර ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම ඇති බවද,
- V. ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවද,

සහතික කරමි.

(අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

.....
ආයතන / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

පද්චි නාමය :

ලිපිනය :

දිනය :