

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලය ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණි

ශ්‍රී ලංකා කුපූල දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නිලධාර ගණයේ III වන ශේෂයේ  
කුපූල රියදුරු (විවෘත) කනතුරු සඳහා බදවා ගැනීමේ ප්‍රයෝගික පරීක්ෂණය - 2025

**Practical Test for the Recruitment of Grade III Postal Drivers (Open) Posts in the Primary  
Level Skilled Category of the Postal Department of Sri Lanka – 2025**

භාෂා මාධ්‍යය

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

1. i. මූලකුරු සමහ නම:

සිංහලෙන්/දෙමළෙන්.....

මයා

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) Mr.....

.....

ii. සම්පූර්ණ නම:

සිංහලෙන්/දෙමළෙන්.....

මයා

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) Mr.....

.....

2. i. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

කැදෙවීම ලිපිය මෙම ලිපිනයට එවතු ලැබේ

.....

ii. සිංහලෙන් / දෙමළෙන්.

.....

.....

3. i. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

<input type="text"/>											
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ii. උපන් දිනය :-

වර්ෂය

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

මාසය

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

දිනය

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

iii. 2025.07.25 දිනට වයස :- අවුරුදු

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

මාස

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

දින

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

4. දුරකථන අංකය:- ජාගම

(WhatsApp No)

<input type="text"/>											
<input type="text"/>											

5. ඔබ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාත්‍නි ප්‍රජාත්‍නියෙක්ද?

ඔවුන්

නැත

**6. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : -**

**6.1. අ.පො.ස. (සා.පෙල) : පලමු වර**

වර්ෂය ..... විභාග අංකය .....

විෂය	සාමාර්ථය	විෂය	සාමාර්ථය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**6.2. අ.පො.ස. (සා.පෙල) : දෙවැනි වර**

වර්ෂය ..... විභාග අංකය .....

විෂය	සාමාර්ථය	විෂය	සාමාර්ථය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**7. වෘත්තීය සුදුසුකම් :**

- i. රියුදුරු බලපත්‍ර අංකය .....
- ii. නිකුත් කළ දිනය .....
- iii. D පන්තියේ (බර වාහන) රියුදුරු බලපත්‍රය ලබා ගත් දිනය .....
- (බර වාහන රියුදුරු බලපත්‍රයේ ජායා පිටපතක් අමුණන්න)

**8. කායික සුදුසුකම් :**

අයදුමකරුගේ උස : - අඩි ..... අඟල් ..... (සේ.මි. ....)

**9. වෙනත් සුදුසුකම් :**

.....  
.....  
.....

**10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෛද්‍යනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?**

ඔව්  නැත්  (අදාළ කොට්ඨාස ලකුණ යොදන්න)

මම නම , ඒ සම්බන්ධ තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

.....  
.....

11. පරික්ෂණ ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය : .....  
 කුවිතාන්සී අංකය : .....  
 දිනය : .....

පරික්ෂණ ගාස්තු ගෙවූ කුවිතාන්සීය නොගැලවීන සේ මෙහි අලවිත්තන

#### 12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙම අයදුම්පතුයෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත්, සඳහන් කරමි. මෙහි සඳහන් යම් කරුණක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව මෙම තනතුරට තෝරා ගැනීමට පෙරාතුව සොයා ගනු ලැබුවහොත් මා තුෂ්‍යස්සේසකු වන බවට පත්වන බවත්, පත්වීම ලැබීමෙන් පසු වරද අනාවරණය වූයේ නම් වන්දියක් නොමැතිව වහාම මා සේවයෙන් පහ කළ හැකි බවත්, මම හොඳාකාරව දනිමි.

තවද, ප්‍රායෝගික පරික්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් තැපැල්පති විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට යටත් වන බවද, මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : - .....  
 .....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

#### 13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පතුය ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මහතා මා  
 පෙද්ගලිකව දන්නා හැඳුනු බවද ඔහු මා ඉදිරිපිටදී ..... දින ඔහුගේ අත්සන තැබු බවද,  
 සහතික කරමි.

දිනය .....  
 .....  
 සහතික කරන්නාගේ අත්සන

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

නිල මුදාව :

#### 14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා )

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මහතා මෙම  
 ආයතනයේ ..... දින සිට ..... තනතුරක සේවය කරන  
 බවද, මෙම පරික්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු දැනට දරන  
 තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / කළ නොහැකි බවද ඔහු මෙතෙක් මොනයම හෝ ආකාරයක  
 විනාශකුල දුවමකට (අවවාද කිරීම හැර) භාජනය වී නොමැති බව ද ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු  
 සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

දිනය : - .....  
 .....  
 දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

නිල මුදාව :