

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.)

01. පෞද්ගලික තොරතුරු

I. සම්පූර්ණ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

II. මුලකුරු අගට යොදා :
මුලකුරු සමඟ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

III. සම්පූර්ණ නම (මයා/ මිය/ මෙය) :
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

IV. ස්ථීර ලිපිනය :
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

V. ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :
.....

VI. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය: පුරුෂ 0 ☐
(අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න) ස්ත්‍රී 1 ☐

VII. විවාහක / අවිවාහක බව: විවාහක 0 ☐
(අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න) අවිවාහක 1 ☐

VIII. උපන්දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

IX. 2025.09.04 දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

X. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

XI. ජංගම දුරකථන අංකය

02. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

I. අ.පො.ස.(සා / පෙළ)

වර්ෂය :

විෂයයන්	ලබා ගත් සාමර්ථය	විෂයයන්	ලබා ගත් සාමර්ථය
01.		06.	
02.		07.	
03.		08.	
04.		09.	
05.		10.	

II. අ.පො.ස.(උ / පෙළ)

වර්ෂය :

විෂයයන්	ලබා ගත් සාමර්ථය
01.	
02.	
03.	
04.	

03. වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

04. පළපුරුද්ද :-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

05.

අ. මුදල් කුවිතාන්සිය මනා ලෙස අලවන්න :

ලදුපත නොගැලවෙන සේ එහි එක් දාරයකින් මෙහි අලවන්න.

(ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද අංක හා වැනි දින දරන මුදල් කුවිතාන්සිය මීට අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තව ද, විභාග නීතිරීතිවලට අනුව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, විභාගයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි. තව ද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරියේ අධ්‍යක්ෂ විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:

(අයදුම්පත්‍රයේ අපේක්ෂකයාගේ අත්සන රජයේ විදුහල්පතිවරයෙකු, සමාදාන විනිශ්චයකරුවකු, දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු, නීතිඥවරයකු, ප්‍රසිද්ධ නොතාරිස්වරයෙකු, ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරි බලයලත් නිලධාරියෙකු පොලිස් සේවයේ ගැසට් කළ තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ රජයේ ස්ථීර තනතුරක් දරන මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු හෝ විසින් සහතික කරනු ලැබිය යුතු ය.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/ මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බව ද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සම්පූර්ණ නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 දිනය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

08. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය: (දැනට රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු නිලධාරීන් සඳහා)

ඉහත විස්තර සඳහන් මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය
මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත් ඔහු/ ඇය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, වැඩ හා
පැමිණීම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට/ ඇයට විරුද්ධව කිසිදු චෝදනාවක් නොවන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා
තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි බවත් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම :

පදවි නාමය :

ලිපිනය :

දිනය :

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)