

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

මහා භාරකාර දෙපාර්තමේන්තුවේ විධායක සේවා ගණයේ III වන ශ්‍රේණියේ නීති නිලධාරී තනතුර සඳහා
බඳවා ගැනීම - 2025

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.)

(අයදුම් කරන මාධ්‍යයට අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

සිංහල -2/දෙමළ -3/ඉංග්‍රීසි -4

සටහන :- අයදුම් කරන මාධ්‍ය වෙනස් කළ නොහැක.

1.0 1.1 සම්පූර්ණ නම (මයා/මිය/මෙය) :.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.2 සම්පූර්ණ නම :.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 මූලකුරු සමග නම (මයා/මිය/මෙය) :.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) උදා:එම්.පී.බී.එස්.කේ. ගුණවර්ධන

1.4 මූලකුරු සමග නම :.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.0 3.1 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : පුරුෂ 0 ස්ත්‍රී 1 (අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

3.2 විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක -1 (අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න.)
අවිවාහක -2

3.3 උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

3.4 2025 දිනට වයස : අවුරුදු : මාස : දින :

[illegible][illegible][illegible]

.....

*අතිරේක සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන ලේඛන අයදුම්පත හා එවිය යුතු නොවන අතර, එම ලේඛන සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ඉදිරිපත් කිරීමට සුදානම් කර තබා ගැනීම අයදුම්කරුගේ වගකීමකි.

8.0 ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද ?
(ඔව් නම් විස්තර කරන්න.)

.....

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ම විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍යයැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බව මා දන්නා බවත්, සියලු නීති රීතිවලට මම යටත් වන බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන..... මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා නොගත බව ද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිටදී.....දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

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

11.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය : (රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු නිලධාරීන් සඳහා පමණි)

ඉහත විස්තරය සඳහන් මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, ඔහු / ඇය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, වැඩ හා පැමිණීම සනුටුදායක බවත්, ඔහුට / ඇයට විරුද්ධව කිසිදු වෝදනාවක් 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 යොදන්න)