

The Recruitment to the Posts of the Technician of the Department of Measurement Units, Standards and Services- 2025

--

--

- මූලකරු සමග නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් :
උදාහරණ - BANDARA. A. B.
- මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් :
- සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :
- ස්ථිර ලිපිනය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් : (ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලබයි.)
- ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය : (පුරුෂ - 1, ස්ත්‍රී - 2)
අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.
- විවාහක/අවිවාහක බව : (විවාහක -1, අවිවාහක -2, වෙනත් - 3)
අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.
- ජන වර්ගය : (සිංහල-1, දෙමළ -2, ඉන්දියානු දෙමළ-3, මුස්ලිම් -4, වෙනත් -5)
අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- දුරකථන අංකය :

ජංගම :

ස්ථාවර :

10. (අ) උපන් දිනය :

වර්ෂය : මාසය : දිනය :

(ආ) ඉල්ලුම් පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට වයස - (2025.10.21)

අවුරුදු : මාස : දින :

11. අධ්‍යාපනික/වෘත්තීය සුදුසුකම් :

11.1 අ.පො.ස (සා.පෙළ) විභාගය :

විභාගය සමත් වූ වර්ෂය :

විභාග අංකය :

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

11.2 වෙනත් අධ්‍යාපනික /වෘත්තීය සුදුසුකම් :

විභාගය	දිනය	ආයතනය

11.3 ලබා ඇති ජාතික වෘත්තීය සුදුසුකම් මට්ටම (NVQ මට්ටම) :

හදාරා ඇති පාඨමාලාව	ආයතනය	ලබා ඇති NVQ මට්ටම	NVQ පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළ දිනය (සහතිකය වලංගුවන දිනය)

(අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සනාථ කිරීමට අදාළ සහතික පත්වල සහතික කරන ලද ඡායා පිටපත් අයදුම්පත සමග අමුණා එවිය යුතුය.)

12. ඔබ රජයේ තනතුරක් දරමින් සිට එයින් පහ කර තිබේ ද? (එසේනම් විස්තර සපයන්න.) හෝ ඔබට විරුද්ධව (දැනටමත් රජයේ සේවයේ නියුක්ත නම්) දෙපාර්තමේන්තු විනයානුකූල පරීක්ෂණ කර තිබේ ද?

.....

13. ඔබ යම් චෝදනාවක් සම්බන්ධයෙන් උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද?

.....

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි, සත්‍ය බවත්, බඳවා ගැනීමේ නීතිරීතිවලට අනුව ක්‍රියා කරවීමටත් මෙම බඳවා ගැනීමේ කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, වෘත්තීය පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි. තව ද මා මෙම තනතුරට පත්කර ගැනීමෙන් පසුව වුව ද මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් වැරදි බව හෝ අසත්‍ය බව දැනගැනීමට ලැබුණහොත් කිසිම වන්දි මුදලක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට ද යටත්වන බවත් බඳවා ගැනීමට අදාළව ගනු ලබන නීතිරීතිවලට සහ ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත්වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙහි අත්සන් කරන ලදහි පදිංචි මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සනදින මා ඉදිරිපිට දී තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන
හා නිලමුද්‍රාව

සහතික කරන්නාගේ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

(දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත වූවන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ සේවය කරනමයා/ මිය/ මෙනවිය දැනට තනතුරේ සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ හා සහ හැසිරීම සතුටුදායක වන බවත්, විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් නොමැති බවත්, ඒ පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගතහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි ය/නොහැකි ය.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නිල මුද්‍රාව

දිනය :