

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

ප්‍රජා පාදක විශේෂාධන දෙපාර්තමේන්තුවේ වැඩ පරික්ෂක III ශ්‍රේණිය තනතුරට බඳවා ගැනීම (විවෘත) - 2025

01. පුද්ගලික තොරතුරු :

1. සම්පූර්ණ නම(සිංහල/දෙමළ) :.....
සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසියෙන්) :.....
2. මුලකුරු සමඟ නම(සිංහල/දෙමළ) :.....
මුලකුරු සමඟ නම(ඉංග්‍රීසියෙන්) :.....
3. ස්ථීර ලිපිනය(සිංහල/දෙමළ) :.....
ස්ථීර ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි) :.....
4. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :.....
5. විවාහක/අවිවාහක බව :.....
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
7. උපන් දිනය: වර්ෂය :..... මාසය :..... දිනය :.....
8. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස : අවු. :..... මාස. :..... දින :.....
9. දුරකථන අංකය :

02. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

2.1. අ.පො.ස (සා.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල:

- (1). විභාග වර්ෂය:.....
- (2). විභාග අංකය:.....
- (3). විභාග ප්‍රතිඵල:

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

2.2. අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල:

- (1). විභාග වර්ෂය:.....
- (2). විභාග අංකය:.....
- (3). විභාග ප්‍රතිඵල:

විෂය	ශ්‍රේණිය	විෂය	ශ්‍රේණිය
1.		3.	
2.		4.	

03.

3.1 අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අනු අංකය	සුදුසුකම්	ලබා ගත් ආයතනය

3.2 ඉංග්‍රීසි භාෂාව හා දැනුම :

අනු අංකය	සුදුසුකම්	ලබා ගත් ආයතනය

3.3 පරිගණක දැනුම

අනු අංකය	සුදුසුකම්	ලබා ගත් ආයතනය

3.4 සමාජ සේවා / සමාජ වැඩ පිළිබඳ පළපුරුද්ද

අනු අංකය	සුදුසුකම්	ලබා ගත් ආයතනය

04. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, මෙහි සඳහන් කරුණු සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත්, ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද, සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි.

දිනය:.....

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබනමහතා/ මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනා බව ද /ඔහු /ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය:.....

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :.....

තනතුර

:.....

ලිපිනය :.....
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා / මහත්මිය/මෙනවිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි.
ඔහු/ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ අමාත්‍යාංශයේ ස්ථීර සේවකයෙකු/ සේවිකාවක වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුරට
අදාළව ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් සියලු සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහුට/ ඇයට විරුද්ධව කිසිදු විනය ක්‍රියා මාර්ගයක් පවතින/
නොපවතින බවත් මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ හෝ බලය
පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :.....
තනතුර :.....
අමාත්‍යාංශය /දෙපාර්තමේන්තුව.....
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)