

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

මධ්‍යම පළාත් සභාවේ සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ දිස්ත්‍රික් සභායක හා මධ්‍යස්ථාන භාරකරු III ශ්‍රේණියට (ප්‍රාථමික ශ්‍රේණිය) බඳවාගැනීම - 2025

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

- 01.1.1. මූලකරු සමඟ නම:-.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 1.2. මූලකරු සමඟ නම:-.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
- 1.3. මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම්(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-.....
.....
- 1.4. මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම්(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-.....
.....
02. 2.1. ස්ථීර ලිපිනය(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-.....
- 2.2. දුරකථන අංකය:-.....
- 03.3.1. උපන් දිනය:-.....
- 3.2. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට (2026.01.07)වයස:-අවු.....මාස.....දින.....
- 3.3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
04. ස්ත්‍රී/ පුරුෂභාවය:- ස්ත්‍රී

--

 පුරුෂ

--
05. අයදුම්කරුගේ ස්ථීර පදිංචිය පිළිබඳ තොරතුරු

ජන්ද නිමි නාම ලේඛනය අනුව පදිංචිය	2023	2024	2025	2026.01.07 දක්වා
මැතිවරණ කොට්ඨාශය				
ජන්ද ප්‍රදේශය				
ජන්ද කොට්ඨාශය				
ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය				
ගෘහ අංකය				
නමට ඉදිරියෙන් ඇති පිළිවෙල අංකය				

06. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:- අ.පො.ස.(සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර

6.1. විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය:-.....

විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය:-.....

6.2. විභාග අංකය :-

විභාග අංකය :-

6.3. ප්‍රතිඵල :- පළමුවර

ප්‍රතිඵල :- දෙවනවර

විෂය	සාමාර්ථය

විෂය	සාමාර්ථය

6.4. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:-

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි සඳහන් කරුණු කිසිවක් අසත්‍ය හෝ නිවැරදි බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත්වීමක් ලැබීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහකිරීමට යටත් වන බවත් මා දනිමි.

.....
 දිනය

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනමහතා/මිය/
 මෙනවිය මම පෞද්ගලිකව හඳුනා න බවත්, ඔහු/ඇය 2025.12. දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන් තැබූ
 බවත් සහතික කරමි.

.....
 සහතික කරන අයගේ අත්සන

සහතික කරන අයගේ සම්පූර්ණ නම:-.....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :-.....

නිල මුද්‍රාව :-.....

රජයේ සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනමයා/මිය/මෙනවිය.....

වැනි දින සිට මෙම කාර්යාලයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ලම මෙම කාර්යාලයේ ඇති ලිපිලේඛන අනුව නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය :-.....

නම :-.....

පදවි නාමය:-

නිල මුද්‍රාව :-