



08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

- (අ) I. උපාධිය : .....
- II. විශ්ව විද්‍යාලය/ ආයතනය : .....
- III. ලියාපදිංචි අංකය : .....
- IV. උපාධිය වලංගු දිනය : .....

(ආ) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගයේ වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

(ඇ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගයේ වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

09. අමතර අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාල සීමාව	සහතිකය වලංගු දිනය

10. අමතර වෘත්තීය සුදුසුකම් :

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාල සීමාව	සහතිකය වලංගු දිනය

11. විභාග ගාස්තුව (ලදුපන අමුණා එවිය යුතුය.)

- I. ගෙවන ලද බැංකුව : .....
- II. ගෙවූ මුදල : .....
- III. ගෙවූ දිනය : .....
- IV. ලදුපතේ අංකය : .....

ලදුපන එහි දාරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.  
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය/ සහතිකය:

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අසත්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත් බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව, ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිම වන්දියකින් තොරව මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව මා දැන සිටිමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : ..... අත්සන

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම : (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

මම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ ඇය ..... මස ..... වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

- සහතික කරන්නාගේ අත්සන : .....
- සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම : .....
- තනතුර : .....
- ලිපිනය : .....
- (නිල මුද්‍රාව)

දිනය : .....  
සටහන : අයදුම්පත සහතික කළයුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 07 ඡේදයේ (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් පරිදිය.

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ සංස්ථාවේ/ මණ්ඩලයේ සේවයේ නියතු අයකු වන අතර, ඔහු/ ඇය ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය.

..... නිල මුද්‍රාව :  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය : .....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම : .....  
තනතුර : .....  
සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය : .....