

ආදර්ශ අයදුම්පත

[Empty rectangular box]

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ජාතික ලේඛනාරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ ගොඩනැගිලි නඩත්තු නිලධාරී (සිවිල්) / ගොඩනැගිලි නඩත්තු නිලධාරී (යාන්ත්‍රික) තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2026

*Open Competitive Examination for Recruitment to the post of Supervising Management Assistant Technical Services Category Building Maintenance Officer (Civil) / Building Maintenance Officer (Mechanical) of the Department of National Archives - 2026*

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :

- සිංහල - 2
- දෙමළ - 3
- ඉංග්‍රීසි - 4

[Empty square box]

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

අයදුම්කරන තනතුර :

- සිවිල් - 1
- යාන්ත්‍රික - 2

[Empty square box]

1. (අ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :

.....

(උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN RATHNAYAKA)

(ආ) මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :

.....

(උදා: H.M.S. RATHNAYAKA)

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)

.....

.....

2. (අ) ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

.....  
 .....

(ආ) ප්‍රවේශපත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :

.....  
 .....

(ඇ) ප්‍රවේශපත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

.....  
 .....

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

4. ස්ත්‍රී/ පුරුෂභාවය : පුරුෂ - 0   
 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.) ස්ත්‍රී - 1

5. ජංගම දුරකථන අංකය :

6. විද්‍යුත් තැපෑල (e-mail) ලිපිනය: .....

7. උපන් දිනය : වර්ෂය:     මාසය:   දිනය:

8. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස: අවුරුදු:   මාස:   දින:

9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) අ.පො.ස (සා/පෙළ) - පළමු වර

විභාග වර්ෂය :

විභාග අංකය :

| විෂයය | සාමාර්ථය | විෂයය | සාමාර්ථය |
|-------|----------|-------|----------|
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |

(ආ) අ.පො.ස (සා/පෙළ) - දෙවන වර

විභාග වර්ෂය :   
 විභාග අංකය :

| විෂයය | සාමාර්ථය | විෂයය | සාමාර්ථය |
|-------|----------|-------|----------|
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |

(ඇ) අ.පො.ස (උ/පෙළ)

විභාග වර්ෂය :   
 විභාග අංකය :

| විෂයය | සාමාර්ථය | විෂයය | සාමාර්ථය |
|-------|----------|-------|----------|
|       |          |       |          |
|       |          |       |          |

10. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

| ආයතනය | පාඨමාලාවේ නම | කාල සීමාව | සහතිකය වලංගු දිනය |
|-------|--------------|-----------|-------------------|
|       |              |           |                   |
|       |              |           |                   |
|       |              |           |                   |

11. විභාග ශාස්තුව : (ලදුපන අමුණා එවිය යුතු ය.)

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

ලදුපන එහි දාරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.  
 (ලදුපනේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකි ය.)

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අසත්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු 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 යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : ..... අත්සන

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

මෙම 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 කළ යුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 9 ඡේදයේ (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් පරිදි ය.

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 තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි ය/ නොහැකි ය.

..... නිල මුද්‍රාව :  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය : .....

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