



04. 4.1 ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය .....

4.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය .....

4.3 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය .....

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්.\*

5.1 අ.පො.ස. ( සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර ( පළමුවර)

- i. විභාගයේ වර්ෂය සහ මාසය :- .....
- ii. විභාග අංකය :- .....
- iii. ප්‍රතිඵල

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

5.2 අ.පො.ස. ( උ.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර

- i. විභාගයේ වර්ෂය සහ මාසය :- .....
- ii. විභාග අංකය :- .....
- iii. ප්‍රතිඵල

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		3.	
2.		4.	

\* අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන සහතික වල පිටපත් ඔබ විසින් සහතික කර අයදුම්පත්‍රය සමඟ යොමු කළ යුතුය.

06. මූලික සුදුසුකම් වලට අමතරව වෙනත් සුදුසුකම් / පළපුරුද්ද

6.1 අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- ( වෙනත් ඩිප්ලෝමා හා උපාධිය )

.....  
.....

6.2 පරිගණක සාක්ෂරතාව :- පාඨමාලා (සහතික පත්‍ර / ඩිප්ලෝමා)

.....

6.3 භාෂා හැකියාව :- ඉංග්‍රීසි, අනෙකුත් රාජ්‍ය භාෂා (සිංහල/දෙමළ), වෙනත් භාෂා දැනුම

.....  
.....

07. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උපාවේසිකින් වරද කරු කරනු ලැබ තිබේද ?

(අදාළ කොටුවේ  $\sqrt{\quad}$  ලකුණ යොදන්න.) ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. ඔව්  නැත

.....

08. විභාග ගාස්තු ගෙවීම් පිළිබඳ විස්තර -

විභාග ගාස්තු රු. 600.00 කි . එම විභාග ගාස්තුව අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් , ජාතික උද්භිද උද්‍යාන දෙපාර්තමේන්තුව නමින් ලංකා බැංකුව ජේරාදේණිය ශාඛාවේ ඇති 7040743 අංක දරණ ගිණුමට බැර කළ යුතුය. ( මුදල් බැර කිරීමට පෙර ගිණුම් අංකය තහවුරු කරගත යුතුය. )

8.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ආකාරය \* මාර්ගගත මුදල් හුවමාරුව ( Online Transfer )

\*බැංකු ගත කිරීම්

8.2 බැංකු ගත කළ දිනය :- .....

8.3 බැංකු ශාඛාව :- .....

8.4 ගෙවූ මුදල :- රු. ....

\* මුදල් බැර කිරීමට පෙර ගිණුම් අංකය තහවුරු කර ගන්න. අයදුම්කරු නමින් මුදල් ගෙවිය යුතුය. බැංකු ගත කරන්නේ නම් බැංකු කුචිතාන්සියේ පිටපතක් පැහැදිලිව පෙනෙන සේ අමුණන්න. එහි අයදුම්කරුගේ නම ජා.හැ.අංකය ,ඉල්ලුම් කරන තනතුර ඇතුළු විස්තර සඳහන් කරන්න.මාර්ගගත (Online) ක්‍රමයට ගෙවන්නේ නම් screenshot මුද්‍රිතයක් ලබාගෙන අලවන්න.

09. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය මා විසින් විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් , පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ඇ) මෙහි සඳහන් කර ඇති කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් කළ නොහැකි බවද දනිමි.

දිනය:-.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**10. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම .\*\***

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන .....  
මහතා / මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බව ද , ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී .....දින  
ඔහුගේ /ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද , සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම:-.....

තනතුර:-.....

ලිපිනය .....

නිල මුද්‍රාව:-

**\*\*** පෞද්ගලික අයදුම්කරුවන්ගේ අත්සන රජයේ සේවයේ විධායක ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු /  
සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු / දිවුරුම් කොමසාරිස් වරයෙකු / ආගමික මධ්‍යස්ථානයක් භාර හෝ  
තනතුරක් දරණ පුජ්‍ය පක්ෂයේ අයෙකු / ස්ථීර පදිංචි ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරි විසින් සහතික කළ  
යුතුය.