

තරුණ කටයුතු සහ ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය
නායකත්ව සංවර්ධන ජාතික මධ්‍යස්ථානයේ
ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයේ කාර්ය සහායක (දෙපාර්තමේන්තුගත)
තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත

01.1 මූලකුරු සමග නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
(Mr./Mrs./Miss)

01.2 සම්පූර්ණ නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
.....

01.3 සම්පූර්ණ නම : (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)
.....

02.1 ස්ථීර ලිපිනය , (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
.....

02.2 ස්ථීර ලිපිනය : (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)
.....

03. දුරකථන අංකය : ස්ථීර
ජංගම

04. ස්ත්‍රී / පුරුෂභාවය : ස්ත්‍රී පුරුෂ (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

06. උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

07. දිනට වයස අවුරුදු මාස දින

08. විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක අවිවාහක (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

09. ඔබ කවරදක හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරුවෙකු වී තිබේද ?
ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

10. අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් :
.....
.....
.....

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :
11.1 මා විසින් මෙම නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
11.2 මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට මා යටත් බව ද මම දැන සිටිමි.
දිනය :

අයදුම්කරුගේ අත්සන

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :
මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මාස / මාස / මෙතෙක් මා පොද්ගලිකවම දන්නා හඳුනන බවද, ඔහු / ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.
දිනය :

සහතික කරන්නාගේ අත්සන

අත්සන් කරන නිලධාරියාගේ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය)

13. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවයේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය.
13.1 ඉහත අයදුම්කරු වන මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ
. තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බව දන්වමි.
13.2 ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බව දන්වමි.
දිනය :

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

අත්සන් කරන නිලධාරියාගේ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය)