

අධිකරණ සහ ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය

භානිපුරණය සඳහා වන කාර්යාලය

ඉල්ලුම් කරනු ලබන තනතුර : .....

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

1. මූලකරු සමඟ නම (මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) : .....

2. මූලකරු වලින් හැඳින්වෙන නම : .....

3. (අ.) උපන් දිනය : .....  
 අවුරුද්ද මාසය දිනය  
 (ආ.) 2026 මැයි මස 08 දිනට වයස : .....  
 අවුරුදු මාස දින

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

5. සිවිල් තත්ත්වය (විවාහක/අවිවාහක) : .....

6. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය (පිරිමි/ගැහැණු) : .....

ආ. සම්බන්ධ කර ගැනීමේ තොරතුරු

7. ස්ථීර ලිපිනය : .....

8. ලිපි ලැබිය යුතු ලිපිනය (ස්ථීර ලිපිනය වෙනස් නම්) : .....

9. දුරකතන අංකය : 9.1 නිවස - .....  
 9.2 ජංගම දුරකතන අංකය - .....  
 9.3 WhatsApp අංකය - .....

10. විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය (E-mail) : .....

ඇ. වර්තමාන රැකියා තොරතුරු

11. වර්තමාන රැකියාව (තිබේ නම්) :

- 11.1 තනතුර - .....
- 11.2 ආයතනය - .....
- 11.3 පෙර රැකියාව - .....

ඈ. සුදුසුකම් සහ පළපුරුද්ද

12. සුදුසුකම් :

12.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය.)

උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්	ආයතනය	සම්පූර්ණ කළ දිනය

අ.පො.ස. (උ.පෙළ)

වර්ෂය : .....

විෂය	සාමාර්ථය

අ.පො.ස. (සා.පෙළ)

වර්ෂය : .....

විෂය	සාමාර්ථය

විෂය	සාමාර්ථය

12.2 වෘත්තීය සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය.)

පාඨමාලාව	ආයතනය	සම්පූර්ණ කළ දිනය

12.3 වෙනත් සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය.)

.....

.....

.....

.....

12.4 භාෂා කුසලතා : (පහත දක්වා ඇති පරිදි A,B,C,D අක්ෂරවලින් සුදුසු අක්ෂරය අදාළ කොටුවෙහි ඔබේ ප්‍රවීණතාවයේ මට්ටම දක්වන්න.)

භාෂාව	කියවීම	ලිවීම	කථනය
සිංහල			
දෙමළ			
ඉංග්‍රීසි			
අනෙකුත් (සඳහන් කරන්න.)			

- A - පූර්ණ නිපුණතා.
- B - මධ්‍යස්ථ.
- C - දූෂ්කරතාවයෙන් යුතුව කළමනාකරණය කළ හැකිය.
- D - නිපුණතාවක් නැත.

13. අයදුම් කරන තනතුරට අදාළ සේවා පළපුරුද්ද :

.....

.....

.....

.....

14. ලිඛිත තේරීම් විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය : (සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි) .....

**ඉ. අයදුම්පත්‍රය සහතික කිරීම.**

ඉහත ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි සහ සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරමි. / ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : .....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**ඊ. (මෙම කොටස රාජ්‍ය අංශයේ හෝ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල දැනට සේවය කරන අපේක්ෂකයින් සඳහා පමණක් අදාළ වේ.)**

**දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතික කිරීම.**

මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ සේවය කරනු ලබන .....

මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දැනට ..... තනතුරේ රාජකාරි කරනු ලබන බවත්, ඔහුගේ/ ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක වන බවත්, ඔහුට/ ඇයට එරෙහිව කිසිදු විනයානුකූල පියවරක් ගෙන නොමැති බවත්, අනාගතයේ දී එවැනි පියවරක් ගැනීමට තීරණය කර නොමැති බවත්, මෙයින් සහතික කරමි. ඔහු / ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්, සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය./ නොහැකිය.

දිනය : .....

.....

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම : .....

තනතුර : .....

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය : .....

(නිල මුද්‍රාව තබන්න.)