

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් කාර්යාලයේ විමර්ශන නිලධාරී තනතුරේ
II ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීම (විවෘත) - 2025

01 පෞද්ගලික තොරතුරු :

- 1.1 සම්පූර්ණ නම (සිංහල) :
 - 1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි) :
 - 1.3 මූලකුරු සමඟ නම (සිංහල) :
 - 1.4 මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි) :
 - 1.5 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහල) :
-

- 1.6 ස්ථිර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි) :
- 1.7 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
- 1.8 විවාහක / අවිවාහක :
- 1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- 1.10 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය
- 1.11 අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස : අවු මාස දින
- 1.12 දුරකථන අංකය : (ස්ථාවර) ජංගම
- 1.13 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :

02. දැනට දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර : (නිබන්ධන)

- 2.1 දැනට දරන තනතුර :
- 2.2 පත්වීම් දිනය :
- 2.3 පත්වීමේ ස්වභාවය (ස්ථිර, පරිවාස) :

03. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලේඛනවල සහතික පිටපත් අමුණන්න)

අනු අංකය	උපාධිය	විශ්වවිද්‍යාලය	උපාධිය ලද දිනය

04. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලේඛනවල සහතික පිටපත් අමුණන්න)

අනු අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

05. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

අනු අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

06. වෙනත් සුදුසුකම් :

07. පෞද්ගලික තොරතුරු විමසිය හැකි අය :

- 7.1.1. නම :
- 7.1.2. ලිපිනය :

7.1.3. රැකියාව :

7.1.4. ඔබව හඳුනන කාල පරිච්ඡේදය :

7.2.1. නම :

7.2.2. ලිපිනය :

7.2.3. රැකියාව :

7.2.4. ඔබව හඳුනන කාල පරිච්ඡේදය :

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, මෙහි සඳහන් කරුණු සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත්, ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද, සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

10. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු / ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ / අමාත්‍යාංශයේ ස්ථීර සේවකයෙකු / සේවිකාවක වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුරට අදාළව ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් සියලු සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව කිසිදු විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් පවතින / නොපවතින බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)