

03. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය: ස්ත්‍රී පුරුෂ

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

03. අවිවාහක විවාහක භාවය:

විවාහක : අවිවාහක :

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

04. උපන් දිනය: අවුරුදු මාසය: දිනය:

අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස :

අවුරුදු මාස : දින :

05. ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකුද යන්න ඔව් නැත

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

07. I. පෞද්ගලික ලිපිනය (ස්ථිර)

.....

(ලිපිනය වෙනස් වුවහොත් ඒ ගැන වහාම දැන්විය යුතුය.)

II. පෞද්ගලික ලිපිනය (වර්තමාන)

.....

III. ඊ මේල් ලිපිනය

IV. දුරකථන අංකය: ස්ථාවර ජංගම.....

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

8.1 අ.පො.ස.(සා. පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර :

වර්ෂය හා මාසය විභාග අංකය
 මාධ්‍ය

විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

විෂයය	ලේඛය
5	
6	
7	
8	
9	
10	

(ලබාගෙන ඇති ඉහළම සුදුසුකම් සඳහන් කරන්න.)

8.2 අ.පො.ස.(උ.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර :

වර්ෂය හා මාසය විභාග අංකය
 මාධ්‍ය

විෂයය	ලේඛය
1.	
2.	
3.	

(ලබාගෙන ඇති ඉහළම සුදුසුකම් සඳහන් කරන්න.)

8.3 නීති ක්ෂේත්‍රයේ අධ්‍යාපන/වෘත්තීය සුදුසුකම් :

විභාගය/උපාධිය	ක්‍රියාත්මක වන දිනය	විශ්ව විද්‍යාලය/ආයතනය

8.4 වෙනත් අධ්‍යාපන/වෘත්තීය සුදුසුකම් :

සුදුසුකම්	ක්‍රියාත්මක වන දිනය	ලබාගත් ආයතනය

09. ඔබ රජයේ තනතුරක් දරමින් සිට එයින් පහකර තිබේද?
 (එසේ නම් විස්තර දක්වන්න.)

10. ඔබට විරුද්ධව (දැනටමත් රජයේ සේවයේ නියුක්ත වේනම්) දෙපාර්තමේන්තු විනයානුකූල පරීක්ෂණ කිසිවක් තිබේද?.....

11. ඔබ යම් වෝද්‍රව්‍යයක් සම්බන්ධයෙන් උසාවියෙන් වරදකරු වී තිබේද? (ඔව් නම් විස්තර දක්වන්න)
.....
.....

12. ඔබ පිළිබඳ විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකු නම් කරන්න.

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. නම | 2. නම |
| තනතුර | තනතුර |
| ලිපිනය | ලිපිනය |
| | |
| දුරකතන අංකය | දුරකතන අංකය |

2. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයන ලද සියලු තොරතුරු සත්‍ය වූත් නිවැරදිවූත් ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරු කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව හෝ මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු ඒ බව දැනගතහොත් මා සියලු අයිතිවාසිකම් රහිතව තනතුරෙන් පහ කරනු ලැබිය හැකි බවත් මම දනිමි.

දිනය
.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

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

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන (සම්පූර්ණ නම) මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය යන මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා න බවත්, ඔහු/ඇය 2026..... මස.....දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....,
සහතික කරන අයගේ අත්සන.
සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම.....
තනතුර.....
ලිපිනය.....
දිනය..... (නිල මුද්‍රාව තබන්න.)

14. අයදුම්කරු රාජ්‍ය/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ/ රාජ්‍ය සංස්ථාවක සේවයේ නියුක්ත නම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා න බවත්, ඔහු/ඇය..... (අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/රාජ්‍ය සංස්ථාවේ,.....) සේවයේ නියුක්ත බවත්, ඔහුට/ඇයට එරෙහිව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් නොමැති බවත්,දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් මෙයින් සහතික කරමි. තවද ඔහු/ඇය නීති සහකාර තනතුර පත් කිරීම සඳහා තෝරාගතහොත් මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/සංස්ථාවේ,.....) සේවයෙන් මුදා හැරිය හැකිය.

.....,
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සම්පූර්ණ නම.....
තනතුර.....
රාජකාරි ලිපිනය.....
(නිල මුද්‍රාව තබන්න.)
දිනය.....