



(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ III ශ්‍රේණියේ ව්‍යාප්ති නිලධාරී, ගොවිපල කළමනාකරු හා තාක්ෂණ නිලධාරී තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2026

**Application for the Open Competitive Examination for Recruitment to the post of Extention Officer, Farm Manager & Technological Officer of Class III of the Sri Lanka Technological Service in the Department of Export Agriculture - 2026**

01. විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :-

- සිංහල 2
- දෙමළ 3
- ඉංග්‍රීසි 4



(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

02. අයදුම් කරන තනතුර/ තනතුරු

අයදුම් කරනු ලබන තනතුර හෝ තනතුරු ප්‍රමුඛතාවය අනුව සටහන් කළ යුතු ය. එක් තනතුරක් සඳහා පමණක් අයදුම් කළ ද එම තනතුර සටහන් කළ යුතු ය.

අනු. අංකය	මනාප ප්‍රමුඛතාවය	තනතුර	සංකේත අංකය
1	1 වන මනාපය		
2	2 වන මනාපය		
3	3 වන මනාපය		

03. නම :-

3.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....  
(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA).

3.2 මුල් අකුරු සමඟ අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(උදා:- H.M.S.K. GUNAWARDHANA)  
.....

3.3. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-.....

04. ස්ථීර ලිපිනය :- .....

.....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

4.1 ස්ථීර ලිපිනය :- .....

(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

4.2 දුරකථන අංකය (සක්‍රීයව භාවිතාවන) ජංගම :  
Whatsapp සහිත ජංගම දුරකථන අංකය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ස්ථාවර :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.3. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය (රි මේල්):- .....

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී 1 පුරුෂ 0

--

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

07. විවාහක/ අවිවාහක බව :-

--

විවාහක -2 අවිවාහක - 1

( අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

8.0 8.1. උපන් දිනය :-

වර්ෂය :

--	--	--	--

මාසය :

--	--

දිනය :

--	--

8.2. ඉල්ලුම්පත්‍ර භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :- (.....)

(උදා:- අයදුම්පත්‍ර භාරගන්නා අවසන් දිනය 2026.01.31 නම් අයදුම්කරු 1996.01.31 හා 2008.01.31 අතර උපන් අයෙකු විය යුතු වේ.)

අවු.   මාස   දින

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

(අ). අ.පො.ස. (සා. පෙළ) :-

වර්ෂය හා මාසය .....  
 විභාග අංකය .....  
 භාෂා මාධ්‍යය .....

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

(ආ). අ.පො.ස. (උ. පෙළ) :-

වර්ෂය හා මාසය .....  
 විභාග අංකය .....  
 භාෂා මාධ්‍යය .....

	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		
2.		
3.		
4.		

(ඇ). වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

ඩිප්ලෝමාව සහ ආයතනයේ නම	සමත් වූ වර්ෂය	විභාග අංකය

10. විභාග ගාස්තු :

විභාග ගාස්තු ගෙවනු ලැබූ මුදල් ඇණවුමේ අංකය	
දිනය	
මුදල් ගෙවූ තැපැල් / උපතැපැල් කාර්යාලය	
ගෙවන ලද මුදල	

මුදල් ඇණවුමේ මුල් පිටපත මෙහි අලවන්න.  
 (මුදල් ඇණවුමේ පිටුපස ඉහළ කොටසෙහි පමණක් ගම් ගා අලවන්න. මුදල් ඇණවුමේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍යවූත් නිවැරදිවූත් ඒවා බවට මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව හෝ මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත්, මා නුසුදුස්සකු වීමට යටත් වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් මට කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දැන සිටිමි.

තව ද මෙම විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍යවූත් නිවැරදිවූත් ඒවා බවට මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව හෝ මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත්, මා නුසුදුස්සකු වීමට යටත් වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් මට කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දැන සිටිමි.

තවද, මෙම විභාගය පැවැත්වීමට හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. අයදුම්කරු රජයේ සේවයේ නියුක්ත වූවෙක් නම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය:-

ඉහත තොරතුරු සඳහන් ..... මයා/මිය/මෙනවිය .....  
අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ කාර්යාලයේ සේවය කරන බව ද, ඔහුගේ/ ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බව ද නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බව ද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බව ද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව ද සහතික කරමි.

දිනය :- .....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

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

(නිල මුද්‍රාව)