

බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රාථමික - ශිල්පීය සේවා ගණය (III ශ්‍රේණිය)
රියදුරු (දෙපාර්තමේන්තුගත) තනතුර සහ ශිල්පීය රට රියදුරු තනතුර සඳහා වන විවෘත තරග විභාගය - 2026

- පියදුරු (දෙපාර්තමේන්තුව) විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :

11

11

(ii) විද්‍යුත් තැපෑලේ ලිපිනය :

05. පදිංචි ලිපිනය අයත් වන -

(i) දිස්ත්‍රික්කය :

(ii) පොලිස් ස්ථානය :

06. උපන් දිනය :- අවුරුද්ද: මාසය : දිනය :

07. 2026.08.07 දිනට වයස :- අවුරුද්ද: මාස : දින :

08. පුරවැසිභාවය (පරම්පරාවෙන්/ ලියාපදිංචි වීමෙන්) :-

09. විවාහක/ අවිවාහක බව :- විවාහක - 1 අවිවාහක - 2 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (පැහැදිලිව දැක්විය යුතු ය.)
(සහතිකවල ඡායා පිටපතක් අමුණන්න)
අ.පො.ස. (සා. පෙළ විභාග ප්‍රතිඵල)

I. පළමුවර

වර්ෂය -

විභාග අංකය -

II. දෙවනවර

වර්ෂය -

විභාග අංකය -

අනු. අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

අනු. අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

11. වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයේ අංකය හා ශ්‍රේණිය :
(වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයේ ඡායා පිටපතක් අමුණන්න)

(i) පළපුරුද්ද (අවුරුද්ද) :-

(ii) විශේෂ සුදුසුකම් :-

12. වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

13. කායික සුදුසුකම් :-

(i) උස : අඩි : අඟල් :

(ii) පපුව (හුස්ම නාල්ලා) : අඟල් :

14. ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියෙන් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද? ඔව්/ නැත
(ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.)

.....
.....

15. විභාග ගාස්තු ගෙවීම :-

ගෙවන ලද මුදල	ගෙවූ බැංකු ශාඛාව	ගෙවූ දිනය	ලදුපත් අංකය

ලදුපත මෙතනින් අලවන්න.

16. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි මා විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු අසත්‍ය හෝ වැරදි යැයි විභාගය පැවැත්වීමට පෙර හෙළිවුවහොත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත්වීම් දිනෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව මාගේ පත්වීම අවලංගු වන බවත් හොඳාකාරව දනිමි.

දිනය :

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

17. රාජ්‍ය / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.

..... යන අය මෙම ආයතනයේකු වශයෙන් සේවයේ නියුක්ත බව ද, ඔහුගේ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක බව ද, ඔහුට විනය පරීක්ෂණ/ විනය විරෝධී ක්‍රියා ඇති/ නැති බව ද, තනතුර සඳහා තෝරාගතහොත් අයදුම්කරු දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:.....

.....,
දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.