

..... තනතුර සඳහා අයදුම්පත

(සහතිකපත්‍රවල සත්‍ය බවට සහතික කළ පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය.)

1.1. පෞද්ගලික තොරතුරු:

1.2. මූලකරු සමඟ නම:.....

1.3. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්):-.....

1.4. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-.....

1.5 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්) :-.....

1.6 ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:-.....

1.7 විවාහක තත්ත්වය: විවාහක / අවිවාහක:-

1.8 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

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

1.9 උපන් දිනය: - දිනය

--	--

 මාසය

--	--

 වර්ෂය:

--	--	--	--

1.10 දුරකථන අංකය:

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

1.11 දිස්ත්‍රික්කය:-.....

1.12 විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය:-.....

2.0 අධ්‍යාපනික සුදුසුකම්:-

2.1 අ.පො.ස. (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය: වර්ෂය: - විභාග අංකය: -

	විෂය	සාමාර්ථය		විෂය	සාමාර්ථය
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5					

2.2 අ.පො.ස. (උසස් පෙළ) විභාගය - වර්ෂය: විභාග අංකය:

	විෂය	සාමාර්ථය
1		
2		
3		
4		

3.0 වෙනත් සුදුසුකම් (වෘත්තීය, වෘත්තීයමය සහ අනෙකුත් සුදුසුකම්) :-

	ආයතනය / සංවිධානය	සුදුසුකම	කාණ්ඩය (වෘත්තීය, වෘත්තීයමය, වෙනත්)	පිරිනැමූ දිනය
උදා;	ABC	Chartered IT Professional	තොරතුරු තාක්ෂණය	2015-08-15

4.0 වෙනත් කාර්ය සාධන සහ කුසලතා

.....

.....

.....

5.0 රියදුරු තනතුර සඳහා අයදුම් කරන්නේ නම් (බර වාහන රියදුරන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

රියදුරු බලපත්‍ර අංකය :

රියදුරු බලපත්‍රය බලපැවැත්වෙන දිනය:

සිට

දක්වා

6.0 සේවා පළපුරුද්ද

	සමාගම / ආයතනය / සංවිධානය	අයදුම්කරුගේ තනතුර	සිට	දක්වා
උදා:	ABC	තොරතුරු තාක්ෂණ නිලධාරී	2013-07-15	2015-08-15

7.0 විෂයබාහිර ක්‍රියාකාරකම්.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.0 අයදුම්කරු සම්බන්ධයෙන් නිර්දේශ ලබා දිය හැකි, ඥාතීන් නොවන පුද්ගලයන් දෙදෙනෙකුගේ විස්තර

නම/දුරකථන අංකය	තනතුර	ලිපිනය

9.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයනු ලැබ ඇති සියලුම විස්තර මාගේ දැනුම හා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම අයදුම්පතෙහි කිසියම් කොටසක් අසම්පූර්ණව සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීම හේතුවෙන් සිදුවිය හැකි ඕනෑම අලාභයක් සඳහා වගකීම දැරීමට මම එකඟ වෙමි.

(ආ) ඉහත සඳහන් කර ඇති කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරන බවට මම එකඟ වෙමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනයේ ප්‍රධානියාගේ සහතික කිරීම: (මෙම කොටස රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් විසින් අනිවාර්යයෙන් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය: මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / සංස්ථාවේ / මණ්ඩලයේ ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඔහු / ඇය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

ඔහු/ඇයට එරෙහිව කිසිදු විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් දැනට නොපවතින අතර, ඉදිරියේදී එවැනි විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමටද කිසිදු තීරණයක් ගෙන නොමැත.

ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය වර්තමාන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකිය / කළ නොහැකිය.

දිනය

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන

නම:.....

තනතුර:-

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :-

.....