

## ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ 02 සේවා ගණයේ III ශ්‍රේණියේ නිවාස පාලක තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2026

Open Competitive Examination for the Recruitment to the Post of Hostel Warden of class III of the Management Assistant Non Technical Service Category in the Department of Export Agriculture - 2026

විභාගය අංකය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

- 1.0 විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :- සිංහල 2  
දෙමළ 3  
ඉංග්‍රීසි 4

(අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න)

## 2.0 නම :-

- 2.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :.....  
(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

- 2.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)  
: .....  
(උදා :- GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

- 2.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

## 3.0 ස්ථීර ලිපිනය :-

.....

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

- 3.1 ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :.....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)



|    | විෂයය | සාමාර්ථය |
|----|-------|----------|
| 1. |       |          |
| 2. |       |          |
| 3. |       |          |
| 4. |       |          |

- නිවේදනයේ 6 ඊ ඡේදයෙහි සඳහන් නිලධාරියෙකු මගින් සහතික කරන ලද අධ්‍යාපන සහතික අයදුම්පත සමග අමුණා ඉදිරිපත් කරන්න.

(ආ) පළපුරුද්ද :-

| ආයතනයේ නම | සේවා කාලය (අවුරුදු) |
|-----------|---------------------|
|           |                     |
|           |                     |

09. 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 පිටපස ඉහළ කොටසෙහි පමණක් ගම් ගා අලවන්න)

10. 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 නුසුදුස්සවීමට යටත්වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් මට කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත්වන බවත් මම දැන සිටිමි.

තව ද මෙම විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ ව්‍යාප්ති හා පුහුණු අධ්‍යක්ෂ විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත්වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය .....

.....,

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... යන අය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බව ද, ඔහු/ ඇය මා ඉදිරිපිට දී ..... දින ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපත ඉදිරිපත්කර ඇති බව ද සහතික කරමි.

.....,

අත්සන සහතික කරන්න නිලධාරියාගේ අත්සන.

(නිල මුද්‍රාව)

සහතික කරන්නාගේ :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

දිනය : .....

(නිල මුද්‍රාව සනාථ කරන්න)

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

ඉහත තොරතුරු සඳහන් ..... මයා/ මිය/ මෙනවිය .....  
 ..... මෙම 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 සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව ද සහතික කරමි.

දිනය :- .....

.....,  
 ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

(නිල මුද්‍රාව)