හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව

පුරප්පාඩු තනතුරු සඳහා විවෘත බඳවා ගැනීමේ පොදු අයදුම්පත්‍රය

01. අයදුම් කරන තනතුර (අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න):

[ ] 01. රියදුරු (III ශ්‍රේණිය)	[ ] 02. සෞඛ්‍ය කම්කරු (III ශ්‍රේණිය)	[ ] 03. ආදාහනාගාර ක්‍රියාකරු (III ශ්‍රේණිය)

02. පුද්ගලික තොරතුරු:

සම්පූර්ණ නම:	
මුලකුරු සමග නම:	
ස්ථිර ලිපිනය:	
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:	
උපත් දිනය:	වර්ෂය: ..... මාසය: ..... දිනය: .....
අයදුම්පත් භාරගත්තා අවසන් දිනට වයස:	අවුරුදු: ..... මාස: ..... දින: .....
දුරකථන අංකය:	
ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක්ද? (ඔව් / නැත):	
හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ස්ථිර පදිංචි කාලය:	වසර: .....

03. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

පාසලේ සමත් වූ ඉහළම පන්තිය:	පන්තිය / ශ්‍රේණිය: ..... වර්ෂය: .....
අ.පොස. (සා/පෙළ) විභාග වර්ෂය සහ අංකය:	වර්ෂය: ..... විභාග අංකය: .....

අ. පොස. (සාමාන්‍ය පෙළ) ප්‍රතිඵල:

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

04. රැකියා පළපුරුද්ද සහ වෙනත් සහතික (අදාළ නම් පමණක් පුරවන්න):

රියදුරු තනතුරට අයදුම් කරන්නේ නම්:	රියදුරු බලපත්‍ර අංකය : ..... නිකුත් කළ දිනය : ..... කල් පිරෙන දිනය: ..... රියදුරු බලපත්‍ර කාණ්ඩ: ..... පළපුරුද්ද (වසර): .....
ආදාහනාගාර ක්‍රියාකරු තනතුරට අයදුම් කරන්නේ නම්: NVQ පාඨමාලා සහතිකය හෝ මාස 06කට නොඅඩු පළපුරුද්ද:	පාඨමාලාවේ නම:..... මට්ටම : ..... පළපුරුද්ද : .....

05. නිරෝගී බව (කායික හා මානසික යෝග්‍යතාවය):

රියදුරු තනතුරට පමණක් – ඔබගේ උස:	අඩි: ..... අඟල්: .....
රියදුරු තනතුරට පමණක් – ඇස් පෙනීම යහපත් බවට (දිවා/ රාත්‍රී සේවයට) රජයේ වෛද්‍ය සහතිකය අමුණා තිබේද?	ඔව් / නැත
මෙම රැකියාවේ වැඩ කිරීමට ඔබ නිරෝගී තත්ත්වයෙන් සිටීද?	ඔව් / නැත

06. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය:

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මා හොඳ චරිතයකින් යුත් ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු බවත්, මෙයින් සහතික කරමි. අසත්‍ය තොරතුරු සපයා ඇති බව හෙළි වුවහොත් මාගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හෝ සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවට එකඟ වෙමි.

දිනය:	..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

සැ.යු.: රාජ්‍ය සේවකයෙකු නම් තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. අදාළ සියලුම සහතිකවල (අධ්‍යාපන, උප්පැන්න, ජාතික හැඳුනුම්පත, ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය, රියදුරු බලපත්‍රය/වෘත්තීය සහතික සහ රජයේ වෛද්‍ය සහතිකය) සහතික කළ පිටපත් අමුණා ලියාපදිංචි තැපැලෙන් **"ලේකම්, හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව, උසාවිය පාර, හෝමාගම"** යන ලිපිනයට එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ අයදුම් කරන තනතුර සඳහන් කරන්න.