APPLICATION FORM - 2

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත්‍රය (MA -2-1/ MA 1-1/PL- 3/PL -2/ PL -1 තනතුරු සඳහා)

1. අයදුම් කරන තනතුර:

   …...……

   (තනතුරු එකකට වඩා වැඩි ගණනකට අයදුම් කරන්නේ නම්, එක් එක් තනතුර සඳහා වෙන වෙනම අයදුම්පතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

2. මුලකුරු සමග නම

   …...……මයා/මිය/මෙනවිය

   (මුලකුරුවලින් දැක්වෙන නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

   Mr./ Mrs. / Miss: …….....

3. මුලකුරුවලින් දැක්වෙන සම්පූර්ණ නම්

   ……

   (මුලකුරුවලින් දැක්වෙන සම්පූර්ණ නම් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

   ……

4. ජාතිය : .....……

5. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : …….....

6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

7. උපන් දිනය:

8. වයස:
   (අයදුම්පත් භාර ගනු ලබන අවසන් දිනට)

9. පදිංචිය පිළිබඳ තොරතුර :

ස්ථිර ලිපිනය …… …… ……	
දුරකථන අංකය	
ජංගම දුරකථන අංකය	
විද්‍යුත් ලිපිනය	

කාර්යාල තොරතුරු : (වර්තමාන සේවා ස්ථානය)

ලිපිනය …… …… ……	
දුරකථන අංකය	
විද්‍යුත් ලිපිනය	

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : අ.පො.ස (සා/පෙළ)

අනු අංකය	විෂයය	ශ්‍රේණිය	
		පළමු උත්සහය ප්‍රවේශපත්‍ර අංකය :	දෙවන උත්සහය ප්‍රවේශපත්‍ර අංකය :
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

අ.පො.ස (උ/පෙළ)

අනු අංකය	විෂයය	ශ්‍රේණිය	
		පළමු උත්සහය ප්‍රවේශපත්‍ර අංකය :	දෙවන උත්සහය ප්‍රවේශපත්‍ර අංකය :
01			
02			
03			

11. වෘත්තීය සුදුසුකම්:

අනු අංකය	වෘත්තීය සුදුසුකම	වලංගු දිනය	ආයතනය	ජාතික වෘත්තීය කුසලතා මට්ටම (NVQ level)
01				
02				
03				

12. පුහුණු වැඩසටහන් :

පුහුණු වැඩසටහන්	ආයතනය	කාල සීමාව	අදාළ ක්ෂේත්‍රය

13. සේවා පළපුරුද්ද :

තනතුර	ආයතනය	කාල සීමාව (සිට - දක්වා)	කාල සීමාව (වසර ගණන)

14. පළපුරුද්ද සනාථ කරන සහතික (ඡායා පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය.)

(අ)……

(ආ)……

(ඇ) ……

අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය මා විසින් කියවා අවබෝධ කරගෙන ඇති බවත්, එහි සඳහන් සියලුම කොන්දේසි හා සුදුසුකම් පිළිබඳව මනා අවබෝධයක් ලබාගෙන ඇති බවත්, මා සම්බන්ධයෙන් කිසිදු අධිකරණ නඩුවක් හෝ නීතිමය ක්‍රියාමාර්ගයක් පවතින්නේ නොමැති බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති සියලු තොරතුරු මාගේ දැනුම හා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය, නිවැරදි හා සම්පූර්ණ බවත් සහතික කරමි.

මා විසින් සපයා ඇති කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය, වැරදි හෝ නොමඟ යවන සුළු බව පසුව අනාවරණය වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මාගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හෝ මා නුසුදුස්සකු ලෙස තීරණය කිරීමට බලධාරීන්ට ඇති අයිතිය පිළිගනිමි.

දිනය: …… ……

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

(රාජ්‍ය සේවය, පළාත් රාජ්‍ය සේවය, පළාත් පාලන ආයතන, රාජ්‍ය සංස්ථා, ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල සහ සම්පූර්ණයෙන්ම රජයට අයත් සමාගම්වල ස්ථිර කරනු ලැබූ නිලධාරීන් සඳහා පමණි.)

I. ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇතුළත් තොරතුරුවලට අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි.

II. අයදුම්කරු ..... (වර්තමාන සේවා ස්ථානය) හි ..... (අයදුම්කරු දරන ස්ථිර තනතුර) තනතුරේ දැනට සේවය කරයි. ඔහු/ඇය සම්බන්ධයෙන් කිසිදු විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොමැති අතර, එවැනි විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමට ද අපේක්ෂාවක් නොමැත.

III. මෙම තනතුර සඳහා ඔහු/ඇය තෝරාගනු ලැබුවහොත්, ඔහු/ඇයගේ ස්ථිර තනතුරෙන් මුදා හැරීමට හැකි අතර, ඒ සඳහා මෙම ආයතනයේ විරෝධතාවයක් නොමැත.

දිනය: ....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රව