උක් පර්යේෂණ ආයතනය

තාක්ෂණ නිලධාරී තනතුර සඳහා අයදුම් පත්‍රය

01. **(i)** මුලකුරු සමග නම : .....

(ii) සම්පූර්ණ නම : .....
.....
.....

02. **(i)** ස්ථිර ලිපිනය : .....
.....
.....

(ii) දුරකතන අංකය : .....

03. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : .....

04. විවාහක/අවිවාහක භාවය : .....

05. උපන් දිනය : .....

2026.11.23 දිනට වයස : වර්ෂ: ..... මාස : ..... දින: .....

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

07. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය

1 වන වර

වර්ෂය : .....

විභාග අංකය : .....

විෂයය	ශ්‍රේණිය

2 වන වර

වර්ෂය : .....

විභාග අංකය : .....

විෂයය	ශ්‍රේණිය

අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගය

1 වන වර

වර්ෂය : .....

විභාග අංකය : .....

විෂයය	ශ්‍රේණිය

2 වන වර

වර්ෂය : .....

විභාග අංකය : .....

විෂයය	ශ්‍රේණිය

උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

උපාධියේ නම	සමත් වර්ෂය	විශ්ව විද්‍යාලය

08. වෘත්තීය/වෙනත් සුදුසුකම්:

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	පාඨමාලාවේ කාලය අවුරුදු	ලබාගත් සාමාර්ථය සහ වර්ෂය

09. පළපුරුද්ද :

ආයතනය	සේවය කළ කාලය		දරණ ලද තනතුර	පළපුරුද්ද	සේවයෙන් ඉවත් වීමට හේතුව
	සිට	දක්වා			

10. ඔබ ගැන තොරතුරු සැපයිය හැකි ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන් සඳහන් කරන්න.

01. ..... 02. .....

....

....

....

11. උසාවියක් ඉදිරියේදී ඔබ යම් චෝදනාවකට වරදකරු වී ඇද්ද? ඔව්/නැත
ඔව් නම් විස්තර සපයන්න.

.....

.....

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙම අයදුම්පතේ ම විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය බවටද, නිවැරදි බවටද මම සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත්වූ තොරතුරු වලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මාගේ අයදුම්පත්‍රය අවලංගු වීමට යටත් බව හා පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු එසේ ඔප්පු වුවහොත් වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද මම දනිමි.

....

අයදුම්කරුගේ අත්සන දිනය

සැ.යු. * මුදල් ගෙවූ බැංකු රිසිට් පතෙහි මුල් පිටපත සහ ඔබගේ සුදුසුකම් හා පළපුරුද්ද සනාථ කිරීම සඳහා සහතික පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය.

*** යම් තොරතුරක් සැපයීම සඳහා අයදුම්පතෙහි දක්වා ඇති ඉඩ ප්‍රමාණය ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඒවා ඇමුණුමක් ලෙස ඉදිරිපත් කරන්න.**

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය (අයදුම්කරු රාජ්‍ය/අර්ධ රාජ්‍ය/සංස්ථා හෝ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල සේවකයෙක් නම් මෙම කොටස සම්පූර්ණ කළ යුතුය)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන .....
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම ආයතනයේ ..... ලෙස ස්ථිර/තාවකාලික තනතුරක් දරණ බවත්, ඔහු/ඇය සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත්, මෙම ආයතනයේ දැනට දරණ තනතුරින් මුදා හැරිය හැකි/නොහැකි බවද මෙයින් දන්වා සිටිමි.

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඔහු විසින් බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන

නම :

තනතුර :

(මුද්‍රාව තබන්න)

දිනය :