



11. . . අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

11.1 අ.පො.ස (ස/ප) ප්‍රතිඵල :-

විභාග ආංකය:..... වර්ෂය:.....

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල		අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.				6.		
2.				7.		
3.				8.		
4.				9.		
5.				10.		

11.2 අ.පො.ස (ර/ප) ප්‍රතිඵල :-

විභාග ආංකය ..... වර්ෂය:.....

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.		
2.		
3.		
4.		

11.3 වැන්තීය සුදුසුකම් / වැන්තීයමය සුදුසුකම් :-

- (i) සහතික වර්ගය : .....
- (ii) සහතිකය වලංගු දිනය : .....
- (iii) ප්‍රදානය කළ ආයතනය: - .....

12. මත කිසියම දිනක කිසියම ආකාරයේ වැරදුකාට අධිකරණයක් විසින් වැරදිකරුවෙක් කර තිබේ ද

මත  නැත

(ආදාළ කොටුව තුළ X යොදාන්න)

මත නම් විස්තර සඳහන් කරන්න .....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සිය පිළිබඳ විස්තර.

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය.....
- (ii) කුවිතාන්සියේ ආකය හා දිනය.....
- (iii) ගෙවන ලද මුදල් රුපියල් .....

කුවිතාන්සිය තොගලවා සේ මෙහි අලවත්න  
(කුවිතාන්සියේ ජායා පිටපතක් තමා ගා ගැනීම ප්‍රයෝගනාවන් විය හැක)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-:-

- (අ) මෙම අයදුම්පත් මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාර සතා හා නිවැරදි තොරතුරු බව මෙයින් දැන්වා සිටිමි. මෙහි යම්කිසි කොටසක් සම්පූර්ණ තොකර සිටිම හෝ කිසියම තොරතුරු වැරදි ලෙස එකතු කිරීමෙන් ඇති වන පාඨුව මා විසින් අදාළ ගැනීමට එකඟ වෙමි. එමෙන් ම මෙහි ඇති සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවන් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අසතා තොරතුරු බව එමදිරව ව්‍යවහාර් පත්වීමට පෙර හෝ සුදුසුකම් වලින් පහ කිරීමෙන්, පත්වීමෙන් පසු එමදිරව ව්‍යවහාර් සේවයන් පහ කිරීමෙන් ලක්වන බව මා දැනීමි.
- (ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා උෂ්කම් තුමා විසින් නියම කරනු ලබන නීතිඥීනි හා නීතියෙන් පෙන්වන සාක්ෂි කරන බව ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඇ) මෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් තොකරන බව දැන්වා සිටිමි දිනය.....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

## **15. අයුදුමිකරුගේ අන්සන සහතික කිරීම :**

මෙම අයුදුමිපත ඉදිරිපත් කරන ..... (හොතා/මහත්මිය/මෙනවිය) මා පූද්ගලිකව  
භාෂණන බවත්, මහු/ඇය තමාගේ අන්සන මා ඉදිරිපිට ..... වැනි දින තබන ලද බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති  
බවත් මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය අලවා ඇති බවත් මා ලෙසින් සහතික කරමි.

### **අන්සන සහතික කරන නිලධාරීයාගේ**

අන්සන සහතික කරන නිලධාරීයාගේ නම

සම්පූර්ණ නම .....  
තනතුර .....  
ලිපිනය .....  
(තනතුර මුද්‍රව මෙන් සහතික කළ යුතුයි)  
දිනය: .....

## **16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :-**

මෙම දෙපාර්තමේන්තුව ..... සේවයේ ස්ථිර නිලධාරීයාකු ලෙස සේවය  
කරන ..... (හොතා/මහත්මිය/මෙනවිය) ගේ අයුදුමිපත නිර්දේශ කර  
ඉදිරිපත් කරමි. මහු/ඇය මෙම තනතුරට තෙවීපත් වුවහොත් නිදහස් කළ හැකි බව/නොහැකි බව දන්වා සිටින අතර  
මහු/ඇය පසුගිය අවුරුදු ..... සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනායානුකුල කටයුතුවලට ලක් නොවූ බවත් මහු/ඇය විසින්  
ඉදිරිපත් කර ඇති නොරතු සියල්ල නිවැරදි බව ලෙසින් සහතික කරමි.

..... දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අන්සන

### **දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ ප්‍රකාශය**

සම්පූර්ණ නම .....  
තනතුර .....  
ලිපිනය .....  
(තනතුර මුද්‍රව මෙන් සහතික කළ යුතුයි)  
දිනය: .....

### **සවහන :-**

මෙම නොවස රෝගය දෙපාර්තමේන්තුවල සේවය කරන අයුදුමිකරුවන්ට පමණක් අදාළ වේ. මෙම නොවස  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය හෝ මහු වෙනුවට අන්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරීයාකු විසින් අන්සන් කළ හැකිය.