

ආදර්ශ අයදුම්පත

--

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

උතුරු පළාත් දෙමළ මාධ්‍ය පාසැල් වල පවතින ශ්‍රී ලංකා ගුරු සේවයේ 3 වන පන්තියේ - 1(අ) ශ්‍රේණියේ තනතුරු පුරප්පාඩු සඳහා (ගෙපෙත්වීම හා උපදෙස්) උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2019

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය

--

(සුදුසු අංකය කොටුව තුළ සඳහන් කරන්න)

විභාග නගරය	නගර අංකය

(ත්‍රිවිදනසේ 13 වන පේදය ප්‍රකාර)

(තම සුදුසුකම්වලට ගැළපෙන විෂය ගණය, ඊට අදාළ විෂය අංක (ඇමුණුම - 02 හි සඳහන් කර ඇත) භාෂා මාධ්‍යය (ඇමුණුම - 01 හි සඳහන් කර ඇත)යනාදිය තෝරා ඉහත ඇති වගුව සම්පූර්ණ කළ යුතුයි. මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට අවස්ථාව දෙනු නොලැබේ.

01. මුල් අකුරු සහ අයදුම්කරුගේ නම :-
 සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :-

02. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
 සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :-

03. නැපැල් ලිපිනය:-
 සිංහලෙන් :-

.....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :-

.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. දුරකථන අංකය.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:-
 වගුවේ සඳහන් කරන්න)

පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - I

--

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර)

07. උපන් දිනය:

වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	
---------	--	--------	--	--------	--

වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	
---------	--	--------	--	--------	--

03.05.2019 දිනට වයස

08. ජාතිය : දෙමළ සිංහල මුස්ලිම් (ආදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)

09. (1) මග ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (පේද 04.2 ක ප්‍රකාර)

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-.....

(3) පදිංචි කාලසීමාව:..... සිට දක්වා

10. විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවුවේ ද ?

මව		නැත	
----	--	-----	--

(ආදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)

විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවුවේ නම් ආබාධිත තත්වය (Disability) :-

.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11.1 අ.පො.ස (සා/පො)

වර්ෂය:..... විභාග අංකය:.....

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

11.2 උපාධිය පිළිබඳ විස්තර :-

- (i) උපාධි වර්ගය :-
- (ii) උපාධිය වලංගු දිනය :-
- (iii) විශ්ව විද්‍යාලය / ආයතනයේ නම :-
- (iv) පාඨම :-

11.3 ඩිප්ලෝමා පිළිබඳ විස්තර :-

- (i) ඩිප්ලෝමා වර්ගය :-
- (ii) ඩිප්ලෝමා වලංගු දිනය :-
- (iii) විශ්ව විද්‍යාලය / ආයතනයේ නම :-
- (iv) පාඨම :-

12. බො කිසියම් දිනක කිසියම් ආකාරයේ වැරද්දකට අධිකරණයක් විසින් වැරදිකරුවෙක් කර තිබේ ද?

ඔව් නැත (ආදාම කොටුව තුළ X යොදන්න)

ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාත්මය පිළිබඳ විස්තර.

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

කුචිතාත්මය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(කුචිතාත්මයේ ජායා පිටපතක් තමා ලග තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (අ) මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාර සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මෙහි යම්කිසි කොටසක් සම්පූර්ණ නොකර සිටීම හෝ කිසියම් තොරතුරු වැරදි ලෙස එකතු කිරීමෙන් ඇති වන පාඩුව මා විසින් දැරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. එමෙන් ම මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බව එළිදරව් වුවහොත් පත්වීමට පෙර හෝ සුදුසුකම් වලින් පහ කිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසු එළිදරව් වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක්වන බව මා දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් නියම කරනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගවලට යටත්ව කටයුතු කරන බව ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බව දන්වා සිටිමි

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය:.....

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන (මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) මා පුද්ගලිකව හඳුනා නම, මහ/ඇය තමාගේ අත්සන මා ඉදිරිපිට වැනි දින තබන ලද බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ බවත් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ

සම්පූර්ණ නම
තනතුර.....
ලිපිනය
(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය:

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :-

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ ස්ථිර නිලධාරියකු වශයෙන් සේවය කරන(මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) ගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මහ/ඇය මෙම තනතුරට තේරීපත් වුවහොත් නිදහස් කළ හැකි බව / නිදහස් කළ නොහැකි බවත් මහ/ඇය පසු ගිය වසර සේවයේ කිසිදු විනයානුකූල පියවරකට ලක් වූයේ නැති බවත් මෙහි මහ විසින් දී ඇති කරුණු සියල්ල නිවැරදි කරුණු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

සම්පූර්ණ නම
තනතුර
ලිපිනය
(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය