

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සත්ව සංවර්ධන උපදේශක III වන ශ්‍රේණිය හා පුහුණු ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2020
Open Competitive Examination for Recruitment to Grade III and Trainee Grade of Livestock Development Instructor in Northern Province - 2020

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය:

දෙමළ: T
 සිංහල: S

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

අයදුම්කරන තනතුර

තනතුරු නාමය	තනතුරු අංකය	නේරීම
සත්ව සංවර්ධන උපදේශක III ශ්‍රේණිය	01	
සත්ව සංවර්ධන උපදේශක පුහුණු ශ්‍රේණිය	02	

- අයදුම්කරන තනතුරේ අංකය ඉදිරියෙන් ඇති X යන සලකුණ යොදන්න

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-.....

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින්) උදා :- **KANTHASAMY SIVAKUMAR**

(දෙමළින්)

02. මූලකුරු සමග නම :- (ඉ-ම:- **SIVAKUMAR K**)

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරුවලින්) :.....

දෙමළින් :-.....

03. නැපැල් ලිපිනය :-

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරුවලින්) :-

දෙමළින් :-.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය .

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

05. දුරකථන අංකය.

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

06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය

පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

(ගැලපෙන අංකය යොදන්න)

07. උපන් දිනය

18.12.2020 වැනි දිනට වසස

අවුරුදු :		මාසය :		දිනය :	
අවුරුදු :		මාසය :		දිනය :	

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

09. (1) බලගේ ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (පේදය 04.2 පරිදි).....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-.....

(3) පදිංචි කාල සීමාව :.....සිට දක්වා

10. ආබාධිතයකු ද? ආබාධිත තත්වය:

මව		නැත	
----	--	-----	--

(අදාළ කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11.1 අ.පො.ස (සා/ප) විභාගය වර්ෂයවිභාගඅංකය..

11.2 අ.පො.ස (උ/ප) විභාගය වර්ෂය..... විභාග අංකය.....

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

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල

11.3 විප්‍රේම පාඨමාලාව සම්බන්ධයෙන්

- (i) සහතික වර්ගය :-
- (ii) සහතිකය වලංගු දිනය :-
- (iii) ආයතනය :-
- (iv) විෂයයන් :-

12. මග කිසියම් දවසක කුමක් හෝ වරදකට අධිකරණයකින් වරදකරුවකු කර තිබේ ද ?

ඔව් නැත (අදාළ කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

වරදකරුවකු වී තිබේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාත්මය සම්බන්ධ තොරතුරු .

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

කුචිතාත්මය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(කුචිතාත්මයේ පිටපතක් මග වෙත තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක)

14. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

(අ) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාර සත්‍ය තොරතුරු බවත්, නිවැරදි තොරතුරු බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් හෝ කිසියම් තොරතුරක් වැරදි ලෙස සඳහන් කර තිබීමේ ප්‍රතිඵලය වශයෙන් ඇති විය හැකි පාඩුව භාර ගැනීමට මෙයින් එකඟ වෙමි. එමෙන්ම මෙහි සඳහන් සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බවට අනාවරණය වුවහොත් පත්වීමට පෙර නම් සුදුසුකම්වලින් පහකිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක් වන බව මා හොඳින් දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්වරයා විසින් නියම කරන තීරණික වලට නැඹුරු වන බවද මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනමහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා
 පොද්ගලිකව හඳුනන බවත්, මහු/ඇය නම අත්සන මා ඉදිරිපිටවැනි දින යෙදූ බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව
 ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවන ලද කුචිතාත්සිය මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ
 අත්සන.

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියා

සම්පූර්ණ නම

තනතුර

ලිපිනය

(නිල මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

(මෙම කොටස රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණක් අදාළවේ. මෙම කොටසේ දෙපාර්තමේන්තුව
 ප්‍රධානියා හෝ ඔහු වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලය ලත් නිලධාරියකු පමණක් අත්සන් කළ යුතුයි.)

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ ස්ථිර නිලධාරියකු වශයෙන් සේවය
 කරන..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය ගේ අයදුම්පත තීර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

මහු මෙම තනතුරට තේරීපත් වන විට නිදහස් කළ හැකි බවත් මහු/ඇය පසුගිය අවුරුදු ක සේවයේ
 විනයානුකූල කටයුතු කිසිවකට මුහුණ නොදුන් බවත් වැටුප් වර්ධක ලබා ඇති බවත්, මහු/ඇය විසින් මෙහි ඉදිරිපත් කර
 ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි තොරතුරු බවත් මෙයින් දන්වා සිටිමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

සම්පූර්ණ නම

තනතුර

ලිපිනය

(නිල මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය

.....