

06 විභාග අපේක්ෂක ආබාධිත නම පමණක් පහත සඳහන් තොරතුරු සපයන්න (වෙනත් නම සඳහන් කරන්න)

අන්ධ	
වෙනත්	

07 විභාග අපේක්ෂකයාගේ ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවත් දෙමළ හා සිංහල භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවත්, මම විභාගයට වර පෙනී සිටින බවත් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අවශ්‍ය නොවන බවත් / රුපියල් වටිනා විභාග ගාස්තු ගෙවන ලදී තැපැල් කැන්තෝරුවේ අංක දරණ දිනැති මුදල් ඇණවුම මෙහි අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම විභාගය සම්බන්ධයෙන් උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්වරයා විසින් පළමු කාර්යයන්ට හා විභාග පත්‍රණයන්ට හා විභාග පත්‍රණයන්ට ද මම යටත් වීමට එකඟ වන බව මෙයින් දන්වා සිටිමි.

දිනය :
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

සටහන: විභාග අපේක්ෂක නම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ මහා වෙනුවට අත්සන් තැබීමට බලයලත් නිලධාරියකු ඉදිරියේ අත්සන් කළ යුතුය.

08 අත්සන සහතික කිරීම

..... මහතා මාගේ කාර්යාලයේ සේවය කරන සේවකයකු බවත්, මා පෞද්ගලිකව හඳුනාගත බවත්
 වැනි දින මා
 ඉදිරියේ අත්සන් කළ බවත් මහා පළමු වරට විභාගයට පෙනී සිටින බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීමෙන් නිදහස් කළ හැකි බවත්
 / විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් එම කුච්ඡාන්තය අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

නම :
 තනතුරු නාමය :
 ලිපිනය :
 දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන්
 නිල මුද්‍රාව

09 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

01	ඉහත සඳහන් තොරතුරු පරීක්ෂා කර බලා නිවැරදි බවත්,
	* භාෂා මාධ්‍යය සඳහන් කර ඇත.
	* පත්වීම /තනතුරු උසස්වීම් ලබාගත් දිනය සඳහන් කර ඇත.

02	සේවකයා මෙම විභාගයට මීට පුරවම පෙනී සිටිය බවත් / පෙනී සිටියේ නැති බවත්,
03	සේවකයා මීට පුරවම විභාගයට පෙනී සිටිය බැවින් අදාළ විභාග ගාස්තු මෙම අයදුම්පත සමඟ අලවා ඇති බවත්,
04	විභාගයට පෙනී සිටීමට සේවකයා සුදුසු බවත්, මෙයින් සහතික කරමි.

නම :
 තනතුරු නාමය
 ලිපිනය
 දිනය

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
 නිල මුද්‍රාව

සටහන

1. අනවශ්‍ය දෑ කපා හරින්න
2. ඉහත කාදවා ඇති කරුණු පූර්ණය නොකර හෝ වැරදි ආකාරයට හෝ පුරවා ඇති විටෙක අයදුම්කරුවන් සහතික කරන නිලධාරියා හා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා යන සියලු දෙනාම වගකිව යුතුයි.

|