

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

--

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

උතුරු පළාතට අයත් පාසල් වල පවතින ශ්‍රී ලංකා ගුරු සේවයේ 3වන පත්තිය - 1(අ) ශ්‍රේණියට මගපෙන්වීම හා උපදේශනය විෂය ගුරු පුරප්පාඩු සඳහා උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2021

විභාග නගරය	නගර අංකය

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා ඖධායක

දෙමල : T

සිංහල : S

(නිවේදනයේ 13 වන ඡේදයට අනුකූලව)

01. මූලකුරු සමග අයදුම්කරුගේ නම :-

සිංහලෙන් : .....

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින් :- .....

02. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-

සිංහලෙන් :- .....

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින් :- .....

03. නැපැල් ලිපිනය :-

සිංහලෙන් :- .....

.....

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින් :- .....

.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය .

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

05. දුරකථන අංකය .

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

06. ස්ත්‍රී පුරුපභාවය:-

පුරුප - <b>0</b>
ස්ත්‍රී - <b>1</b>

07. උපන් දිනය :

24.05.2021 දිනට වයස

අඩුරුද්ද :		මාසය :		දිනය :	
අඩුරුදු :		මාස :		දින :	

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

09. (i) ඔබ ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (ඡේද 04.2 පරිදි).....

(ii) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-.....

(iii) පදිංචි කාල සීමාව:.....සිට .....දක්වා

10. විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති අයදුම්කරුවෙකු ද ?

ඔව්		නැත	
-----	--	-----	--

(අදාළ කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

විශේෂ අවශ්‍යතාවයේ ස්වභාවය :-

.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11.1 අ.පො.ස (සා/පෙ)

වර්ෂය : ..... විභාග අංකය : .....

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

11.2 උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

- (i) උපාධි / සහතික වර්ගය :- .....
- (ii) උපාධිය / සහතිකය වලංගු වන දිනය :- .....
- (iii) විශ්වවිද්‍යාලය / ආයතනය :- .....
- (iv) විෂයයන් :- .....

12. ඔබ කවරදාක හෝ කිසියම් වරදකට අධිකරණයේ දී වරදකරුවෙකු වී තිබේ ද ?

ඔබ  නැත  (අදාළ කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

වරදකරුවෙකු වී තිබේ නම් විස්තර ඉදිරිපත් කරන්න.....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කුචිතාන්සිය පිළිබඳ තොරතුරු.

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය.....
- (ii) කුචිතාන්සියේ අංකය හා දිනය .....
- (iii) ගෙවූ මුදල රුපියල් .....

**කුචිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න**  
 (කුචිතාන්සියේ ජායා පිටපතක් ඔබ ලග තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

(අ) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල මා දන්නා පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි කිසියම් කොටසක් සම්පූර්ණ කර නැතිව හෝ කිසියම් තොරතුරක් වැරදි තොරතුරක් වශයෙන් සඳහන් කර තිබීමේ හේතුවෙන් ඇති විය හැකි පාඩුව මා විසින් දරා ගැනීමට එකඟවෙමි. තව ද මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය තොරතුරු බවට අනාවරණය වුවහොත් පත්වීමට පෙරාතුව නම් සුදුසුකම් වලින් පහ කිරීමටත් පත්වීමට පසුව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට ලක් වන බවත් මා හොඳින් දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිවිනිත් හා කාර්ය පටිපාටිත්ව නැඹුරුව කටයුතු කරන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මා විසින් ඉහත ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : .....

.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන.

**15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :**

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන .....  
 මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය පුද්ගලික වශයෙන් මා මැනවින් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය විසින්.....වන දින තම  
 අත්සන මා ඉදිරියේ තැබූ බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ කුචිතාන්ධිය මෙහි අලවා ඇති බවත්  
 මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ  
 අත්සන.

**අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම**

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

**16. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :**

මෙම කොටස රජයේ දෙපාර්තමේන්තු හෝ ආයතනවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණි අදාළ වන්නේ. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා  
 හෝ ඔහු වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලය ලත් බලධාරියෙකු විසින් පමණක් මෙහි අත්සන් කළ යුතුයි)

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර තනතුරක සේවය කරන නිලධාරියෙකු වන  
 .....  
 .....සේවයට අයත් වූ නිලධාරියෙකු බවත් අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ  
 කර මේ සමග ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුරට තේරීපත් වන විට ඔහු/ඇයව නිදහස් කළ හැකි බවත් ඔහු/ඇය  
 පසු ගිය අවුරුදු ..... සේවා කාලය තුළ කිසිදු විනය පරික්ෂණයකට ලක් නොවූ බවත් සියළුම වැටුප් වර්ධකයන්  
 උපයා ඇති බවත් ඔහු/ඇය විසින් මෙහි ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

**දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ**

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