

ආදාළ අයදුම්පත්‍රය

**උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සමාජ සේවා තිලකයි || වන ග්‍රෑනීයෙ තනතුරට බඳවා ගනීමේ සීමිත තරග
විභාගය - 2021**

Limited Competitive Examination for Recruitment to Grade II of Social Service Officer in Northern Province - 2021

විභාගට පෙනී සිටින කාසු මධ්‍යය :

ලදමල : T

සිංහල : S

(කාර්යාල ප්‍රයෝගනය සඳහා)

01. 1.1 අයදුම්කරුගේ නමේ මුළකුරු අවසානයටද සඳහන් කර මුළකුරු සමාග නම
(ඉග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින්)

රුදා : - : KUMAR.S

.....
1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින්) :

.....
1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්).....

02. සේවා සේවානයේ ලිපිනය

2.1 කාර්යාලයේ /දෙපාර්තමේන්තුවේ /ආයතනයේ නම හා ලිපිනය (ඉග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින්):

.....
.....
.....

2.2 කාර්යාලයේ /දෙපාර්තමේන්තුවේ /ආයතනයේ නම හා ලිපිනය (සිංහලෙන්):

.....
.....
.....

3.0 3.1 ස්ථ්‍රී පුරුෂ්‍යනාවය :

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(ගැලීපෙන ආකෘති කොටුව තුළ සටහන් කරන්න)

3.2 උපන් දිනය

වසර : මාසය : දිනය :

3.2 ජාතික භාෂා න්‍යුම්පත් අංකය:

3.3 දුරකථන අංකය:

4.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- අයදුම්කරු අනුමත කරන ලද විශ්වවිද්‍යාලයක/ආයතනයක උපාධික ලාභ තිබේ නම්

i. උපාධි සහතික ව්‍යෙය :-

ii. උපාධි සහතික වෘත්ති දිනය :-

iii. ප්‍රධාන ව්‍යෙයන් :-

iv. උපාධිය ප්‍රදානය කළ විශ්වවිද්‍යාලය/ආයතනය :-

5.0 සේවා විස්තර :-

5.1 මල සේවය කරන වත්මන් ආයතනයේ හෝ දෙපාර්තමේන්තුව නම :

.....
.....
.....

5.2 රට අදාළ අමාත්‍යාංශය හෝ දෙපාර්තමේන්තුව :

.....
.....
.....

5.3 දැනට දරණ තනතුරු නාමය :

.....
.....
.....

5.4 දරණ තනතුරු පත් කළ දිනය :

5.5 එම තනතුරු ස්ථිර ද ? තාවකාලික ද ?

5.6 වත්මන් තනතුරේ ස්ථිර කා තිබේ ද ?

5.7 ස්ථිර කරන ලද දිනය :

5.8 වත්මන් තනතුරේ ස්ථිර කළ ලිපියේ අංකය

5.9 වැටුප් සංශෝධනය :

5.10 දරණ තනතුරු විශාල වැටුප් හිමි ද ?

5.11 **2021.03.05** දින වනවිට තම දරණ තනතුරේ සම්පූර්ණ සේවා කාලය

වසර :

මාසය :

දිනය :

6.0 විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සීයේ විස්තර :

6.1 විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද තාපෑල් කාර්යාලය :

6.2 මුදල් කුවිතාන්සීයේ අංකය හා දිනය :

6.3 ගෙවන ලද වටිනාකම :

නොගැලීවන ජරීදු මුදල් කුවිතාන්සීය මෙහි අලවත්න
(මෙහි පාය පිටපතක් එහි නො ගැනීම ප්‍රයෝගන්හින් විය හැකිය)

7.0 විභාග අපේක්ෂකයෙන් ප්‍රකාශය :

(අ) අයදුම්පත්‍රය මෙහින් මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියලුල මා දන්වා ජරීදු තිවැරු හා සංනා තොරතුරු බවට මෙයින් එම්බර්ව කර සිටිමි. මෙහි සඳහන් කිහිපයම් කොටසක් සම්පූර්ණ තොකිලිම හෝ සාවදා තොරතුරු සැපයීම නිසා ඇති වන අලාභය මා විසින් දැමීමට එකා වෙමි. තවද මෙහි ඇති සියලුම කොටස තිවැරුව සම්පූර්ණ කර ඇති බවට ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සාවදා තොරතුරු බවට අනාවරණය වුවට ප්‍රත්වීමට පෙර නම් සුදුසුකම්වලින් පහ කිරීමත්, පත්වීමත් පසුව නම් සේවයන් පහ කිරීමත් ලක් වන බව මා හෙයින් දැනීම්

(ඇ) එමත් ම මෙම විභාගය ප්‍රවත්තීම සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාග්ධන් රුප්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්වරයා විසින් නියම කරන විනය රෝගාසීන්ට අනුව නැඹුරුවේ කටයුතු කරන බවද මෙයින් දන්වා සිටිමි.

(ඈ) මා විසින් මෙහි සඳහන් කරන ලද තොරතුරු පසුව වෙනස් තොකරන බව ද මෙයින් දන්වා සිටිමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

(දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය ඉදිරිපිට අත්සන් කළ සුනිසි.)

සටහන .- දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය හෝ මුළු වෙනුවට අත්සන් තැබීමට බලනු හිමි නිලධාරීයෙකු පමණක් මෙම කොටසේ අත්සන් කුතිය යුතුය.

අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම කාර්යාලයේ සේවය කරනමහතා/මහත්මිය/මෙන්ටිය
පොදුගලික වශයෙන් මා පදනම බවත්, මහු/ඇය මා ඉදිරියේවන දින තම අත්සන තැබූ බවත්,
මෙයින් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ
අත්සන.

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ :

සම්පූර්ණ නම
නාමතුරු
ලිපිනය
දිනය :

9.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :

- 01..... මහතා/මහත්මිය/මෙන්ටිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/කාර්යාලයේ සේවය කරන බවත්, මහු/ඇය ස්ථිර තනතුරුක් දරණ බවත්,
02. වන දින මහු/ඇය මෙම තනතුරු ස්ථිර කර ඇති බවත්, මෙම තනතුරු මහු/ඇය ස්ථිර කරන ලද ලිපිය ප්‍රදානය කර ඇති බවත්,
03. මහු/ඇය **2021.03.05** වන දිනට හෝ රට ප්‍රථම අවම වසර සතු සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්,
04. **2021.03.05** වන දිනට පෙරතුව වසර ත සේවා කාලය සතුව පැවති බවත්,
05. මෙම තරග විභාගයේ ප්‍රතිඵල මත පත්වීම තේවී පත්වූ විට මහු/ඇය වත්මන්හි දරණ තනතුරේන් මුද්‍යාරිය හැකි බවත් /කොහොකි බවත්,
06. රුපියල් 500 ක් වරිනා කුවිතාන්සිය මෙහි අලවා ඇති බවත්,
07. මහු/ඇයගේ අයදුම්පත්‍රයේ ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු මෙම දෙපාර්තමේන්තුව පිහිටි ලේඛන සමග හා පොදුගලික ලිපිගානුව සමඟ සයදා බලුගාවත් උක්ත විභාගය සම්බන්ධ වනුලේ ඇත්තේමේ දක්වා ඇති කාර්ය සංග්‍රහයේ නිනිරිති අනුව මෙම විභාගයට පෙනී සිටිමට මහු/ඇය ඇයුයුකම් සපුරා ඇති බවත් මා මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
නිලදාව

නම :

නාමතුරු නාමය :

ලිපිනය :

දිනය :

* අදාළ නැති තොරතුරු කපා හැඳින්න

සෑ. සෑ :

මෙම සහතික කිරීම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය හෝ මහු වෙනුවට අත්සන තුළිම පෙන්වනු ලබන ලද මෘත්‍යාලික නිලධාරීයාගේ පමණක් මෙම කොටසේ අත්සන් කැඳිය යුතුයි. සහතික කරන නිලධාරීයා විසින් සහතික කිරීම සඳහා දී ඇති තොරතුරු සියලුම ආකාරයෙන් නිවැරදි බවට සැකිට්ව පත්වීය යුතුයි. සුදුසුකම් සපුරා නැති කිසිදු නිලධාරීයාගේ අයදුම්පත් සෞඛ්‍ය කිරීමෙන් වළකින්න).