



ආදර්ශ අයදුම්පත

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

උතුරු පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ පවතින රජයේ වැඩිහිටි නිවාසයේ දක්තට ලැබෙන “සාඳුසේවිකා”(Saathusevika)III වැනි ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2021  
Open Competitive Examination for Recruitment to Grade III of Saathu Sevika in Northern Province – 2021

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය

දෙමළ T  
සිංහල S



(විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය සඳහන් කිරීම අත්‍යාවශ්‍යය)

- 01. මුල් අකුරු සමග අයදුම්කරුගේ නම සිංහලෙන් : .....  
ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) : .....
- 02. මුල් අකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම සිංහලෙන් : .....  
ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) : .....
- 03. නැපැල් ලිපිනය:- සිංහලෙන් :- .....  
.....  
ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්):- .....  
.....
- 04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 05. දුරකථන අංකය. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:- 

පුරුෂ - M
ස්ත්‍රී - F

 (අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර වගුවේ සඳහන් කරන්න)
- 07. උපන් දිනය: 

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

  
05.03.2021 වැනි දිනට වයස
- 08. ජාතිය : දෙමළ  සිංහල  මුස්ලිම්  වෙනත්  (ආදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)
- 09. (1) බල ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (නිවෙදනයේ පේද 04.3 ක ප්‍රකාර) :.....  
(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:-.....  
(3) පදිංචි කාලසීමාව:..... සිට ..... දක්වා
- 10. බල විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවුවේ ද? 

චෙ		තැන	
----	--	-----	--

 (ආදාළ කොටුව තුළ X යොදන්න)  
විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවුවේ නම් ආබාධිත තත්වය (Disability) :-  
.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් හා වෙනත් සුදුසුකම් :-

11.1 අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගය.

වර්ෂය:.....

විභාග අංකය

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

11.2 අ.පො.ස (උ/පෙ) විභාගය.

වර්ෂය:.....

විභාග අංකය

විෂය	ප්‍රතිඵල	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.		3.	
2.		4.	

11.3 පුහුණුව / සහතික සම්බන්ධ තොරතුරු

- (i) පුහුණුව / සහතික ගණය : .....
- (ii) පුහුණුව / පුහුණු සහතිකපත්‍ර ලබාගත් කාලය : .....
- (iii) පුහුණුව / සහතික ප්‍රදානය කළ ආයතනය : .....

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

මව  නැත  (ආදාම කොටුව තුළ X යොදන්න)

පිළිතුර මව නම් විස්තර සඳහන් කරන්න .....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාත්සිය පිළිබඳ විස්තර.

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

**කුචිතාත්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න**  
(කුචිතාත්සියේ ජයා 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 දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. එමෙන් ම මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති 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 තුමා විසින් නියම කරනු ලබන තීරණික 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/මෙහෙය) මා පුද්ගලිකව හඳුනා නබත්, මවු/ඈය තමාගේ අත්සන මා ඉදිරිපිට ..... වැනි දින තබන ලද බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ කුචිතාත්සිය අලවා ඇති බවත් මා මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම

**අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ**

සම්පූර්ණ නම .....

තනතුර.....

ලිපිනය .....

(තනතුර මුද්‍රා මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය: .....

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ ප්‍රකාශය :-

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... සේවයේ ස්ථිර තනතුරු දරණ නිලධරයකු වශයෙන් සේවය කරන ..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. එම නිලධරයා අදාළ තනතුරට තෝරා පත් වන විට මහුව/අයව නිදහස් කළ හැකි බව/කළ නොහැකි බව හා මහුව/අය පසුගිය සේවා වසර තුළ කිසිදු විනයානුකූල කටයුතුවලට අත්තර්ගත නොවූ බවත් මහුව/අය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද කරුණු සියල්ල නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

**අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ**

සම්පූර්ණ නම .....  
තනතුර.....  
ලිපිනය .....  
(තනතුර මුද්‍රා මගින් සහතික කළ යුතුයි)  
දිනය: .....

**සටහන :**

මෙම කොටස රජයේ ආයතන වල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණක් අදාළ වේ. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම නිලධරයා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධරයකු විසින් පමණක් අත්සන් කිරීමට බලය ඇත.