



11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් හා වෙනත් සුදුසුකම් :-

**11.1 අපොස .(සා/පෙ) විභාගය.**

වසර :.....විභාග අංකය :.....

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

**11.2 අපොස .(උ/පෙ) විභාගය..**

වසර :.....විභාග අංකය :.....

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

**11.3 සහතිකය පිළිබඳ තොරතුරු**

- (i) සහතික වර්ගය :- .....
- (ii) සහතිකය වලංගු දිනය :- .....
- (iii) නිකුත් කළ ආයතනය :- .....

12. කවරදාක හෝ අධිකරණයක් විසින් බව වරදකරුවකු කර තිබේ ද ?

මව  නැති  ((අදාළ කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

වරදකරුවකු කර තිබේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න .....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාත්සියේ විස්තර.

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

නොගැළවෙන පරිදි මුදල් කුචිතාත්සිය මෙහි අලවන්න  
( මෙහි ජායා පිටපතක් ළඟ නමා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

**විභාග අපේක්ෂකයාගේ ප්‍රකාශය :**

- (අ) අයදුම්පත්‍රය මගින් මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල මා දැන්වා පරිදි නිවැරදි හා සත්‍ය තොරතුරු බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි සඳහන් කිසියම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීම හෝ සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම නිසා ඇති වන අලාභය මා විසින් දැරීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවට ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය තොරතුරු බවට අනාවරණය වුවට පත්වීමට පෙර නම් සුදුසුකම්වලින් පහ කිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසුව නම් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක් වන බව මා හොඳින් දනිමි
- (ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්වරයා විසින් නියම කරන විනය රෙගුලාසීන්ට අනුව නැඹුරුවී කටයුතු කරන බවද මෙයින් දැන්වා සිටිමි.
- (ඈ) මා විසින් මෙහි සඳහන් කරන ලද තොරතුරු පසුව වෙනස් නොකරන බව ද මෙයින් දැන්වා සිටිමි.

දිනය .....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන .....  
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය පෞද්ගලික වශයෙන් මා හුදුනත බවත්, මහු/ඇය මා ඉදිරියේ .....වන දින තම අත්සන තැබූ බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවන ලද කුචිතාත්සිය මෙහි අදාළ කොටුව තුළ ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

**අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ :**

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

දිනය : .....