

අයදුම් පත්‍රය

--

(කාර්යාල අවශ්‍යතාව පමණි)

උතුරු පළාත් පාසල් සේවක සේවයේ I ශ්‍රේණිය සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016 (I) 2024

**01 නම විස්තර**

1.1	මුල් අකුරු සමඟ නම : ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) උ.දා : MR.K.AJAIKUMAR	
-----	---	--

1.2	මුල් අකුරු සමඟ නම : (දෙළෙන්/සිංහලෙන්)	
-----	--	--

1.3	සම්පූර්ණ නම : ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	
-----	---	--

1.4	සම්පූර්ණ නම : (දෙළෙන්/සිංහලෙන්)	
-----	------------------------------------	--

**02 සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය (මෙම ලිපිනයට ද ප්‍රේමිත පත්‍රය එවිය යුතුය)**

2.1	ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් :	
-----	-----------------------------	--

2.2	දෙළෙන්/සිංහලෙන් :	
-----	-------------------	--

**03 වෙනත් විස්තර**

3.1	උපන් දිනය:	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
-----	------------	---	---	---	---	---	---	---	---

3.2	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :													
-----	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.3	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය (ඉදිරි කොටුවේ සටහන් කරන්න) :	පුරුෂ		ස්ත්‍රී	
-----	--	-------	--	---------	--

3.4	දුරකථන අංකය (පුද්ගලික) :										
-----	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.5	දුරකථන අංකය (කාර්යාලය) :										
-----	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**04 විභාග පිළිබඳ විස්තර**

4.1	ඉදිරිපත් වන විෂය; :	
	අනු.අංක	විෂය
	<b>1.</b>	රාජ්‍ය පරිපාලන සහ විෂය දැනුම

4.2	විභාගයට ඉදිරිපත්වන මාධ්‍ය : (ඉදිරි කොටුවේ සටහන් කරන්න) :	දෙමළ	සිංහල	
-----	---	------	-------	--

**05 දරණ ශ්‍රේණිය හා තනතුර පිළිබඳ විස්තර**

5.1	තනතුර සහ ශ්‍රේණිය :	
-----	---------------------	--

5.2	උසස්වීමේ ලිපියේ අංකය :	
-----	------------------------	--

5.3	උසස්වීමේ ලිපිය නිකුත් කල දිනය:	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
-----	--------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

5.4	උසස්වීම ක්‍රියාත්මක වන දිනය :	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
-----	-------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

**06 විභාග ගාස්තු පිළිබඳ විස්තර**

6.1 ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට ද?

ඔව්		නැත	
-----	--	-----	--

6.1 ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම්

6.2 ගෙවා ඇති මුදල් ඇණවුම් පතේ අංකය

6.3 මුදල් ඇණවුම ලබාගත් තැපැල් කාර්යාලය

6.4 මුදල් ඇණවුම් ලබා ගත් දිනය

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

මුදල් ගෙවූ මුදල් ඇණවුම නොගැලවන සේ අලවන්න

**07 අපේක්ෂකයා අබාධිතයෙක් නම් පමණි පහත විස්තර සම්පූර්ණ කරන්න (වෙනත් නම් ඒවා සඳහන් කරන්න)**

7.1 ඇස් පෙනීම නැති පුද්ගලයෙක්

7.2 වෙනත්

**08 අපේක්ෂකයාගේ සහතික**

ඉහත සඳහන් සියලුම විස්තර නිවැරදි බවත්, දෙමළ / සිංහල මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මා හට හිමිකම් ඇති බවත්, මම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ.....වරට බවත් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අවශ්‍ය නොමැති බවත් චක්‍රලේඛයේ 5 වැනි වගන්තියට අනුව රු. ....වටිනා විභාග ගාස්තුව ගෙවූ ..... තැපැල් කාර්යාලයේ අංක ..... දරණ හා දිනැති මුදල් ඇණවුම මෙහි අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම විභාගය සම්බන්ධයෙන් උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්වරයා විසින් ගනු ලැබූ තීරණ සහ විභාග පනතේ දක්වා ඇති සියලුම විධිවිධානවලට මා එකඟ වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(අදාළ නොවන දේ කපා හරින්න)

දිනය: .....

.....

**අපේක්ෂකයාගේ අත්සන**

සටහන : චක්‍රලේඛයේ 7.1 වගන්තියේ සඳහන් නිලධාරියෙකු ඉදිරියේ අත්සන තිබිය යුතුය.

**09 අත්සන සහතික කිරීම**

.....මයා/මිය/මෙනවිය/මගේ කාර්යාලයේ.....තනතුරේ  
 .....ශ්‍රේණියේ සේවය කරන බවත්.....වන දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් තැබූ බව සහතික කරමි.

(අදාළ නොවන දේ කපා හරින්න)

නම : .....

.....

තනතුර : .....

**අත්සන් සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන**

ලිපිනය : .....

**නිල මුද්‍රාව**

දිනය : .....

10	<b>දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය</b>
----	--

<b>10.1</b>	පහත තොරතුරු නිවැරදි නම් වරහන් තුළ (✓) ලෙස සලකුණු කරන්න
-------------	--

<b>10.1.1</b>	තනතුරේ නම, ශ්‍රේණිය, උසස්වීමේ ලිපියේ දිනය, භාෂා මාධ්‍ය නිවැරදිව සඳහන් කර ඇත.	
<b>10.1.2</b>	පෙනී සිටින විෂයයන් සහ විෂය අංක නිවැරදිව සඳහන් කර ඇත.	

<b>10.2</b>	
-------------	--

	<p>ඉහත නිලධාරියා/නිලධාරිණියා ලබා දී ඇති විස්තර එම නිලධාරීගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව සමඟ පරීක්ෂා කරමින් මත නිවැරදි බවත්, නිලධාරී විභාගය සඳහා මීට පෙර ඉල්ලුම් කර ඇති/නැති බවත්, නිලධාරියා .....වරට විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන හේතුවෙන් චක්‍රලේඛයේ 5 වැනි වගන්තියට අනුව අදාළ මුදල් ඇණවුම මෙම අයදුම්පත්‍රයේ අලවා ඇති බවත් එම නිලධාරියාට මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.</p>
--	---

**(අදාළ නොවන දේ කපා හරින්න)**

සටහන :- පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2024 වෙත අවධානය යොමු කරමි.

නම : .....  
 තනතුරේ නම : .....  
 ලිපිනය : .....  
 දිනය : .....

.....  
**දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන**  
**නිල මුද්‍රාව**

සටහන:
-------

<p>ඉහත ඉල්ලා ඇති තොරතුරු සම්පූර්ණ නොවීම හෝ වැරදිව සඳහන් කල හේතුවෙන් අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබුවහොත්, අදාළ අයදුම්කරුවන්, සහතික කිරීමේ නිලධාරියා සහ දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධානියා වගකිව යුතුය.</p>
---