

අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ පාසැල් මුරකරු සේවයේ II වන ශ්‍රේණියේ සේවකයින් සඳහා වන
දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016 (II) 2025

01	නම											
1.1	මුලකුරු සමග නම:											
	(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා: MR.S.DISANAYAKA											
1.2	මුලකුරු සමග නම:											
	(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)											
1.3	සම්පූර්ණ නම:											
	(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)											
1.4	සම්පූර්ණ නම:											
	(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)											
02	සේවා ස්ථානය සහ ලිපිනය (ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට යොමුකරනු ලැබේ)											
2.1	සිංහලෙන්/දෙමළෙන්											
2.2	ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්											
03	අනෙකුත් විස්තර											
3.1	උපන් දිනය:				Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
3.2	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:											
3.3	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය (අදාළ කොටුවේ සලකුණු කරන්න)				පුරුෂ		ස්ත්‍රී					
3.4	දුරකතන අංකය (පෞද්ගලික):											
3.5	දුරකතන අංකය (කාර්යාල):											
04	විභාගය පිළිබඳ විස්තර											
4.1	පෙනී සිටින විෂයය											
	අනු අංකය	විෂයය										
	1	රාජ්‍ය පරිපාලනය සහ විෂය දැනුම										
4.2	විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය:				සිංහල				දෙමළ			
	(අදාළ කොටුවේ සලකුණු කරන්න)											
05	දැනට දරණ තනතුර සහ ශ්‍රේණිය පිළිබඳ විස්තර											
5.1	තනතුර සහ ශ්‍රේණිය:											
5.2	පත්විම් ලිපියේ අංකය:											
5.3	පත්විම් ලිපිය නිකුත් කළ දිනය:				Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
5.4	පත්විම් ක්‍රියාත්මක වන දිනය:				Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
06	විභාග ගාස්තු පිළිබඳ විස්තර											
6.1	ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ පළමු වරට ද?				ඔව්				නැත			

6.1 පිළිතුර “නැත” නම්

6.2	විභාග ශාස්ත්‍ර ගෙවන ලද මුදල් ඇණවුමේ අංකය:									
6.3	මුදල් ඇණවුම ලබාගත් තැපැල් කාර්යාලය:									
6.4	මුදල් ඇණවුම ලබාගත් දිනය:	<table border="1"> <tr> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>D</td> <td>D</td> </tr> </table>	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
Y	Y	Y	Y	M	M	D	D			

මුදල් ඇණවුම නොගැළවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න

07	අයදුම්කරු විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත පුද්ගලයෙකු නම් පමණක් පහත සඳහන් විස්තර සපයන්න.	
7.1	දෘශ්‍යාබාධිත	
7.2	වෙනත්	
08	අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් සිංහල/දෙමළ මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මා හට හිමිකම් ඇති බවත්, මා විභාගයට පෙනී සිටින්නේවරට බවත්, විභාග ශාස්ත්‍ර ගෙවීමේ අවශ්‍යතාවයක් නොවන බවත්/චක්‍රලේඛයේ 5 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව රු..... ක මුදලක් විභාග ශාස්ත්‍ර වශයෙන් ගෙවා තැපැල් කාර්යාලයෙන් නිකුත් කළ අංක..... දරණ.....දිනැති මුදල් ඇණවුම මෙහි අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි. මෙම විභාගය සම්බන්ධයෙන් උතුරු පළාතේ පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් ගනු ලබන තීරණවලට සහ විභාග පනත යටතේ නියම කර ඇති සියලුම විධිවිධානයන්ට මා යටත් වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.	

(නොගැළපෙන වචන කපා හරින්න)

දිනය:-.....

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

සටහන:- චක්‍රලේඛයේ 7.1 වගන්තියේ සඳහන් නිලධාරියෙකු ඉදිරියේ අත්සන් කළ යුතුය.

09	අත්සන සහතික කිරීම මාගේ කාර්යාලයේ තනතුරේශ්‍රේණියේ සේවය කරනු ලබන නිලධාරියෙකු වන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.
----	---

(නොගැළපෙන වචන කපා හරින්න)

නම :-.....
තනතුරු නාමය :-.....
ලිපිනය :-.....
දිනය :-.....

.....
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව

10	දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය	
10.1	පහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි නම් අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න.	
10.1.1	තනතුරු නාමය, ශ්‍රේණිය, පත්විම් ලිපියේ දිනය, භාෂා මාධ්‍ය යනාදිය නිවැරදිව සඳහන් කර ඇත.	
10.1.2	පෙනී සිටින විෂයයන් සහ විෂයය අංකයන් නිවැරදිව සඳහන් කරන්න.	

10.2	නිලධාරියා/නිලධාරිණිය විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු ඔහුගේ/ඇයගේ පුද්ගලික ලිපි ගොනුව සමග පරීක්ෂා කළ බවත් එම තොරතුරු නිවැරදි බවත්, නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම විභාගය සඳහා මීට පෙර අයදුම්කර ඇති/අයදුම් කර නොමැති බවත්, නිලධාරියා/නිලධාරිණියවරට විභාගයට අයදුම්කර ඇති බැවින් චක්‍රලේඛයේ 5 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව අදාළ වටිනාකමෙන් යුත් මුදල් ඇණවුම මෙම අයදුම්පතෙහි අලවා ඇති බවත්, නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති මෙයින් සහතික කරමි.
------	---

(නොගැළපෙන වචන කපා හරින්න)

සටහන:- පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ චක්‍රලේඛ අංක 01/2024 කෙරෙහි ඔබගේ අවධානය යොමු කරමි.

නම	:.....	
තනතුරු නාමය	:.....	දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
ලිපිනය	:.....	නිල මුද්‍රාව
දිනය	:.....	

සටහන:-

ඉහතින් විමසා ඇති කරුණු සම්පූර්ණ නොකිරීම හෝ සාවද්‍ය යැයි පෙනීගියහොත් අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන අතර, ඒ සඳහා අදාළ අයදුම්කරු, සහතික කරනු ලබන නිලධාරියා සහ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වගකිව යුතුය.