අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

උතුරු පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ පාසැල් කාර්යාල සහයක I වන ශ්‍රේණියේ සේවකයින් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2017(I) 2026

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 සළකුණු 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: (අදාළ කොටුවේ සළකුණු කරන්න)	සිංහල ☐ දෙමළ ☐

05	දැනට දරණ තනතුර සහ ශ්‍රේණිය පිළිබඳ විස්තර	
5.1	තනතුර සහ ශ්‍රේණිය:	
5.2	පත්වීම් ලිපියේ අංකය:	
5.3	පත්වීම් ලිපිය නිකුත් කළ දිනය:	Y Y Y Y M M D D
5.4	පත්වීම බලපැවැත්වෙන 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 ගාස්තු ගෙවන ලද මුදල් ඇණුවුමේ අංකය:								
6.3	මුදල් ඇණවුම ලබාගත් තැපැල් කාර්යාලය:								
6.4	මුදල් ඇණවුම ලබාගත් දිනය:	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 සිටින්නේ .....වරට බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවීමේ අවශ්‍යතාවයක් නොවන බවත්/**චක්‍රලේඛයේ 5 වන වගන්තිය** ප්‍රකාරව රු..... ක මුදලක් විභාග ගාස්තු 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 ..... තනතුරේ .....ශ්‍රේණියේ 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 :-..... **සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන**

ලිපිනය :-..... **නිල මුද්‍රාව**

දිනය :-.....

10	දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය	
10.1	පහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි නම් අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න.	
10.1.1	තනතුරු නාමය, ශ්‍රේණිය, පත්වීම් 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/නිලධාරිණිය .....වරට 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.