

හෙද අනුස්ථාපන හා සමායෝජන පාඨමාලාව සඳහා විද්‍යාවේදී හෙද උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2019-2020

(අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය හොඳින් කියවා බලන්න.)

1. (අ) මූලකරු සමඟ අගට යෙදෙන නම :-
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ආ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(ඇ) සම්පූර්ණ නම සිංහලෙන්/දෙමළෙන් :-

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

3. තැපැල් ලිපිනය :-

4. ස්ථීර ලිපිනය :-

5. දුරකථන අංකය :-

6. (අ) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :-

(ආ) ඔබ මෙම දිස්ත්‍රික්කය තුළ ස්ථීර පදිංචිකරුවෙක් ද? :-

7. (අ) උපන් දිනය- වර්ෂය :- මාසය :- දිනය :-

(ආ) 2021.01.29 දිනට වයස - අවුරුදු :- මාස :- දින :-

8. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය - ස්ත්‍රී පුරුෂ (අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න)

9. ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක්ද යන වග - ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න)

10. විවාහක / අවිවාහක බව - විවාහක අවිවාහක (අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න)

11. උස - අඩි :- අඟල් :-

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

සමත් වූ උපාධිය	උපාධිය වලංගු වන දිනය	ශ්‍රේණියේ සාමාන්‍ය අගය (GPA)	විශ්ව විද්‍යාලය	අධ්‍යයන වර්ෂය

13. ඔබ කවද හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද ? ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න)

එසේ නම් හේතු :-

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මා විසින් අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව, මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මම වෙනත් කිසිදු පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවකට සහභාගි නොවන බවත් මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කරමි.

මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පුහුණුවට නුසුදුස්සෙකු වන බව හා පත්වීම් ලදහොත් ඉන් අනතුරුව එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට මා යටත් වන බව ද මම දැන සිටිමි.

එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, මට අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි හෝ නොහැකි වුවහොත් කිසිදු අයුරකින් දැනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් හොඳින් අවබෝධ කරගෙන සිටින බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

රු. 500 ක් ගෙවා ලබාගත් බැංකු ලදුපත මෙහි අලවන්න.

දිනය :-

.....
අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම -

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
මයා/මිය/මෙනෙවිය/මා පෞද්ගලිකවම දන්නා හඳුනන බව ද ඔහු/ ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දිනය :-

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

16. ඉල්ලුම්කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන විට කපා හරින්න)

ඉහත අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.

ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර මොහු/මැය පුහුණු සඳහා තෝරාගතහොත් ඔහු/ඇය නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව දන්වමි.

එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, ඔහු/ඇය අදාළ පුහුණුවේ සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් හෝ නොකිරීමෙන් පසු කිසිදු අයුරකින් දැනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් ඔහුට/ඇයට අවබෝධ කරදුන් බවත් දන්වා සිටිමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දිනය :-

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැරිතු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර
ඔබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk

Website

<https://www.applications.lk>

Facebook

<https://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter

<https://www.twitter.com/applicationslk>



JOB VACANCIES
රැකියා ඇබැරිතු



GOVERNMENT GAZETTE
රජයේ ගැසට් පත්‍රය



COURSES
පාඨමාලා



LOTTERY RESULTS
ලොතරැයි ප්‍රතිඵල