

ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව

තනතුර

01. (අ) මූලාශ්‍ර සම්පත (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :-

 (මා/ මිය/ මෙතරිය)
- (ආ) මූලාශ්‍ර වලින් ගැඹිල්වෙන නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

 (මා/ මිය/ මෙතරිය)
- (ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැට්ටල් අකුරින්) :-
 (Mr/ Mrs/ Miss)
02. ජාතික ගැඹුම්පත් අංකය :-
03. (අ) පොද්ගලික ලිපිනය :-

 උරුම අංකය :-
- (ආ) කාර්යාලීය ලිපිනය :-

 උරුම අංකය :-
- (ඇ) ප්‍රවේශ පත්‍රය කැපැල් කළ යුතු ලිපිනය
 පොද්ගලික කාර්යාලීය
04. (අ) උපන් දිනය :-
- (ආ) 2017.12.19 වැනි දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින
05. විවාහක/ අවිවාහක බව :-
06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :-
07. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු ද යන බව :-
08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)

විභාගය	විෂයයන්	සාමාර්ථය	වර්ෂය
අ.පො.ස (සා/ පෙළ)	සිංහල / දෙමළ		
	ගණිතය		
	ඉංග්‍රීසි		
අ.පො.ස (උ/ පෙළ)			

09. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)
- (අ) විශ්වවිද්‍යාලය
- (ආ) උපාධිය හා වර්ෂය
10. විවේචන සුදුසුකම් :- (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)
-
11. පළපුරුද්ද :- (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)
-
12. වත්මන් රැකියාව පිළිබඳ විස්තර
- (අ) ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :
- (ආ) මුල් පත්වීමේ දිනය :
- (ඇ) දැනට දරන තනතුර :
- (ඈ) මාසික මූලික වැටුප :
- (ඉ) දීමනා :
- (ඊ) දළ වැටුප :
13. ඔබ කිසියම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියකදී වැරදිකරු වී ඇත්ද?
 එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න :-
14. ඔබ මීට පෙර රජය යටතේ සේවය කර තිබේද? එසේ නම් එම විස්තර සඳහන් කරන්න.
-

ම වසින් මෙම අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් සම් තොරතුරු අසත්‍ය හෝ වැරදි බවට මා තෝරා ගැනීමට පෙර හෙළි වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මා හුදුසුස්සකු වීමටත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් වත්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමටත් හේතු වන බව දැනිමි.

දිනය :
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය
(රාජ්‍ය සේවයේ/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ/ රජයේ සංස්ථා/ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල සේවයේ
කිසිදු අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

පාර්ලිමේන්තු මහ ලේකම්,

මෙම ආයතනයේ තනතුර දරන, මා/ මිය මෙතරියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර, ඉදිරිපත් කරමි. ඔහුගේ/ ඇයගේ වැඩ සහ ගැඹිල්ම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට හෝ ඇයට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු කිසිවක් නොමැති බවත්, එවැනි කරුණක් පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදාළ කර නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්, සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක/ නොහැක.

දිනය :

දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)