

කෘෂිකරම, ග්‍රාමීය ආර්ථික කටයුතු, වාරිමාරුග සහ දිවර  
හා ජලපෑ සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය

කෘෂිකරම, ග්‍රාමීය ආර්ථික කටයුතු, වාරිමාරුග සහ දිවර  
හා ජලපෑ සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය -  
වාරිමාරුග අංශයේ කළමනාකරණ සහකාර  
තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ 2 සේවා ගණයේ  
අමාත්‍යාංශගත ලිපිකරු සේවයේ III ග්‍රේණියේ  
නිලධාරීන් සඳහා වන පළමුවන කාර්යක්ෂමතා  
කඩුම් විභාගය - 2018(2019)

1.0 කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ 2 සේවා  
ගණයේ අමාත්‍යාංශගත ලිපිකරු සේවයේ නිලධාරීන් සඳහා

වන බදාවා ගැනීමේ පටිපාටියට අනුව ලිපිකරු සේවයේ III  
ග්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩුම්  
විභාගය 2020 පෙබරවාරි මස කොළඹ දී පැවත්වෙන බව  
මෙයින් දැනුම් දෙනු ලැබේ.

2.0 මෙම විභාගය අදාළ විෂය නිරදේශය හා අනෙකුත් විධිවිධාන  
කෘෂිකරම, ග්‍රාමීය ආර්ථික කටයුතු, වාරිමාරුග සහ දිවර හා  
ජලපෑ සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය - වාරිමාරුග අංශයේ  
කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ 2 සේවා  
ගණයේ අමාත්‍යාංශගත ලිපිකරු සේවයේ III ග්‍රේණියේ  
නිලධාරීන් සඳහා වන බදාවා ගැනීම් පටිපාටියේ පළ කර  
ඇත. අයදුම්කරුවන්ගේ පහසුව සඳහා එම විෂය නිරදේශය  
හා අනෙකුත් විධිවිධාන පහත දක්වා ඇත.





ආදර්ශ අයදුම්පත



(කාර්යාලයේ ප්‍රධාන සඳහා පමණි)

කාලීන මූල්‍ය අංශය ආර්ථික කටයුතු, වාරිමාර්ග සහ දේවර හා ජලජ සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය - වාරිමාර්ග අංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ 2 සේවා ගණයේ අමාත්‍යාංශගත ලිපිකරු සේවයේ III ගේණයේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විභාගය - 2019

1.0 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :\_\_\_\_\_.

(උදු : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 අගට යෙදෙන නම මූලින් ද අනෙකුත් නම්වල මූලකරු පසුව ද යොදා නම :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)  
(උදු : GUNAWARDHANA. H. M. S. K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) :\_\_\_\_\_.

2.0 2.1 කාර්යාලයේ නම හා ලිපිනය : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :\_\_\_\_\_.

(ප්‍රවේශ පත්‍ර මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ.)

2.2 කාර්යාලයේ නම හා ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) :\_\_\_\_\_.

3.0 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ	- 0	<input type="checkbox"/>
ස්ත්‍රී	- 1	<input type="checkbox"/>

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය : 

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

 මාසය : 

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 දිනය : 

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

3.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : 

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3.4 ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන අංකය : 

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4.0 ඔබ විභාගයේ දී ඉදිරිපත් වන විෂයයන් (ගැසට් නිවේදනයේ 2.0 වන ජ්‍යෙෂ්ඨ බලන්න)

අනු අංකය	විෂයයන්	විෂය අංකය
01.		
02.		
03.		

5.0 දැනට දරන තනතුර :

5.1 තනතුර :\_\_\_\_\_.

5.2 පන්වීම් ලිපියේ අංකය :\_\_\_\_\_.

6.0 විභාග ගාස්තු :

(i) වෙළන ලද තැපැල්/උප තැපැල් කාර්යාලය :\_\_\_\_\_.

(ii) ගෙවූ මූදල :\_\_\_\_\_.

(iii) ගෙවූ දිනය :\_\_\_\_\_.

I. ලේඛනක් අංකය :

ලේඛන එහි එක් දුරයකින් නොගැලැවෙන සේ මෙහි අලවත්නා.  
(ලේඛනක් පිටපතක් ලැබා තැබීම් ප්‍රයෝගන්වන් විය හැකිය.)

විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමිෂන් සංඝ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිමත්වලට මම යටත් වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

අත්සන :\_\_\_\_\_;

දිනය :\_\_\_\_\_.

සටහන.-තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයා වෙනුවෙන් අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියකු ඉදිරිපිටදී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

#### අත්සන සහතික නිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියකු/නිලධාරිනියක සහ මා පෙළුද්ගලික වශයෙන් දැන්නා හඳුනන .....  
මහතා/මහතම්ය/මෙනවිය ..... වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, තියම්ත විභාග ගාස්තුව ගෙවා  
ඇති බවත් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මූදාව :\_\_\_\_\_.

නම :\_\_\_\_\_.

පදවී නාමය :\_\_\_\_\_.

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.

දිනය :\_\_\_\_\_.

#### ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

- (i) ඉහත සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂා කර බැලු බවත්,
- (ii) නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මෙම විභාගයට මේව පෙර පෙනී සිටි/නොසිටි බවත්,
- (iii) නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට පූදුසු බවත්, මම සහතික කරමි.

අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන සහ නිල මූදාව

නම :\_\_\_\_\_.

පදවී නාමය :\_\_\_\_\_.

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.

දිනය :\_\_\_\_\_.