



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

තැපැල් සේවා හා මුස්ලිම් ආගමික කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ
ඒකාබද්ධ රියදුරු සේවයේ III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී

සිටින භාෂා මාධ්‍යය

සිංහල	1	
දෙමළ	2	

(ඉල්ලුම් කරන භාෂා මාධ්‍යයට ලකුණ යොදන්න)

- 01. i. සම්පූර්ණ නම (සිංහල/දෙමළ) :
- ii. මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමඟ නම :
- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් උදා SILVA – A.B.C.)
- 02. i. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය (සිංහල/දෙමළ):
- ii. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
- iii. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :
- iv. සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවීම් ලිපිය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
- 03. i. උපන්දිනය :
- ii. වයස :
- 2019.05.10 දිනට වයස අවුරුදු මාස දින.....
- 04. දුරකථන අංකය :
- 05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :නිකුත් කළ දිනය.....
- 06. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
- 07. විවාහක / අවිවාහක බව :
- 08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් අ.පො.ස.(සා.පෙළ) (සහතික පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය)

පළමුවර පෙනී සිටීම : වර්ෂය විභාග අංකය

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

දෙවනවර පෙනී සිටීම : වර්ෂය විභාග අංකය

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

09. ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම්/පුහුණු පිළිබඳ විස්තර (සනාථ කළ යුතුය)

අනු අංකය	ලබා ඇති පුහුණුව	ආයතනය	කාලසීමාව	සනාථ කෙරෙන සහතිකවල ඡායා පිටපත්
01				අමුණා ඇත / නැත
02				අමුණා ඇත / නැත

10. ලබා ඇති පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර (සහතික පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය)

අනු අංකය	ආයතනය	කාල සීමාව	පළපුරුද්ද සහතික කරන ලේඛණවල ඡායා පිටපත්
01			අමුණා ඇත/නැත
02			අමුණා ඇත/නැත

11. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර

අනු අංකය	සුදුසුකම	සනාථ කෙරෙන සහතිකවල ඡායා පිටපත්
01		අමුණා ඇත/නැත
02		අමුණා ඇත/නැත

12. කායික සුදුසුකම් : උස අඩි අඟල්

13. දැනට සේවයේ නියුතු ඉල්ලුම්කරුවෙකු නම්

- i. දෙපාර්තමේන්තු / ආයතනය :
- ii. දැනට දරන තනතුර :
- iii. සක්‍රීය සේවා කාලය :
- iv. ස්ථීර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි ද යන බව :

14. සාමාන්‍ය පෙනීම, රාත්‍රී ඇස් පෙනීම හා එකී දෘෂ්‍යීය පිළිබඳ ආබාධයකින් ඔබ පෙළෙන්නේද එසේ නම් විස්තර :

15. ශ්‍රවණාබාධයකින් ඔබ පෙළෙන්නේද එසේ නම් විස්තර :

16. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? ඔව්/නැත

17. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් කිසිදු කොන්දේසියකින් තොරව පත් කරනු ලැබීමට පෙර දැනුණු සේවක වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවය අවසන් කිරීමට යටත් වන බවද මම දනිමි.

(ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

18. දැනට රාජ්‍ය / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවන් පහත සඳහන් කොටස සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සම්බන්ධයෙන් සේවා ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනවිය
.....අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ/කාර්යාලයේ
..... දින සිට තනතුරේ සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය සේවයේ ස්ථිර
කර ඇති/නැති බවත්, සේවා කාලය තුළ විනය කරුණක් සඳහා වරදකරු වී ඇති /නැති බවත්, මෙහි සඳහන්
තොරතුරු ඔහුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට අනුව නිවැරදි බවත්, මොහු මෙම තනතුරට තෝරා ගනු
ලැබුවහොත් දැනට දරණ තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් කාරුණිකව දන්වමි.

සහතික කරන අයගේ නම/තනතුර/ලිපිනය

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

අත්සන හා දිනය