

විදුලි සංදේශ විදේශ රකියා හා ක්‍රීඩා අමාත්‍යෙන්

క్రీඩා වෙළු ආයතනයේ පවතින රේඛා විකිත්සක තනතුරට බලවා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත

01. (i) මුදකරු සමග අගට යෙදෙන නම :-

මයා / මිය / මෙනවිය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් (ලදා : A.B.C. Silva)

(ii) சுமிபூர்ண நாம (ஓ.கு.பி.கீ. கூட்டுறவு அதிகாரங்கள்) :-

(iii) ஈமிட்டர்கள் நம் (கீ.ஏ.லென் / டெமெலென்) :-

02. തുറക്കേണ്ട ലിപിനയ സിംഗലേൻ / ദേമലേൻ

ଓংগৃহিয়েন

.....

03. ස්ථිර ලිපිනය සිංහලෙන් / දෙමළෙන්

ଓংগ্রিজিয়েন্স

.....

04. දුරකථන අංකය : ජ්‍යෙගම :

05. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී පුරුෂ (අදාළ කොටුවේ ✓ ලක්ශ යොදන්න)

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

07. උපන් දිනය : වර්ෂය : // මාසය : / දිනය : /

08. 2019.05.27 දිනට වයස : අවරුදු : / මාස : / දින : /

09. විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක අවිවාහක (අභ්‍යන්තර කොට්ඨාසී ලැකුණ යොදන්න)

10. ඔබ ක්වරදාක හෝ ක්වර ලෝදනාවක් සහෙළ උසාවයිකින් වරදකරුවක වී තිබේ? :-

11. ඔව් මුදල නැත් මුදල (ඇදාල කොට්ටෙවි ✓ ලක්ෂ යොදන්න)

କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

12. අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය පිළිගෙන මූලික පිටපත : -

.....
.....
.....

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(ආ) මා විසින් මෙම නිවේදනය ඩොඩින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගොරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ඇ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔවුන් වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේමට මා යටත් බවද මම දැන සිටිමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරීයගේ අත්සන

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය :-

අත්සන් කරන නිලධාරීයාගේ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුදාවකින් සනාථ කළ යුතුය)

15. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුත අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

(i) ඉහත අයදුම්කරු / අයදුම්කාරීය වන මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය
මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.

(ii) ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, ඔහු / ඇය තනතුර සඳහා තෝරා
ගතහොත් ඔහු / ඇය දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බව දන්වමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන

දිනය :-

අත්සන් කරන නිලධාරීයාගේ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුදාවකින් සනාථ කළ යුතුය)



www.applications.lk

ඉදිරියේද පළ වන රැකියා ඇඟිරුතු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර
බඩා මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk

Website - <http://www.applications.lk>

Facebook - <http://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter - <http://www.twitter.com/applicationslk>

රජයේ රැකියා, පාස්මාලා,
විභාග පිළිබඳ නොරතුරු සහ
අයදුම්පත් පළවු සැහීන් එසැහීන්
නොමිලයේ ඔබගේ ජ්‍යෙෂ්ඨම
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනුම ජ්‍යෙෂ්ඨම දුරකථනයකින්
Follow applicationslk
ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත
SMS කරන්න...