

ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව

“මෙත් සෙවණ” නිවාඩු නිකේතනය - අනුරාධපුරය
සහකාර සුපවේදී තනතුර

01. (අ) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්):-

(ආ) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :-

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :- (Mr/Mrs /Miss)

02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. (අ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....

දුරකථන අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ආ) කාර්යාලය ලිපිනය :-.....

දුරකථන අංකය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ඇ) ප්‍රවේශ පත්‍රය තැපැල් කල යුතු ලිපිනය

පෞද්ගලික කාර්යාලය

04. (1) උපන් දිනය:- වර්ෂය : මාසය : දිනය :
(උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

(11) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස:- වර්ෂය : මාසය : දිනය :

05. විවාහක/ අවිවාහක බව :- (විවාහක/ අවිවාහක)

06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :- (ස්ත්‍රී/ පුරුෂ)

07. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු ද යන බව :- (ඔව්/නැත)

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

09. වෘත්තීය සුදුසුකම් :- (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

10. පළපුරුද්ද :- (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)

11. වත්මන් රැකියාව පිළිබඳ විස්තර
 (අ) ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :-.....
 (ආ) දැනට දරණ තනතුර:-.....
 (ඇ) මුල් පත්වීමේ දිනය:-.....
 (ඈ) මාසික මූලික වැටුප :-.....
 (ඉ) දීමනා :-.....
 (ඊ) දළ වැටුප:-.....

12. ඔබ කිසියම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියක දී වැරදිකරු වී ඇත් ද? (ඔව්/නැත)
 එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න:-

13. ඔබ මීට පෙර රජය යටතේ සේවය කර තිබේ ද? (ඔව්/නැත)
 එසේ නම් එම විස්තර සඳහන් කරන්න.

ම විසින් මෙම අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බවට මා තෝරා ගැනීමට පෙර හෙළි වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මා නුසුදුස්සකු වීමටත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමටත් හේතු වන බව දනිමි.

දිනය :-
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

(රාජ්‍ය සේවයේ /පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු, අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

පාර්ලිමේන්තුවේ මහ ලේකම්,

මෙම ආයතනයේ තනතුර දරන
මයා/ මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත
 නිර්දේශ කර, ඉදිරිපත් කරමි. ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්,
 විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් නොමැති බවත්, ඒ පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් 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)