

**Open Competitive Examination for Recruitment of Management Assistant Non-Technical Section 2  
Post (Company Inspector) in the Department of the Registrar of Companies - 2019**

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :- .....

.....

(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම් වල මුලකුරු පසුවද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-  
..... (උදා : GUNAWARDHANA, H. M. S. K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :- .....

.....

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :- .....

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :- .....

..... (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ජංගම දුරකථන අංකය :- .....

2.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : 

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

03. 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

3.2 විවාහක/අවිවාහක බව :- .....

04. 4.1 උපන් දිනය : වර්ෂය :- ..... මාසය :- ..... දිනය :- .....

4.2 2019.05.24 දිනට වයස : අවු. :- ..... මාස :- ..... දින :- .....

05. 5.1 ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියකු ද යන වග :- .....

(පරම්පරාවෙන් ද ලියාපදිංචි වීමෙන් ද යන වග සඳහන් කරන්න.)

5.2 ජාතිය :- .....



10. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද අංක ..... හා ..... වැනි දින දරන ලදුපත මීට අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තවද විභාග නීතිරීතිවලට අනුව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර, එය පවත්වන්නේද හෝ ඉන්පසුව හෝ මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි. තවද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත්කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....  
.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (ගැසට් නිවේදනයේ (8) සඩ පරිදි විය යුතුය)

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන ..... (සම්පූර්ණ නම) යන අය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත අලවා ඇති බවත්, ..... වැනි දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරියේ දී තැබූ බවත්, මම සහතික කරමි.

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ  
අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

දිනය :- .....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....  
තනතුර :- .....  
ලිපිනය :- .....

12. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (රාජ්‍ය/පළාත් රාජ්‍ය/රාජ්‍ය සංස්ථා සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)  
මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය  
මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ ..... ලෙස සේවය කරන  
අතර, ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම  
ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදුකළ හැකිය.

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය :- .....  
නම :- .....  
තනතුර :- .....  
ලිපිනය :- .....  
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)



[www.applications.lk](http://www.applications.lk)

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැරතු සඳහා  
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට  
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර  
ඔබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

[www.facebook.com/applications.lk](http://www.facebook.com/applications.lk)

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

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

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



**100% FREE**

රජයේ රැකියා, පාඨමාලා,  
විභාග පිළිබඳ තොරතුරු සහ  
අයදුම්පත් පළවූ සැණින් එසැණින්  
නොමිලයේ ඔබගේ ජංගම  
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනූම ජංගම දුරකථනයකින්

**Follow applicationslk**

**ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත**

**sms කරන්න...**