

ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව

කොන්ත්‍රාත් පදනම මත උප දුම්රිය ස්ථානාධිපති තනතුරට ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා වූ අයදුම්පත

අයදුම්කරන උප දුම්රිය ස්ථාන :-

(සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්)

පලමු මනාපය :-

දෙවන මනාපය :-

තෙවන මනාපය :-

අයදුම්කරන උප දුම්රිය ස්ථාන :-

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

පලමු මනාපය :-

දෙවන මනාපය :-

තෙවන මනාපය :-

01. (i) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) :-

.....

(ii) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-

.....

(iii) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) :-

(iv). මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-

02. ස්ථීර ලිපිනය :

(i) සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන් :-

(ii) ඉංග්‍රීසියෙන් :-

(iii) දුරකථන අංකය (නිවස) :- (ඡ්‍රෑන්) :-

03. (i) උපන් දිනය :

2019.06.18 දිනට (අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට) වයස : අවුරුදු : මාස : දින :

(ii) උස :-

(iii) පෘව : -

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

05. දිස්ත්‍රික්කය : (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) : ඉංග්‍රීසියෙන් :

06. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : ග්‍රාම නිලාධාරී කොට්ඨාසය :

(සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්)

(සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්)

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

07. ඔබගේ ස්ථීර පදිංචි ස්ථානයේ සිට ඔබ ඉල්ලුම් කරන උප දුම්රිය ස්ථානයන්ට ඇති දුර ප්‍රමාණය (සජ්‍ර දුර) කි.මි. වලින් දක්වන්න.

උප දුම්රිය ස්ථානය	දුර ප්‍රමාණය (කි.මි.)

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : ආ.පො.ස. (සා/පෙල)

වර්ෂය හා විභාග අංකය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

09. වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

.....

10. ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින භාජා මාධ්‍ය : (සිංහල/දෙමළ)

11. ඔබ කිසියම් වෝද්‍යාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න :-

.....

12. දින මහත් බැකුවේ ගාලාවට රු. 500 ක් ගෙවා ලබාගත් මුදල් බැරපතෙහි මූල් පිටපත මේ සමඟ අමුණා එවමි.

(වෙනත් ක්‍රමවලින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතුවක් වනු ඇත.)

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික වෙමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය හා වැරදි සහගත බව මා පත්කරනු ලැබීමට පෙර සෞයාගනු ලැබුවහොත් මා තුළදුස්සෙන වන බවත් පත්වීම ලැබීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් මගේ සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක දරන මහතා මා පොද්ගේලිකව දන්නා බවත් ඔහු අද දින මා ඉදිරිපිටි ඔහුගේ අත්සන තැබු බවත් සහතික කරමි.

.....

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

දිනය :-



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැර්තු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
ඡාපගේ Facebook Fanpage විසි Like කර
ඡාපගේ 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, පාඨමාලා,
විභාග පිළිබඳ තොරතුරු සහ
අයදුම්පත් පළවු සැණින් එසැණින්
නොමිලයේ ඡාපගේ ජ්‍යෙෂ්ඨ ජ්‍යෙෂ්ඨ
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

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