

**නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අයත් රියදුරු III ශ්‍රේණියට පළාත් කුසලතා පදනම මත
බඳවා ගැනීම සඳහා වන සීමිත තරඟ විභාගය - 2019**

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය
සිංහල - S දෙමළ - T
(අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න.)

විභාගයට ඉදිරිපත් වන නගරයේ අංකය
(11 වැනි ඡේදයේ සඳහන් නගර අංකය ලියන්න.)

ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

1.0 1.1 මූලකුරු සමඟ නම : Mr
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් අගට යෙදෙන නම මුලින් ලියා මූලකුරු පසුව ලියන්න - උදා : Mr. PERERA, A.B.C.)

1.2 මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.4 දුරකතන අංකය :

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ප්‍රවේශපත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

3.0 3.1 ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක් නම්, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

3.3 2019.07.17 දිනට වයස : වර්ෂ මාස දින

4.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර

- (i) විභාගයේ වර්ෂය :
- (ii) විභාග අංකය :
- (iii) ප්‍රතිඵල

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

- 5.0** රියදුරු බලපත්‍රය පිළිබඳ විස්තර :-
- i. රියදුරු බලපත්‍ර අංකය :-.....
 - ii. වාහන පන්තිය :-.....
 - iii. රියදුරු බලපත්‍රය නිකුත් කළ දිනය :-.....

6.0 උස :-.....

- 7.0** පළපුරුද්ද :-
- i. රියදුරෙකු වශයෙන් ඇති පළපුරුද්ද:
 - ii. පළපුරුද්ද ලබා ඇති කාලසීමාව :

8.0 ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ උසාවියකින් කවර හෝ අපරාධ වරදකට වරදකරු කරනු ලබ තිබේද? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. :

9.0 නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අයෙකු නම් :-

- 9.1 දෙපාර්තමේන්තුව/කාර්යාලය :
- 9.2 වර්තමාන තනතුර හා සේවය :
- 9.3 වර්තමාන ශ්‍රේණිය :
- 9.4 වර්තමාන ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය :
- 9.5 මුල්පත්වීම් දිනය :

10.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ (පැහැදිලි විස්තර සහිත) ලද්දේ අදාළ කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතුය.

ලද්දේ නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.

11.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදුරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බව ද මම දනිමි.
- (ඇ) තවද, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය :
අයදුම්කරුගේ අත්සන

12.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (මෙම දැන්වීමෙහි 8.5 අනුව)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබනමයා මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බව ද, ඔහු මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවද, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවද, එම ලද්දේ අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....
 අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන

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

13.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

මෙම අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ නියුක්ත අයකු බව ද, ඔහු/ඇය ස්ථිර තනතුරක් දරමින් සිටින බව ද, ඔහු/ඇය ස්ථිර තනතුරක 2019.07.17 දින වන විට සේවයේ ස්ථිර කරනු ලැබ සිටින බව ද, ස්ථිර තනතුරක සේවයේ ස්ථිර කරමින් ලිපියක් ඔහුට/ඇයට නිකුත් කර ඇති බව ද, ඔහු/ඇය 2019.07.17 වැනි දිනට හෝ ඊට පෙර යටත් පිරිසෙයින් අවුරුදු 05 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවය සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද, ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ හා හැසිරීම 2019.07.17 වැනි දිනට පූර්වාසන්න අවුරුදු 05 ඇතුළත සතුටුදායකව පැවැති බව ද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කරනු ලබන බව ද, ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පතෙහි දැක්වෙන විස්තර මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ඇති ලේඛන සමග හරි වැරදි බලා ඇති බව සහ මෙම විභාගයට අදාළ විභාග නිවේදනයේ දැක්වෙන රෙගුලාසි අනුව මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහු/ඇය සුදුසු බව ද, මම සහතික කරමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

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