

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

කෘෂිකර්ම, ග්‍රාමීය ආර්ථික කටයුතු, වාරිමාර්ග සහ ධීවර හා ජලජ සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය - වාරිමාර්ග අංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ 2 සේවා ගණයේ අමාත්‍යාංශගත ලිපිකරු සේවයේ

III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2019

1.0 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

.....

(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (උදා : GUNAWARDHANA H.M.S.K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

2.0 2.1 කාර්යාලයේ නම හා ලිපිනය : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

..... (ප්‍රවේශ පත්‍ර මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ.)

2.2 කාර්යාලයේ නම හා ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

3.0 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

3.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

3.4 ජංගම දුරකථන අංකය :

4.0 ඔබ විභාගයේ දී ඉදිරිපත් වන විෂයයන් (ගැසට් නිවේදනයේ 2.0 වන ඡේදය බලන්න)

අනු අංකය	විෂයයන්	විෂය අංකය
01.		
02.		
03.		

5.0 දැනට දරන තනතුර :

5.1 තනතුර :-

5.2 පත්වීම් ලිපියේ අංකය :-

6.0 විභාග ගාස්තු :

(i) ගෙවන ලද තැපැල්/උප තැපැල් කාර්යාලය :-

(ii) ගෙවූ මුදල :-

(iii) ගෙවූ දිනය :-

I. ලදුපත් අංකය :

ලදුපත එහි එක් දරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-

අත්සන :-

සටහන.-තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවෙන් අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියකු ඉදිරිපිටදී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියකු/නිලධාරිනියක සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන
..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය
වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව :-

නම :-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

- (i) ඉහත සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්,
- (ii) නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මෙම විභාගයට මීට පෙර පෙනී සිටි/නොසිටි බවත්,
- (iii) නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බවත්, මම සහතික කරමි.

අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

නම :-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-



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

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.

ඕනෑම ජංගම දුරකථනයකින්

Follow applicationslk

ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත

sms කරන්න...