

නොකාරිස් ප්‍රාරම්භ විභාගය - 2016 (2017)

Notary's Preliminary Examination - 2016 (2017)

- විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

- ගැසට් නිවේදනය අනුව ඉල්ලුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන නගරය හා නගර අංකය සඳහන් කරන්න. (විභාග මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවන නගර සහ නගර අංක සඳහා උපලේඛන - I බලන්න)

නගරය	නගර අංකය
1	
2	

- ඡන වර්ගය සිංහල - 1 මුස්ලිම් - 4
ලංකා දෙමළ - 2 බර්ගර් - 5
ඉන්දියානු දෙමළ - 3 වෙනත් - 6

01. 1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමඟ නම :-
..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා : GUNAWARDHANA M. G. B. S. K.

1.2 මූලකරු සමඟ නම :-
..... (සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :-
..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.4 සම්පූර්ණ නම :-
..... (සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන්)

02. 2.1 ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :-
..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- (උපලේඛන 1 ට අනුව අංකය යොදන්න)

2.3 ප්‍රවේශපත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :-
..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

03. ඡාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1
 පුරුෂ - 0 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

05. උපන් දිනය (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න) : වර්ෂය මාසය දිනය

5.1 2017.08.08 වැනි දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

06. දුරකථන අංකය :

07. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණ නීතිඥ මහතා යටතේ

ප්‍රතිඥාන ආධුනිකයෙකු වශයෙන් මම සේවය කිරීමට අදහස් කරමි.

08. වෘත්තීයේ නියැලීමට මා අදහස් කරන අධිකරණ කලාපය සහ භාෂාව පිළිවෙලින්

(කලාපය) සහ භාෂාව වේ.

09. විභාග ගාස්තු :

i. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය

ii. ලදුපත් අංකය හා දිනය

iii. ගෙවූ මුදල

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදු පතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වේ.)

10. මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද, මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

11. මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි.

12. තව ද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීති රීති වලට යටත් බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

13. මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන :-

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බව ද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින
ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බව ද, එම ලදුපත අලවා ඇති බව ද සහතික
කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :-

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)



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.

මිනූම ජංගම දුරකථනයකින්

Follow applicationslk

ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත

sms කරන්න...