

**නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අයත් දේශීය වෛද්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ආහාර පාලක, III ශ්‍රේණිය
තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන විවෘත තරග විභාගය - 2017**

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

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

ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

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

1.2 මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.4 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - F පුරුෂ - M

1.5 දුරකථන 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 2017.06.16 දිනට වයස : වර්ෂ මාස දින

4.0 ජනවර්ගය : සිංහල ශ්‍රී ලාංකික දෙමළ මුස්ලිම්
(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න)

5.0 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.	

6.0 වෘත්තීය සුදුසුකම් :

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

8.0 රාජ්‍ය/නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අයෙකු නම් :-

- 8.1 දෙපාර්තමේන්තුව/කාර්යාලය :
- 8.2 වර්තමාන තනතුර :
- 8.3 මුල්පත්විම් දිනය :
- 8.4 වර්තමාන තනතුරෙහි ස්ථිර කළ දිනය :

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

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි ඇලවන්න.

10.0 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

11.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (මෙම දැන්වීමෙහි 9.5 අනුව)

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

.....
 අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන

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

12.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (රජයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථිර නිලධාරියකු වශයෙන් සේවය කරන -----
 මයා/මිය/මෙනවිය ගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුරට තෝරා ගතහොත්
 ඔහු/ඇය දැනට සිටින සේවයෙන් නිදහස් කල හැකි බවත් ඔහු/ඇය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්
 මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය :
 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>



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...**