

**කම්කරු, වෘත්තීය සම්මි සඛලනා හා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය**  
**නීති නිලධාරී කන්තුර සඳහා බලවා ගැනීමේ අයදුම්පත**

අනු	අංකය	
(කාර්යාලීය ප්‍රයෝගනය සඳහා)		

01. (i) සම්පූර්ණ නම : Mr./Mrs./Miss :- .....

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(ii) මුලකරු සමග නම :- .....

(iii) මුලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම :- .....

..... (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

02. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :- .....

.....

03. තාවකාලික ලිපිනය :- .....

.....

04. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0 / ස්ත්‍රී - 1

(ඉදිරි කොටුවෙහි අදාළ අංකය යොදන්න.)

05. විවාහක / අවිවාහක බව :  විවාහක  අවිවාහක

(අදාළ කොටුව තුළින් √ ලකුණ යොදන්න.)

06. පුරවැසිභාවය :- .....

07. පුරවැසිභාවය උපතින් ද / ලියාපදිංචියෙන් ද යන වග :- .....

08. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

09. දුරකථන අංකය : ස්ථාවර

ජ්‍යෙෂ්ඨ

10. (i) උපන් දිනය : වර්ෂය     මාසය   දිනය

(ii) අයදුම්පත් භාරගතන්නා අවසාන දිනට වයස : අවුරුදු   මාස   දින

11. සුදුසුකම් :

11.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(i) උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය :- .....

(ii) විශ්වවිද්‍යාලය / ආයතනය :- .....

(iii) උපාධිය :- .....

12. වෘත්තීය සුදුසුකම් හා පලපුරුද්ද :

- (i) ග්‍රෑහීයාධිකරණ නීතිජලයෙකු වශයෙන් ලබා ඇති පලපුරුද්ද :- .....
- (ii) :- .....
- (iii) :- .....
- (iv) :- .....

13. ඔබ යම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියක දී වෝද්‍යා ලබා තිබේද? ඔව් / නැත

13. (i) එසේ නම් දිනය හා නඩු අංකය සමග සම්පූර්ණ විස්තර සපයන්න. :- .....

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි, මෙයින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත් ඒවා වන බව මෙයින් සහතික කරමි. මහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහාත් මාගේ අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු එම වරද දැනගතහාත් කිසිදු වන්දී මුදලක් නොගෙවා මා සේවයන් පහ කරනු ලැබේමට ද යටත් වන බව දනිමි.

දිනය :- .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මා පොද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී ..... දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :- .....

(අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන).

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය හා නිරද්‍යාය : (දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියැලෙන නිලධාරීන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි.)

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... ලෙස සේවයේ නියුත බවත්, ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ හා භැංකිම සතුවුදායක බවත්, ඔහු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් සහතික කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහාත් ඔහු / ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කිරීමට එකඟ වෙමි.

දිනය :- .....

(දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන).

සම්පූර්ණ නම :- .....

තනතුර :- .....

ලිපිනය :- .....

(නිල මුදාවෙන් සනාථ කළ යුතුය.)



**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 ජ්‍යෙෂ්ඨම  
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනැම ජ්‍යෙෂ්ඨම දුරකථනයකින්  
**Follow applicationslk**  
ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත  
sms කරන්න...