

ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ කොන්ත්‍රාත් පදනම මත උප දුම්රිය ස්ථානාධිපති

තනතුරට ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා වූ අයදුම්පත

අයදුම්කරන උප දුම්රිය ස්ථාන :-

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

පළමු මනාපය :-

දෙවන මනාපය :-

තෙවන මනාපය :-

අයදුම්කරන උප දුම්රිය ස්ථාන :-

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

පළමු මනාපය :-

දෙවන මනාපය :-

තෙවන මනාපය :-

01. I. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

II. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-

III. මූලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

IV. මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-

02. ස්ථීර ලිපිනය :

I. සිංහලෙන්/දෙමළෙන් :-

II. ඉංග්‍රීසියෙන් :-

III. දුරකථන අංකය (නිවස) :- ජංගම :-

03. I. උපන් දිනය : අවුරුද්ද : මාසය : දිනය :

2018.01.29 දිනට (අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට) වයස : අවුරුදු : මාස : දින :

II. උස :-

III. පපුව :-

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

05. දිස්ත්‍රික්කය : (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : ඉංග්‍රීසියෙන් :

06. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

07. ඔබගේ ස්ථීර පදිංචි ස්ථානයේ සිට ඔබ ඉල්ලුම් කරන උප දුම්රිය ස්ථානයන්ට ඇති දුර ප්‍රමාණය (සෘජු දුර) කි.මී. වලින් දක්වන්න.

උප දුම්රිය ස්ථානය	දුර ප්‍රමාණය (කි.මී.)

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : අ.පො.ස. (සා/පෙළ)

වර්ෂය හා විභාග අංකය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

09. වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

.....

10. ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය : (සිංහල/දෙමළ)

11. ඔබ කිසියම් වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න :-

.....

12. දින මහජන බැංකුවේ ශාඛාවට රු. 500.00 ක් ගෙවා ලබාගත් මුදල් බැරපතෙහි මුල් පිටපත මේ සමඟ අමුණා එවමි. (වෙනත් ක්‍රමවලින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතුවක් වනු ඇත.)

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික වෙමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය හා වැරදි සහගත බව මා පත්කරනු ලැබීමට පෙර සොයාගනු ලැබුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවටත් පත්වීම් ලැබීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් මගේ සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

දිනය :-
.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක දරන මහතා මා පෞද්ගලිකව දන්නා බවත් ඔහු අද දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
 සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

දිනය :-

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)



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 පලවූ සැණින් එසැණින්
නොමිලයේ ඔබගේ ජංගම
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනූම ජංගම දුරකථනයකින්

Follow applicationslk

ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත

sms කරන්න...