

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෙවදා අමාත්‍යාංශය අධික්ෂණ කළමනාකරණ සභකාර තාක්ෂණික සේවා ගණය

(MN3-2006-(A)) සඳහා බලවා ගැනීමේ ව්‍යවහාර තරග විභාගය - 2018

විභාගයට ඉදිරිපත් වන මාධ්‍යය :

සිංහල - S

දෙමළ - T

ඉංග්‍රීසි - E

පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

01. (i) මුලකුරු සමග නම :- ..... (සිංහලෙන්)

(ii) මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :- .....

(iii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :- .....

.....

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

.....

02. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :

(i) සිංහලෙන් :- .....

(ii) ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් :- .....

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- ..... දුරකථන අංකය :- .....

04. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු ද යන්න : - .....

05. ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය :- .....

06. තමාගේ ස්ථීර පදිංචිය වශයෙන් අපේක්ෂකයා දක්වන දිස්ත්‍රික්කය :- .....

07. උපන් දිනය :- ..... 2018.04.09 දිනට වයස : අමු. :- ..... මාස : - ..... දින : - .....

08. විවාහක/අවිවාහක බව :- .....

09. අධ්‍යාපන සූදුසුකම් :

(අ) අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාග :

වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

විෂයය	සාමාර්ථය
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	

(ආ) අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර (ලුසස් පෙළ) විභාගය :

වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

විෂයය	සාමාර්ථය
01.	
02.	
03.	
04.	

(ඇ) වෘත්තීය හා කාර්මික සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර :

වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

සහතිකය	නිකුත් කළ ආයතනය	වර්ෂය	විෂයයන්

(වෘත්තීය හා කාර්මික සුදුසුකම් වලට අදාළ සහතික වල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා ඇත.)

(ඇ) වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම් හා පළපුරුද්ද :- .....

.....  
.....

10. උසාවියක් ඉදිරියේ ඔබ කිසියම් වෝදනාවකට වරුද්කරු වී තිබේද (මධ්‍ය නම් විස්තර සපයන්න) :- .....

11. මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවදාය බව සොයා ගනු ලැබූවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේද තොරා ගැනීමට පෙර නම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තොරා ගැනීමෙන් පසුවනම් යම්කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහතරතු ලබන බවද පිළිගනිමි.

ලංකා බැංකු ගාබාවකට රු. 500.00ක මුදල ගෙවා ලබාගත් රිසිටිපත තොගැලවෙන සේ මෙහි අලවත්න.

දිනය :- ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන.

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... මයා/මිය/මෙනවිය මා පොද්ගලිකව හඳුනන බවත් ඔහු/අය ..... දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ/අයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :- ..... සහතික කරන තිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන තිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....

තත්ත්වර : - ..... (තිල මුදාවෙන් සනාථ කරන්න.)

ලිපිනය : - .....



**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...