

8. Experience

Year	Achievements

9. For the candidate who already employed in the public sector

Approval of the head of organization

Name of the organization :

Signature :

Name :

Designation :

Date :

Please attest the official seal :

I hereby declare that the above furnished information is correct to the best of my knowledge and bear the responsibility for the correctness. If any of above found false at any stage even after appointment to the post I agree with any type of disciplinary action against me by the authority.

.....

Signature

.....

Date

08. පළපුරුද්ද

වර්ෂය	සේවා ස්ථානය

ඉහත ප්‍රකාශිත තොරතුරු මගේ දැනුමට අනුව නිවැරදි හා සත්‍ය කරුණු බව මින් සහතික කරමි.

.....

.....

අත්සන

දිනය

09. රාජ්‍ය අංශයේ සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා

සේවා ස්ථානයේ නම :
 ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන :
 නම :
 තනතුර :
 දිනය :
 නිල මුද්‍රාව :