

අයදුම්පත්‍රය

උතුරු පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ වූ ප්‍රාථමික
ශේෂීය දෙපාර්තමේන්තු ගත සේවයේ තතතුරු සඳහා බලවා ගැනීම
2018.

අයදුම්කරනු ලබන තතතුරු අංකය කාර්යාලයේ ප්‍රයෝගනය සඳහා

විවෘත

සිමිත

01) මූලකුරු සමග නම:-

දෙමළෙන්:-

ඉග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

02) මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම

දෙමළෙන්:-

ඉග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

03) තැපැල් ලිපිනය

දෙමළෙන්:-

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

04) ජාතික ගැළුණුම්පත්

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

අංකය:-

05) දුරකථන අංකය:-

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

06) ස්ත්‍රී/පුරුෂ හාටය:- (අදාළ කොටුව තුළ “ ලකුණ යොදන්න)

පුරුෂ

ස්ත්‍රී

07) උපන් දිනය:-

2018.06.06 දිනට වයස අවුරුදු:-..... මාස:- දින:-.....

08) ජනවර්ගය:-

ඉවේච සිංහල යෝතක

(අදාළ කොටුව තුළ “ ” ලකුණු යොදන්න)

09) (1) ස්ථීරව පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:-

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:-

(3) පදිංචි කාලවකවානුව සිට දක්වා

10) ආබාධිතය

ම		නැ	
ව		ත	

(අදාළ කොටුව තුළ “ ” ලකුණු

යොදන්න)

(10.1) ඔවුන් නම් ආබාධිත ස්වභාවය

11) අධ්‍යාපන සූදුසුකම්.

(11.1) අ.පො.ස.(සා/පෙල)

පලමු වර- වර්ෂය:-..... විභාග අංකය:-.....

දෙවන වර- වර්ෂය:-..... විභාග අංකය:-.....

අනු අංකය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

(11.3) අමතර සූදුසුකම්

- i. සහතිකය:-
- ii. සහතිකය වලංගු දිනය:-
- iii. ප්‍රදානය කළ ආයතනය:-
- iv. විෂයයන්:-

(11.4) අනෙකුත් සූදුසුකම්

- 12) ඔබ යම් වෝදනාවක් සම්බන්ධයෙන් යම් අධිකරණයක වරදකරු වී තිබේද?

ඉච්චා තැන් (අදාළ කොටුව තුළ “ ” ලක්ණු යොදන්න)

- 13) අයදුම්කරුගේ සහතිකය

1) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා තිබෙන තොරතුරු සත්‍ය හා තිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. එසේම මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් වැරදි හෝ අසත්‍ය ඒවා බවට, අනාවරණය වුවහොත් රේට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත් වෙමි. තමද සියලුම කොටස් තිවරැදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ප්‍රකාශ කරමි.

- 1) මා විසින් සපනය ලද තොරතුරු අසත්‍ය ඒවා බවට පත්වීම් ලැබේමට පෙර ඕනෑම අවස්ථාවක අනාවරණය වුවහොත් ඇපේක්ෂකත්වය අවලංගු කෙරෙන බවද, පත්වීම් ලැබේමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහ කෙරෙන බවද ඩොඳාකාරව දිනීමි.
- 2) තවද, මෙම විභාගය පැවැත්වීමට අදාළව කාන්තා කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පත්වනු ලබන තීතිරිති වලට යටත්ව කටයුතු කරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:-

අයදුම්කරුගේ අත්සන:-

- 15) අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන
 මහතා/මහත්මිය/මෙනේවිය මා පොදුගලිකව හඳුනත බවත් ඔහු/අය
 වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/අයගේ අත්සන තැබූ බවත්
 සහතික කරමි.

.....

අධිකාරී, රජයේ වැඩිහිටි නිවස, කයිනඩි

**අත්සන සහතික කරන නිලධාරී මහතාගේ
 සම්පූර්ණ නම:-**

තනතුර:-

ලිපිනය:-

නිල මූලාව සහිතව සහතික කළ යුතුයි:-

16) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන
 මයා/මිය/මෙනේවිය දැනට තනතුරේ සේවය කරන
 බවත් නිරද්‍යෝගාත ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/අය මෙම තනතුර සඳහා
 තොරා ගනු ලැබුවහොත් දැනට දරන තනතුරීන් මුදවා හරින බවද,
 පසුගිය වසර ක් සේවා කාලය තුළ ඔහු/ අය මොනයම් හෝ
 විනයානුකූල ද්‍රව්‍යමකට යටත් කොට තොමැති සතුවූදායක
 සේවාකාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් වෙතනාධික සියල්ල
 රිපයාගෙන ඇති බව ද මෙහි සඳහන් කරුණු සියල්ල නිවැරදි බව ද
 මෙයින් සහතික කරමි

**පළාත් අධ්‍යක්ෂ සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ**

සම්පූර්ණ නම:-

පදවී නාමය :-

ලිපිනය:-

(නිල මූලාව සහිතව සහතික කළ යුතුයි)

දිනය :-