

උතුරු මැද පලාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව
උතුරු මැද පලාත් අභ්‍යන්තර විගණන හා විමර්ශන දෙපාර්තමේන්තුවේ III ගෞණියේ
විගණන හා විමර්ශන නිලධාරී තනතුර සඳහා විවෘත බදාව ගැනීම - 2018
අයදුම්පත්‍රය

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය (සිංහල- 2 , දෙමළ- 3)
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)
(භාෂා මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.)

1.1 മൂലക്കരു അതെ ദോഖ മൂലക്കരു സമ നാമ(ഓൺലൈൻ കൈപ്പെടൽ ആവശ്യം) :-

(CĘP:GUNAWARDHANA H.M.S.K.)

1.2 සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසි කුලේවල් අකුරෙන්) :-

(සේවකයා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලයෙන්/දෙමළයෙන්) :-

1.4 శాఖిక గైడ్రెన్సుమిపట్ అంకయ :-

2.1 ഓഫീസ് ലിപിക്കുകൾ (ഓഫീസ് ലിപിക്കുകൾ അക്കരെന്ന്) :-

2.2 සුඩීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

2.3 පලේන පත්‍ර එවිය යන ලිපිනය (ඩිගිටල කුපිටල් අකාරණ) :-

3.1 සේතු /පුරුෂ භාවය : සේතු - 1
පුරුෂ - 0 (ස්කෑල් මෙහේ තොටි නැත් වියේදී)

3.2 උපන් දිනය :- වර්ෂය // මාසය / දිනය /

3.3 2018.08.06 දිනට වයස :- අවුරුදු / මාස / දින

3.4 ആധികരണത്തോട് ചേർത്ത് പരമ്പരാഗതിക്കുയായ :-

3.5 උරකුවන මැතිය :

ପ୍ରଦୀପ କାନ୍ତିନାଥ : ସମ୍ବନ୍ଧିତ କାହାର କାହାରଙ୍କ କାହାରଙ୍କ କାହାରଙ୍କ

3.6 விடைகள் கீழ்க்கண்ட இமேல் மேஜில் (E-mail) (அன்றை) :-

4.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

4.1 අ.පො.ස. (උසස් පෙළ) විහාගය පිළිබඳ විස්තර :-

විහාග වර්ෂය :		විහාග අංකය :	
විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		3.	
2.		4.	

4.2 උපාධිය පිළිබඳ විස්තර / ලබා ඇති වෘත්තිය සුදුසුකම් :-

විශ්ව විද්‍යාලය/නිකුත් කළ ආයතනයේ නම	උපාධිය/චිප්ලෝමා/වෘත්තිය සහතිකයේ නම	ප්‍රතිඵල වලංගු වන දිනය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

5.0 අදාළ වෙනත් සුදුසුකම්(ඇත්තම්) :-.....

.....

.....

6.0 ඔබ කවරදාක හෝ සාපරාධී වෛද්‍යාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කර තිබේද ? ඔවුන් නැත

(අදාළ කොටුව තුළ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

ඉහත පිළිතුර 'මිව' නම් විස්තර සපයන්න . :

.....

.....

.....

(ඒ බැවි සනාථ කරන ලිපි අමුණන්න .)

7.0 විහාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :-

7.1 විහාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :-

7.2 ලදුපත් අංකය හා දිනය :-

7.3 ගෙවූ මුදල :-

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ ජායාප්‍රේල පිටපතක් ලග තබා ගන්න.)

8.0 දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවෙකු නම,

8.1 දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය :-

8.2 දැනට දරණ තනතුර :-

8.3 මුල් පත්වීම් දිනය :-

8.4 සේවා කාලය :- අවු.....

8.5 ස්ථීර විග්‍රහ වැටුප් හිමි රෝගවකාලික ද යන වග :-

9.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයුම්පතන් මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, විහාර ගාස්තුව ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ අංක හා දින දරණ ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බවත්, මෙම තනතුරට මා තුහුරුස්සේසකු බව අනාවරණය වූවහොත් විහාරයට පෙර හෝ විහාරයන් පසු හෝ පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් මම පිළිගනිමි. තවද විහාරය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් උතුරු මැද පදාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට මම එකග වෙමි.

ଦିନ୍ବାରୀ :-

അയ്യമികരൈഗേ അത്സന

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම.

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මයා / මිය / මෙනවිය මා පෙන්ගැලීකව හඳුනන බවත්, වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබු බවත් සහතික කරමි.

ଦିନାଯ : -

සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :—

තනතුර :-

ලිපිනය :- (නිල මුදාව තබන්න)

(පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ දැනට සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවකු නම් පහත සඳහන් තොරතුරු දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය විසින් සහනික කළ යතිය)

11.0 දෙපාර්තමේන්තු /ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය
..... කාර්යාලයේ / ආයතනයේ දින සිට
..... තනතුරක සේවය කරන බවද, ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුවූයක බවද, මෙම
විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තොරගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් නිධහස් කළ හැකිබවද /
කළ තොගැකි බවද ඔහු / ඇය මෙතෙක් මොනයම් ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දැඩිවෙමකට (අවවාද කිරීම් හැර) හාජනය වී
තොමැන් බවද ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවද සහතික කරමි.

ଦୀନ୍ୟ :-

.....

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නම:-

தனதற :-

(නිලමුදාව තබන්න)