



(කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

ශ්‍රී ලංකා රේගු දෙපාර්තමේන්තුවේ II වන ශ්‍රේණියේ රේගු පරීක්ෂක තනතුරුවලට බඳවාගැනීම

සඳහා වන විවෘත තරග විභාගය - 2018

OPEN COMPETITIVE EXAMINATION FOR RECRUITMENT TO POSTS OF INSPECTOR OF CUSTOMS, GRADE II OF SRI LANKA CUSTOMS DEPARTMENT - 2018

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

නගර තේරීම	නගරය	නගර අංකය
පළමු තේරීම		
දෙවන තේරීම		

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුවද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

..... (උදා: GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

02. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

03. ජාතික හැඳුනුම්පත පිළිබඳ විස්තර :

3.1 හැඳුනුම්පත් අංකය :

3.2 නිකුත් කළ දිනය : අවුරුද්ද මාසය දිනය

04. ස්ත්‍රී/ පුරුෂභාවය :

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

05. උපන් දිනය :

(අ) අවුරුද්ද මාසය දිනය

(ආ) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :

අවුරුදු මාස දින

12. විභාග ගාස්තුව (ලදුපත අමුණා එවිය යුතුය) :

- (i) ගෙවන ලද කැපැල් / උප කැපැල් කාර්යාලය :-
- (ii) ගෙවූ මුදල :- (iii) ගෙවූ දිනය :-
- (iv) ලදුපත් අංකය :-

ලදුපත එහි දරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

(මෙහි සඳහන් විස්තර අනිවාර්යයෙන් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

13. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය / සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මවිසින් සඳහන් කර තිබෙන සියලු විස්තර සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අසත්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත් බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව, ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිම වන්දියකින් තොරව මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දැන සිටිමි. කව ද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නමැති මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත් ඔහු/ඇය මස වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කල බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන :-

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

සටහන : අයදුම්පත සහතික කළයුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 7(v) ඡේදයේ සඳහන් පරිදිය.

15. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ සංස්ථාවේ/මණ්ඩලයේ සේවයේ නියුතු අයකු වන අතර, ඔහු/ඇය ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය.

දිනය :-
.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
(නිල මුද්‍රාව)

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම :-

තනතුර :-

සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :-



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 පළවූ සැණින් එසැණින්
නොමිලයේ ඔබගේ ජංගම
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනූම ජංගම දුරකථනයකින්

Follow applicationslk

ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත

sms කරන්න...