(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

උතුරු පළාත් දෙමළ මාධ්‍ය පාසැල් වලට විද්‍යා හා ඉංග්‍රීසි විෂයයන් සඳහා පවතින පුරප්පාඩු සඳහා ශ්‍රී ලංකා ගුරු සේවයේ 3 වන පන්තිය - 1(අ) ශ්‍රේණියේ තනතුරට උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම සඳහා වූ විවෘත තරඟ විභාගය - 2018

❖ අයදුම්කරු මෙම කොටස සම්පූර්ණ කිරීම අත්‍යාවශ්‍ය වේ

විභාග නගරය	නගර අංකය

(නිවේදනයේ 14 ඡේදය ප්‍රකාර)

පාඨමාලාව	පාඨම් අංකය	ප්‍රමුඛතා අනුපිළිවෙළ (01, 02, 03 යයි සඳහන් කරන්න)

(තම සුදුසුකම්වලට ගැළපෙන **පාඨමාලාව, ඊට අදාළ විෂය අංක** යනාදිය තෝරා ඉහත ඇති වගුව ප්‍රමුඛතා අනුපිළිවෙළ අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුයි. (විස්තර **ඇමුණුම - 02** හි සඳහන් කර ඇත) මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට අවස්ථාව දෙනු නොලැබේ. අයදුම්කරු තම සුදුසුකම් අනුව **උපරිම විෂයයන් 03 තුනකට** පමණක් අයදුම් කළ හැකිය.)

01. මුල් අකුරු සමඟ අයදුම්කරුගේ නම :-
සිංහලෙන් : :- .....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :- .....

02. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
සිංහලෙන් :- .....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :- .....

03. තැපැල් ලිපිනය:-
සිංහලෙන් :- .....

.....

.....

ඉංග්‍රීසියෙන් (කැපිටල් අකුරින්) :- .....

.....

.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.

05. දුරකථන අංකය.

06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:-

පුරුෂ -	**M**
ස්ත්‍රී -	**F**

☐ (අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර වගුවේ සඳහන් කරන්න)

07. උපන් දිනය:

වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	

09.11.2018 දිනට වයස

වර්ෂය :		මාසය :		දිනය :	

08. ජාතිය : දෙමළ ☐ සිංහල ☐ මුස්ලිම් ☐ වෙනත් ☐ (ආදාළ කොටුව තුළ **X** යොදන්න)

09. (1) ඔබ ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (ඡේද 04.2 ක ප්‍රකාර) .....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-.....

(3) පදිංචි කාලසීමාව:..... සිට ..... දක්වා

10. විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවූවෙක් ද ?

ඔව		නැත	

(ආදාළ කොටුව තුළ **X** යොදන්න)

විශේෂිත අවශ්‍යතා සහිතවූවෙක් නම් ආබාධිත තත්වය (Disability) :-

.....

11. **අධ්‍යාපන සුදුසුකම්**

11.1 අ.පො.ස (සා/පෙ)

වර්ෂය:……. විභාග අංකය:…….

අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල	අංක	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

11.2 **උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-**

(i) උපාධි වර්ගය :- ……

(ii) උපාධිය වලංගු දිනය (Effetive Date of Degree) :- ……

(iii) විශ්ව විද්‍යාලය / ආයතනයේ නම :- ……

(iv) ප්‍රධාන පාඩම් :- ……

(v) උපාධියේ මධ්‍යය :- ……

12. ඔබ කිසියම් දිනක කිසියම් ආකාරයේ වැරැද්දකට අධිකරණයක් විසින් වැරදිකරුවෙක් කර තිබේ ද?

ඔව ☐ නැත ☐ (ආදාළ කොටුව තුළ **X** යොදන්න)

ඔව නම් විස්තර සඳහන් කරන්න…….....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සිය පිළිබඳ විස්තර.

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය…….

(ii) කුවිතාන්සියේ අංකය හා දිනය……

(iii) ගෙවන ලද මුදල් රුපියල් ……

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(කුවිතාන්සියේ ඡායා පිටපතක් තමා ලග තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක)

14. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

(අ) මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාර සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මෙහි යම්කිසි කොටසක් සම්පූර්ණ නොකර සිටීම හෝ කිසියම් තොරතුරු වැරදි ලෙස එකතු කිරීමෙන් ඇති වන පාඩුව මා විසින් දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. එමෙන් ම මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බව එළිදරව වුවහොත් පත්වීමට පෙර හෝ සුදුසුකම් වලින් පහ කිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසු එළිදරව වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක්වන බව මා දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් තුමා විසින් නියම කරනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගවලට යටත්ව කටයුතු කරන බව ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බව දන්වා සිටිමි

……
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය……..

15. ***අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම*** :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... (මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) මා පුද්ගලිකව හඳුනන බවත්, මහු/ඇය තමාගේ අත්සන මා ඉදිරිපිට ..... වැනි දින තබන ලද බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය අලවා ඇති බවත් මා මෙයින් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ

සම්පූර්ණ නම .....

තනතුර.....

ලිපිනය .....

(තනතුරු මුද්‍රව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය: .....

16. ***දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය*** :-

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... සේවයේ ස්ථිර නිලධාරියකු වශයෙන් සේවය කරන .....(මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) ගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. මහු/ඇය මෙම තනතුරට තේරීපත් වුවහොත් නිදහස් කළ හැකි බව / නිදහස් කළ නොහැකි බවත් මහු/ඇය පසු ගිය වසර ..... සේවයේ කිසිදු විනයානුකූල පියවරකට ලක් වූයේ නැති බවත් මෙහි මහු විසින් දී ඇති කරුණු සියල්ල නිවැරදි කරුණු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

සම්පූර්ණ නම .....

තනතුර .....

ලිපිනය .....

(තනතුරු මුද්‍රව මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය .....

සටහන :-

මෙම කොටස රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණක් අදාළ වේ. මෙහි දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ මහු වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියකු විසින් පමණක් අත්සන් කළ යුතුයි.