

කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශය
නීති නිලධාරී තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත

අනු අංකය	
----------	--

කාර්යාලීය ජරයෝජනය සඳහා පමණි

01. (i) සම්පූර්ණ නම Mr./ Mrs./ Miss :
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ii) මූලකුරු සමඟ නම :

(iii) මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
 (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

02. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :

03. තාවකාලික ලිපිනය :

04. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0 / ස්ත්‍රී - 1

05. විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක අවිවාහක

06. ජන වර්ගය :

07. පුරවැසිභාවය උපකින්ද/ලියාපදිංචියෙන් ද යන වග) :

08. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

09. දුරකතන අංක: ස්ථාවර

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ජංගම

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. (i) උපන් දිනය :

වර්ෂය						මාසය				දිනය		
-------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	------	--	--

(ii) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස:

අවු			මාස			දින		
-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--

11. සුදුසුකම්:

11.1. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

- (i) උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය :
- (ii) විශ්ව විද්‍යාලය/ආයතනය :
- (iii) උපාධිය :

12. වෘත්තීය සුදුසුකම් හා පලපුරුද්ද :

- (i) ශ්‍රේණියාධිකරණ නීතිඥයකු වශයෙන් ලබා ඇති පලපුරුද්ද :
- (ii)
- (iii)
- (iv)

13. ඔබ යම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියක දී චෝදනා ලබා තිබේ ද? ඔව් / නැත.

13.(i). එසේනම් දිනය හා නඩු අංකය සමඟ සම්පූර්ණ විස්තර සපයන්න

.....

.....

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය.

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි, මවිසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍යවූත්, නිවැරදි වූත් ඒවා වන බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරු වලින් කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මාගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව එම වරද දැනගතහොත් කිසිදු වන්දි මුදලක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට ද යටත් වන බව දනිමි.

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත් ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....

දිනය

.....

(අත්සන සහතික කරන ලද නිලධාරියාගේ අත්සන)

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය හා නිර්දේශය. (දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියැලෙන නිලධාරීන් විසින් පිරවිය යුතු ය.)

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේලෙස සේවයේ නියුතු බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඔහු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවරදි බවත් සහතික කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් නිදහස් කිරීමට එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....
(දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන)

සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කළ යුතු ය.)