

ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව

..... තනතුර සඳහා ආදර්ශ අයදුම්පත

01. (අ) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්):-
.....
.....

(ආ) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :-

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) (Mr./Mrs./Miss.) :-

02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

03. (අ) පොද්ගලික ලිපිනය :-
.....

දුරකථන අංකය :-

(ආ) කාර්යාලයීය ලිපිනය :-

දුරකථන අංකය:-

(ඇ) ප්‍රවේශ පත්‍රය තැපැල් කළ යුතු ලිපිනය

පොද්ගලික

කාර්යාලයීය

04. (අ) උපන් දිනය:-

(උප්පැන්ත සහතිකයේ පිටපතක් ඇම්බිය යුතුය)

(ආ) 2018 නොවැම්බර මස 09 වැනි දිනට වයස :- අවුරුදු මාස දින

05. විවාහක / අවිවාහක බව :-

06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :-

07. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු ද යන බව :-

08. අධ්‍යාපන සූදුසුකම (සහතික පිටපත් ඇම්බිය යුතු ය) :-

විභාගය	විෂයය	සාමාර්ථයන්	සමත්වු වර්ෂය
	සිංහල/ දෙමළ		
	ගණිතය		
	ඉංග්‍රීසි		

09. වෘත්තීය සූදුසුකම (සහතික පිටපත් ඇම්බිය යුතු ය) :-
.....
.....
.....

10. පළපුරුද්ද (පළපුරුද්ද සනාථ කරන ලේඛනවල පිටපත් ඇමුණිය යුතුය.) :-

සොච්‍ය	තරු ගණන (ආහාරපාන සහයක තනතුර සඳහා පමණි)	සේවා කාලය	තනතුර

11. වත්මන් රකියාව පිළිබඳ විස්තර

- (අ) ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :.....
- (ආ) ඇනට දරණ තනතුර :.....
- (ඇ) මුල් පත්වීමේ දිනය :.....
- (ඇ) මූලික මාසික වැටුප :.....
- (ඉ) දීමනා :.....
- (ඊ) දෙ වැටුප :.....

12. ඔබ කිසියම සාපරාධි ක්‍රියාවකට උසාවියක දී වැරදිකරු වී ඇත් ද?

එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න : -

13. ඔබ මීට පෙර රජය යටතේ සේවය කර තිබේ ද?

එසේ නම් එම විස්තර සඳහන් කරන්න.

ම විසින් මෙම අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බවට මා තොරා ගැනීමට පෙර හෙළි ප්‍රච්‍රිත මෙම තනතුර සඳහා මා නුසුදුස්ස්‍යකු වීමත්, තොරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි ප්‍රච්‍රිත වන්දියක් තොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමටත් හේතු වන බව දනිමි.

දිනය : -

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

(රාජ්‍ය සේවයේ /පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ/ රජයේ සංස්ථා/ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල
සේවයේ නියුතු, අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.)

පාර්ලිමේන්තුවේ මහ ලේකම්,

මෙම ආයතනයේතනතුර දරන,මයා/ මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත නිරදේශ කර, ඉදිරිපත් කරමි. ඔහුගේ/අයගේ වැඩ සහ හැකිරීම සතුවුදායක බවත්, විනාශකුල කටයුතු කිසිවක් තොමැති බවත්, ඒ පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර තොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු/අය මෙම තනතුර සඳහා තොරා ගනු ලැබුවහාන්, සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක/ තොහැක.

දිනය : -

.....
දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මූදාව)