



# සංඥා භාෂා සංවිනය පිහිටුවීම



## කාන්තා ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබල ගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

ආබාධ සහිත ප්‍රජාව සවිබල ගැන්වීම සඳහා වූ නිල රාජ්‍ය ආයතනය ලෙස සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් සංඥා භාෂා පරිවර්තකවරුන්ගේ සංවිනයක් ආරම්භ කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත.

ඔබ සංඥා භාෂාව ප්‍රගුණ කර ඇති වයස අවුරුදු 18-50 ත් අතර පුද්ගලයෙක් නම් ඔබටද මේ සඳහා අයදුම් කිරීමේ අවස්ථාව ඇත. සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂක විසින් නම් කරනු ලබන වෘත්තීයවේදී පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඔබගේ කුසලතාවය පරීක්ෂා කර සංවිනයට බඳවා ගනු ලැබේ.

මේ සඳහා ඔබගේ අයදුම්පත පහත දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව සකස් කර අධ්‍යක්ෂ, සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව, 02 වන මහල, II අදියර, සෙන්සිටිවය, බත්තරමුල්ල යන ලිපිනයට 2022.08.12 දිනට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

ඔබගේ සංඥා භාෂා හැකියාව මත ඔබට ශ්‍රේණිගත කරනු ලබන අතර මෙම පුහුණු සංවිනය යටතේ සංඥා භාෂා පරිවර්තකයකු ලෙස කටයුතු කිරීමේදී පොලීසි ස්ථාන සහ අධිකරණ කටයුතු, රෝහල්, මාධ්‍ය ආයතන හා රාජ්‍ය හා රාජ්‍ය නොවන සංවිධානවල සේවා සැපයීම සඳහා අවස්ථාව හිමි වේ.

**අධ්‍යක්ෂ,  
සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව,  
2 වන මහල, II වන අදියර,  
සෙන්සිටිවය, බත්තරමුල්ල.  
දු.ක.011-2187040 ෆැක්ස් : 011-2186276  
ඊමේල් : dirssdss@gmail.com  
2022.07.27**

### සංඥා භාෂා සංවිනය පිහිටුවීම සඳහා කාමාපිකයින් බඳවාගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

භාෂා මාධ්‍යය

01. මූලකුරු සමග නම :- .....
02. මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම් :- .....
03. ලිපිනය :- .....
04. දුරකථන අංකය :- .....
05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
06. උපන් දිනය :- .....
07. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස :- ..... අවුරුදු :- .....  
මාස :- ..... දින :- .....
08. විවාහක/ අවිවාහක බව :- .....
09. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- .....
10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- .....

#### I. අ.පො.ස. (කාමාන්‍ය පෙළ)

වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

විෂයයන්	ශ්‍රේණිය	විෂයයන්	ශ්‍රේණිය
ගණිතය			
සිංහල/දෙමළ			
ඉංග්‍රීසි			

#### II. අ.පො.ස (උසස් පෙළ)

වර්ෂය :- ..... විභාග අංකය :- .....

විෂයයන්	ශ්‍රේණිය	විෂයයන්	ශ්‍රේණිය

11. වෘත්තීය හා වෙනත් සුදුසුකම් :-

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	පාඨමාලා කාලය

12. පළපුරුද්ද :-  
.....  
.....  
.....

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන