

xi. දිස්ත්‍රික්කය:

xii. ඡන්ද කොට්ඨාශය:

xiii. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය:

xiv. විද්‍යුත් ලිපිනය:

02. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

i. අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....

| | විෂය | සාමාර්ථය | | විෂය | සාමාර්ථය |
|----|------|----------|-----|------|----------|
| 1. | | | 6. | | |
| 2. | | | 7. | | |
| 3. | | | 8. | | |
| 4. | | | 9. | | |
| 5. | | | 10. | | |

ii. අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....

| | විෂය | සාමාර්ථය |
|----|------|----------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

03. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

| | ආයතනය | ලබාගෙන ඇති සුදුසුකම් | කාල සීමාව | | මාස/ අවුරුදු |
|----|-------|----------------------|-----------|---------|--------------|
| | | | දින සිට | දින සිට | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

04. වෘත්තීය සුදුසුකම්:

| පාඨමාලාව | ආයතනය | කාල සීමාව | | මාස/ අවුරුදු |
|----------|-------|-----------|-----------|--------------|
| | | දින සිට | දින දක්වා | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

05. පළපුරුද්ද

| ආයතනය | තනතුර | කාල සීමාව | | මාස/ අවුරුදු |
|-------|-------|-----------|-----------|--------------|
| | | දින සිට | දින දක්වා | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

06. වෙනත් සුදුසුකම්

| සුදුසුකම් | විස්තරය |
|-----------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |

07. ඔබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර

| නම | තනතුර | විද්‍යුත් ලිපිනය | ලිපිනය/ දුරකථන අංකය |
|----|-------|------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන

සැ.යු: ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඇමුණුම මගින් ඉදිරිපත් කළ හැකිය

09. අයදුම්කරු රාජ්‍ය සංස්ථාවක, මණ්ඩලයක, මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් ආයතන/දෙපාර්තමේන්තු/ අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙනවියගේ ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ ඇයමෙම ආයතනයේ /අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර/ තාවකාලික/ අභ්‍යාසලාභී/ අනියම් නිලධාරියෙක්/ නිලධාරිණියක් වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වා සිටිමි (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න).

.....
දෙපාර්තමේන්තු/ අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ/ බලයලත්
නිලධාරියාගේ අත්සන / නිල මුද්‍රාව

නම :

තනතුර:

ලිපිනය:

දිනය:.....