

**සී/ස කළමනාකරණ විද්‍යාලයේ කාර්යාල සාමාන්‍ය තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා
ආදර්ශ අයදුම්පත**

තනතුර:

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. පෞද්ගලික තොරතුරු:

- i. මූලකුරු සමඟ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:
.....
.....
- ii. සම්පූර්ණ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :.....
.....
.....
- iii. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්):
.....
.....
- iv. ස්ථීර ලිපිනය:.....
.....
.....
- v. තාවකාලික ලිපිනය:
.....
.....
- vi. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :
- vii. විවාහක අවිවාහක බව:
- viii. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ix. උපන් දිනය

--

 වර්ෂය

--

 මාසය

--

 දිනය
- x. දුරකථන අංකය: ජංගම:

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

ස්ථාවර:

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

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 වචන
කපා හරින්න).

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

නම :.....
තනතුර:
ලිපිනය:
දිනය:.....