



ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව
ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

කාර්ය මණ්ඩල ප්‍රධානී සහ
පාර්ලිමේන්තුවේ නියෝජ්‍ය මහ ලේකම් තනතුර

01. (අ) මූලකරු සමග නම (සිංහලෙන්/දෙමලෙන්) :
- (ආ) මූලකරු වලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්/දෙමලෙන්) :
- (ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්): Mr./Mrs./Miss:

02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

03. (අ) පෞද්ගලික ලිපිනය :

දුරකථන අංකය :

(ආ) කාර්යාලයේ ලිපිනය :

දුරකථන අංකය :

(ඇ) ලිපි තැපැල් කල යුතු ලිපිනය.

පෞද්ගලික

කාර්යාලයේ

04. (අ) උපන්දිනය : වර්ෂය.....මාසය.....දිනය.....
(උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

(ආ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස : වර්ෂය.....මාසය.....දිනය.....

05. විවාහක/ අවිවාහක බව : (විවාහක/අවිවාහක)

06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : (ස්ත්‍රී/පුරුෂ)

07. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු ද යන බව : (ඔව්/නැත)

08. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

උපාධිය	විශ්ව විද්‍යාලය	උපාධිය ලබාගත් දිනය

09. වෘත්තීය සුදුසුකම් : (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

.....

.....

.....

.....

.....

10. පළපුරුද්ද

: (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

ආයතනය	තනතුර	කාලසීමාව

11. වත්මන් රැකියාව පිළිබඳ විස්තර :
- අ) ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :
 - ආ) මුල් පත්වීමේ දිනය :
 - ඇ) දැනට දරන තනතුර :
 - ඈ) මාසික මූලික වැටුප :
 - ඉ) දීමනා :
 - ඊ) දළ වැටුප :

12. ඔබ කිසියම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියකදී වැරදිකරු වී ඇත් ද? (ඔව්/නැත)
 එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න:

13. ඔබ මීට පෙර රජය යටතේ සේවය කර තිබේද? (ඔව්/නැත)
 එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න:

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 තෝරා ගැනීමට පෙර හෙළි වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මා නුසුදුස්සකු වීමටත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමටත් හේතු වන බව දනිමි.

දිනය :
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

(රාජ්‍ය සේවයේ /පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු, අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

පාර්ලිමේන්තුවේ මහ ලේකම්,

මෙම ආයතනයේතනතුර දරන,.....මයා/ මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම තනතුරෙහි ස්ථිර කර ඇති/ නොමැති බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට හෝ ඇයට එරෙහිව විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් නොමැති බවත්, එවැනි කරුණක් පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්, සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක/ නොහැක.

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

දිනය :