

11. ඔබ ආබාධිතයෙකු ද?

ඔව්		නැත	
-----	--	-----	--

(ගැලපෙන කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

ආබාධිත තත්වය :-

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

12.1 අපොස (ස/පෙ)

අවුරුද්ද :- විභාග අංකය :-

අංක	විෂයයන්	ප්‍රතිඵල	අංක	විෂයයන්	ප්‍රතිඵල
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

12.2 උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

- (i) උපාධි වර්ගය :-
- (ii) උපාධිය වලංගු වන දිනය (Effetive Date of Degree):-
- (iii) උපාධි පිරිනැමූ විශ්වවිද්‍යාලය /ආයතනය-
- (iv) ප්‍රධාන විෂයයන් :-
- (v) උපාධිය හැදෑරූ භාෂා මාධ්‍යය :-

13. ඔබව කවදා හෝ නිසියම් වරදකට අධිකරණයක් විසින් වරදකරුවෙකු කර තිබේ ද ?

ඔව් නැත (ගැලපෙන කොටුව තුළ X ලකුණ යොදන්න)

පිළිතුර ඔව් නම් විස්තර සටහන් කරන්න

14. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කුවිතාන්සිය සම්බන්ධ තොරතුරු

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය.....
- (ii) කුවිතාන්සිය අංකය හා දිනය.....
- (iii) ගෙවන ලද වටිනාකම රුපියල්

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න
(කුවිතාන්සියේ පිටපතක් තමා භාරයේ තබා ගැනීමට ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

15. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

(අ) අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාරව සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි කුමක් හෝ කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීම හෝ තොරතුරක් වැරදීමකින් සඳහන් කර තිබීම නිසා ඇති විය හැකි පාඩුව මා විසින් පිළිගැනීමට එකඟවෙමි. ඉහත පරිදි සියළුම කොටස් මා විසින් සම්පූර්ණ කර ඇති බවට ද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බව ඵලිදරවි වූවහොත් පත්වීමට පෙර නම් සුදුසුකම් වලින් පහකිරීමකට හා පත්වීමෙන් පසුව නම් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක්වන බව මා හොඳින් දනිමි.

(ඇ) මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා ලේකම්වරයා විසින් නියම කරන නීතිමය හා රීතින් වලට එකඟවද අනුකූලව ද කටයුතු කිරීමට එකඟවන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කර ඇති මහතා/මිය/මෙනවිය) පුද්ගලික වශයෙන් මා හඳුනා බවත්, ඔහු/ඇය තම අත්සන මා ඉදිරියේවන දින යෙදූ බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් එම කුවිතාන්සිය මෙහි අලවා ඇති බවත් මා මෙයින් සනාථ කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ
අත්සන

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියා

සම්පූර්ණ නම
තනතුර
ලිපිනය
(තනතුරු මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)
දිනය :

17. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

(මෙම කොටස රජයේ ආයතනවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණක් අදාළ වේ. රජයේ ආයතන ප්‍රධානීන් හෝ ඔහු වෙනුවට අත්සන් තැබීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු පමණක් මෙම කොටස අත්සන් කිරීමට හිමිකම් ඇත)

මෙම ආයතනයේ සේවයේ ස්ථිර පත්වීමක් දරණ නිලධාරියෙකු ලෙස සේවය කරන මහතා/මිය/මෙනවිය)ගේ අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුරට තෝරාපත් කරන විට ඔහු/ඇයව නිදහස් කළ හැකි බවත් ඔහු/ඇය පසුගිය අවුරුදු සේවයේ කිසිදු විනය කටයුතු වලට ලක් නොවූ බවත් සියළුම වැටුප් වර්ධක තබා තිබෙන බවත් මෙහි ඔහු/ඇය විසින් ඉදිරිපත් කර තිබෙන කරුණු සියල්ල නිවැරදි කරුණු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා

සම්පූර්ණ නම
තනතුර
ලිපිනය
(නිල මුද්‍රාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)
දිනය