

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

1.0

1.1 මූලකුරු සමඟ නම : (මූලකුරු අගට යොදා ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා: PERERA A.B.C

1.2 සම්පූර්ණ නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම : (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

1.5 උපන් දිනය :

වර්ෂය :

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

1.6 ඉල්ලුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස :

අවුරුදු

--	--	--	--

 මාස

--	--

 දින

--	--

1.7 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : (පුරුෂ - M, ස්ත්‍රී - F)

1.8 විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක :

අවිවාහක :

(✓ ලකුණ යොදන්න)

2.0 ස්ථිර ලිපිනය :

2.1 ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :

2.2 සිංහලෙන්/ දෙමළෙන් :

2.3 කැඳවීමේ ලිපිය එවිය යුතු ලිපිනය :

3.0 ස්ථිර පදිංචියට අයත් :

3.1 පළාත් සභාව :

3.2 දිස්ත්‍රික්කය :

4.0 දුරකතන අංකය :

ස්ථාවර :

ජංගම :

5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

1. ධ්‍යයන පොදු සහතිකපත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ)

වර්ෂය: විභාග අංකය :

සමත් වූ විෂයය	ලබාගත් සාමාර්ථය

2. ධ්‍යයන පොදු සහතිකපත්‍ර (උසස් පෙළ)

වර්ෂය: විභාග අංකය :

සමත් වූ විෂය	ලබාගත් සාමාර්ථය

(අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සනාථ කිරීමට අදාළ සහතිකපත්වල සහතික කරන ලද ඡායා පිටපත් අයදුම්පත සමඟ එවිය යුතු ය)

6.0 වෘත්තීය සුදුසුකම්:

හදාරා ඇති පාඨමාලාව	ආයතනය	ලබා ඇති වෘත්තීය මට්ටම	පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළ දිනය

7.0 පළපුරුද්ද :

සේවා ස්ථානය	තනතුර	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා
1.			
2.			
3.			
4.			

8.0 ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද ?

(√ ලකුණ යොදන්න)

ඔව්

නැත

8.1 “ඔව්” නම් විස්තර සඳහන් කරන්න :

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
- (ආ) මා විසින් කරනු ලැබ ඇති මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට නුසුදුස්සෙක් වන බව හා පත්වීම ලැබීමෙන් පසු එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව දැන සිටිමි.
- (ඇ) තව ද, යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් ජාතික කෞතුකාගාර අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත්වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිම තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නමැති අය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු / ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඉහත 9.0 ඡේදය යටතේ අත්සන් තබන ලද බවත් සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය :

සහතික කරන්නාගේ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබේතු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
අපගේ Facebook Fanpage වෙත Like කර
ඔබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk

Website - <https://www.applications.lk>

Facebook - <https://www.facebook.com/applications.lk>

X - <https://www.x.com/applicationslk>

Whatsapp Channel - [Click Here](#)

Telegram Channel - [Click Here](#)



JOB VACANCIES
රැකියා ඇබේතු



COURSES
පාඨමාලා



GOVERNMENT GAZETTE
රජයේ ගැසට් පත්‍රය