

පුනරුත්ථාපන කාර්යාංශය

මහජන ආරක්ෂක සහ පාර්ලිමේන්තු කටයුතු අමාත්‍යාංශය

අයදුම්පත

අයදුම් කරන තනතුර:

විභාග මාධ්‍යය

සිංහල

☐

දෙමළ

☐

ඉංග්‍රීසි

☐

අභ්‍යන්තර අයදුම්කරු

(දැනට පුනරුත්ථාපන කාර්යාංශයේ සේවය කරන)

☐

බාහිර අයදුම්කරු

☐

නිවැරදි කොටුවට හරි ලකුණක් දමන්න.

1. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):

.....
.....

2. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්):

.....
.....

3. මුලකුරු සමඟ නම:

4. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්):

.....
.....

5. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්):

.....
.....

6. සම්මුඛ පරීක්ෂනය සඳහා කැඳවීමේදී ලිපි එවිය යුතු ලිපිනය:

.....
.....

7. උපන් දිනය:

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

8. වයස (අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට):

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

9. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

[illegible]

14. දිස්ත්‍රික්කය:

10. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:

11. විවාහක/අවිවාහක බව:

12. ග්‍රාම නිලධාරී වසම:

.....

13. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:

.....

15. පුරකථන අංකය (ස්ථාවර) :

(ජංගම) :

16. පුරකථන අංකය (Whatsapp):

.....

17. ඊමේල් (Email) ලිපිනය:

.....

18. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

අ.පො.ස (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය: වර්ෂය: විභාග අංකය:				අ.පො.ස (උසස් පෙළ) විභාගය වර්ෂය : විභාග අංකය : විෂය ධාරාව : Z-score:	
1.		7.		1.	
2.		8.		2.	
3.		9.		3.	
4.		10.		4.	
5.		11.		5.	
6.		12.			

19. උසස් විච්ඡේදන/ විච්ඡේදන/ NVQ සුදුසුකම්

ඩිජිටල් මාධ්‍ය නම	ආයතනය	වර්ෂය	කාලසීමාව

20. සහතික පත්‍ර පාඨමාලා

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	කාලසීමාව	වර්ෂය

21. වෙනත් උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

සුදුසුකම් වර්ගය	ආයතනය	වර්ෂය	ප්‍රතිඵලය

22. වෘත්තීය සුදුසුකම්

සුදුසුකම්	ආයතනය	වර්ෂය	ලියාපදිංචි අංකය (තිබේ නම්)

23. වෙනත් සුදුසුකම්

.....

.....

.....

.....

*කරුණාකර 18 සිට 26 දක්වා සඳහන් කළ සුදුසුකම්වලට අදාළ සහතිකපත්වල පිටපත් අමුණන්න

(සුදුසුකම් සඳහා ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් එයද ඇමුණුමක් ලෙස ඉදිරිපත් කරන්න.)

24. සේවා පළපුරුද්ද (වත්මන් රැකියාවේ සිට පිළිවෙළින් සඳහන් කරන්න)

තනතුර	ආයතනය	සිට	දක්වා	පළපුරුද්ද (වර්ෂ සහ මාස වලින්)

25. බාහිර ක්‍රියාකාරකම්

.....

26. භාෂා නිපුණතාවය

භාෂා	කථන හැකියාව	ලිඛිත හැකියාව
සිංහල		
දෙමළ		
ඉංග්‍රීසි		

27. අයදුම්පත්‍ර ගාස්තු ගෙවීම් විස්තර

ශාඛාවේ නම:

බැංකුවේ නම:

ගෙවීම් කළ දිනය:

ඉන්වොයිස් අංකය / පියවීමේ පත්‍රිකා (Slip) අංකය:

මුදල:

28. ආතීන් නොවන ඔබ පිළිබඳ විමසිය හැකි දෙදෙනෙකුගේ විස්තර

නම:	නම:
තනතුර:.....	තනතුර:.....
ආයතනය:.....	ආයතනය:.....
ලිපිනය:.....	ලිපිනය:.....
.....	
ඊමේල්:.....	ඊමේල්:.....
දුරකථන අංකය:.....	දුරකථන අංකය:.....

දැන්වීමේ හා උපදෙස් පත්‍රිකාවේ සඳහන් කොන්දේසි වලට මම එකඟ වන අතර, මා විසින් ඉහත දක්වා ඇති සියලුම තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය:

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (දැනට රජයේ හෝ සංස්ථා සේවයේ නියුතු අය සඳහා පමණි)

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකදරන
පුජ්‍ය/ මහතා /මිය/මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ/ මණ්ඩලයේ දැනට ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සහ වර්ගාව සතුටුදායක බවත්, ඔහුට/ඇයට එරෙහිව කිසිදු විනය පරීක්ෂණයක් නොමැති බවත් සහතික කරමි. මොහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තේරී පත් වුවහොත්, මෙම ආයතනයෙන් නිදහස් කළ හැකිය/නොහැකි බව දන්වා සිටිමි.

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය:

නම:

තනතුර: