

FORM.LIK

--

(කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

..... තනතුර සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1.0 පෞද්ගලික තොරතුරු :

1.1 මූලකුරු අගට යොදා මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(උදාහරණ. GUNAWARDHANA H.M.S.K.)

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(උදාහරණ. HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

1.4 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

1.5 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

1.6 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-

1.7 විවාහක/අවිවාහක බව :-

1.8 ජන වර්ගය :-

1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

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

1.10 උපන් දිනය :- වර්ෂය

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

1.11 දුරකථන අංකය :

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

1.12 දිස්ත්‍රික්කය :-

1.13 ඡන්ද කොට්ඨාසය :-

1.14 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-

1.15 විද්‍යුත් ලිපිනය :-

2.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

2.1 අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

2.2 අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාජිකය		විෂයය	සාමාජිකය
1.			3.		
2.			4.		

3.0 වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

4.0 වෙනත් සුදුසුකම් :-

5.0 විමසිය හැකි ශ්‍රේණි නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර :

නම / දුරකථන අංකය	පදවිය	ලිපිනය
1.		
2.		

6.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳි දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද මෙහි සියලුම කොටස් මා දන්නා තරමින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :

7.0 අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
..... මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්
..... දින මා ඉදිරියේදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

8.0 අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු / අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන
මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දැනට මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ
..... වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයකු/සේවිකාවක
ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ
හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

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

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :