

..... තනතුර සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1.0 පොද්ගලික තොරතුරු :

1.1 මූලතුරු අගට යොදා මූලකුරු සමග නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-
..... උදා : SILVA A.B.K.

1.2 සම්පූර්ණ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-
.....

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) :-
.....

1.4 පොද්ගලික ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන්) :-
.....

1.5 පොද්ගලික 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 ජන්ද 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	ගෞර්ණය	විෂයය	ගෞර්ණය
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

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

විෂයය	ගෞත්මය
1	
2	
3	
4	

2.3 (i) උපාධිය ලද දිනය :-

(ii) විශ්ව විද්‍යාලය / ආයතනය :-

(iii) ලියාපදිංචි අංකය :-

(iv) බාහිර/ අභ්‍යන්තර :-

(v) උපාධිය :-

(vi) විෂයයන් :-

(vii) පන්තිය :-

ඉහළ/පහළ :-

(viii) උපාධිය වලංගු දිනය :-

(ix) විභාගයට පෙනී සිටි භාෂා මාධ්‍ය :-

3.0 වෙනත් සූදුසුකම් :-

4.0 වෙනත් සූදුසුකම් :-

5.0 ඔබ ගැන තොරතුරු විමසීය හැකි යුතීන් නොවන දේමදනකු පිළිබඳ විස්තර :

නම / දුරකථන අංකය	පදවිය	ලිපිනය

6.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා තිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

7.0 අත්සන සහතික කිරීම :

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

.....
අත්සන සහතික කරන ලද
නිලධාරියාගේ අත්සන

නම :

පදවි නාමය :

ලිපිනය :

දිනය :

8.0 අයුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයෙකු නම් දෙපාර්තමේන්තු/අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවියගේ ඉල්ලුම්පතුය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ /දෙපාර්තමේන්තුවේ/ස්ථිර/තාවකාලික/අභ්‍යාසලාභී/අනියම් නිලධාරියෙක්/නිලධාරිණීයක් වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි. (අනවශ්‍ය වවන කපා හරින්න)

..... දෙපාර්තමේන්තු/අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානීයාගේ/ බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :-

නම :

තනතුර : -

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව : -

