

07. 2018.11.30 දිනට උච්ච පළාතේ ස්ථීර පදිංචි කාල සීමාව : අවුරුදු මාස දින

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

8.1 අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය:

8.2 අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය :

වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....				
	විෂයය	සාමර්ථය		විෂයය
1			5	
2			6	
3			7	
4			8	

වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....		
	විෂයය	සාමර්ථය
1		
2		
3		
4		

8.3 ලබාගෙන ඇති උපාධිය/ඩිප්ලෝමාව පිළිබඳ විස්තර :

උපාධිය / ඩිප්ලෝමාව	ලබාගත් ආයතනය	වලංගු දිනය	හදාරා ඇති විෂයයන්	උපාධිය/ඩිප්ලෝමාව ලබා ඇති මාධ්‍ය

09. ගෙවා ඇති විභාග ගාස්තුව : රු. :.....
 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත් අංකය :.....

ලදුපත ලබාගත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :.....

මුදල් ගෙවූ ලදුපත මෙම කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ අලවන්න

10. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

.....වන මා විසින් මෙම අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය යැයි සොයා ගනු ලැබුවහොත් මා විසින් ඉල්ලුම්කර ඇති ඉහත තනතුරට පත් කිරීම සඳහා වූ මාගේ හිමිකම නොසලකා හරිනු ලැබීමට ද මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමටද හැකි බව දනිමි. තවද, තරග විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් / උච්ච පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට සහ ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :.....

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන
 ලිපිනයේ පදිංචි මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනා බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපත අලවා ඇති බවත්, ඔහු / ඇය දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :.....

.....
 අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ

අත්සන

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

සහතික කරන අයගේ සම්පූර්ණ නම :.....
 තනතුර :.....
 ලිපිනය :.....

12. රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ දැනට සේවයේ නියතු අයදුම්කරුවන් සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මයා/මිය/මෙනවිය දැනට
.....අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ
දින සිට වශයෙන් සේවයේ යෙදී සිටින බවත්, ඔහු /ඇයට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කර නොමැති බවත්, කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්, ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත් සහතික කරන අතර, පත්වීමක් සඳහා ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරින් නිදහස් කළ හැකි බවත් නිර්දේශ කරමි.

දිනය :.....
.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සම්පූර්ණ නම :.....
තනතුර :.....
ලිපිනය :.....
.....