

## ଆଦ୍ୟର ଅଯ୍ୟମିତନ

වෙබදා කරමය සඳහා වූ පරිපුරක වෘත්තීන්ගේ සේවාව අය්ත් වෙබදා රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යායැලිකිරණ ශිල්පී, හෝත විශිතක්සක හා ප්‍රව්‍යාපක කාර්මික ශිල්පී යන තනතුරුවල අනුස්ථාන හා සමායෝජන පාඨමාලාවන් සඳහා උපාධිකාරීන් බඳවා ගැනීම - 2024  
(අයුරුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර ගැස්ව තිබේදනය නොදින් කියවා බලන්න)  
අයුරුම්කරන පාඨමාලාව (සිංහලන්/දෙමළලෙන්) : \_\_\_\_\_.

අයදුම්කරන පාඨමාලාව (ඉංග්‍රීසියෙන්) : \_\_\_\_\_.



3.  $\text{CaCO}_3 \xrightarrow{\text{heat}} \text{CaO} + \text{CO}_2$

.....  
.....  
.....  
.....

4. (අ) ස්ථීර ලිපිනය :- සිංහලෙන්/දෙමළෙන් ඉංග්‍රීසියෙන්  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

(අ) දුරකථන අංකය :-	ජ්‍යෙගම	<input type="text"/>
	ස්ථිර	<input type="text"/>

(ඇ) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- සිංහලෙන්/දෙමෙලෙන් :\_\_\_\_\_ ඉංග්‍රීසියෙන් :\_\_\_\_\_.

(ඇ) ඔබ මෙම දිස්ත්‍රික්කය තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙක්ද? ඔවුන්/නැත :\_\_\_\_\_.

(ඉ) ඔවුන් නම් කොපමණ කළක පටන් දී :\_\_\_\_\_.

5. උපන් දිනය :- වර්ෂය :\_\_\_\_\_. මාසය :\_\_\_\_\_. දිනය :\_\_\_\_\_.

2024.07.05 දිනට වයස අවුරුදු :\_\_\_\_\_. මාස :\_\_\_\_\_. දින :\_\_\_\_\_.

6. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී  පුරුෂ  (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

7. ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් දී යන වග : ඔවුන්  නැත  (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

8. විවාහක/අව්‍යවාහක බව :- විවාහක  අව්‍යවාහක  (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

9. අධ්‍යාපන සූදුසුකම් :-

අනු අංකය	සමත් වූ උපාධිය	සාමාර්ථය	ග්‍රෑන්ඩ් සාමාන්‍ය අගය (GPA) හා උපාධිය බල පවත්වන දිනය	විශ්වවිද්‍යාලය	අධ්‍යයන වර්ෂය	ලිඛිත විභාග යට පෙනී සිටින මාධ්‍ය

10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෛද්‍යාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේද? ඔවුන්  නැත  (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

"මුළු" නම් විස්තර සපයන්න :\_\_\_\_\_.

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මා විසින් ගැසට් නිවේදනය නොදින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මම වෙනත් පුරුණකාලීන පායමාලාවට සහභාගි නොවන බවත්, මෙම අයදුම්පතහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ඇ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ කොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුව-හොත් මා පුහුණුවට තුළුදුස්සෙකු වන බවත් පත්වීම් ලදහොත් ඉන් අනතුරුව හෝ එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේමට මා යටත් බව ද මම දැන සිටිමි.

ලංකා බැංක තැප්පාබේන් ගාබාවේ, අංක 7041318 දරන සොබෘ ලේකම් විභාග ගාස්තු රස්කිරීම යන ගිණුමට අදාළ මුදල් ගෙවා එම ලදුපතහි මුදල් පිටපත මෙම ස්ථානයේ නොගැලවෙන සේ අවවත්න.

දිනය :\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_,  
අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා/මිය/මෙනෙවිය මා පෙළද්‍රලික දන්නා හඳුනන බවද, ඔහු/ඇය ..... දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

\_\_\_\_\_ ,  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන සහ නිල මුදාව.

දිනය :\_\_\_\_\_.

සහතික කරන නිලධරයාගේ සම්පූර්ණ නම :\_\_\_\_\_.

තනතුර :\_\_\_\_\_.

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.

13. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ තියුණු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය (අදාළ තොවන වචන කපා හරින්න.)

- (i) ඉහත අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.
- (ii) ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, ඔහු/ඇය තනතුර සඳහා තෝරා ගත හොත්, ඔහු/ඇය දරන තනතුරට නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව දන්වමි.

\_\_\_\_\_ ,  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නම :\_\_\_\_\_.

තනතුර :\_\_\_\_\_.

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නිල මුදාව.