

බස්නාහිර පළාත් පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ වෝර්ඩින්/සහකාර වෝර්ඩින් තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය

1. (i) මූලකුරු සමඟ අගට යෙදෙන නම :

(ii) සම්පූර්ණ නම :

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

3. පෞද්ගලික විස්තර

i. ස්ථීර ලිපිනය :

ii. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය හා අංකය :

iii. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :

iv. ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

v. ඉහත ලිපිනයේ පදිංචිව සිටින්නේ කවදා සිට ද :

(පදිංචිය ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකයක් මඟින් සනාථ කළ යුතු ය)

vi. දුරකථන අංක :

vii. ස්ත්‍රී / පුරුෂ බව : ස්ත්‍රී - පුරුෂ -

viii. උපන් දිනය :

ix. 2025.02.14 දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

4. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

----- අ.පො.ස. (සා.පෙළ)----- විභාග අංකය (පළමුවර) :

විෂයය	සාමාර්ථය (වර්ෂය)	විෂයය	සාමාර්ථය (වර්ෂය)
•	(.....)	•	(.....)
•	(.....)	•	(.....)
•	(.....)	•	(.....)
•	(.....)	•	(.....)

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

විෂයය	සාමාර්ථය
•
•
•
•

5. ඔබ කිසියම් සාපරාධී වරදකට උසාවියෙන් දඬුවම් ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න.

.....

.....

6. විභාග ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තර

6.1 විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය -

6.2 ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව - රු.

6.3 විභාග ගාස්තුව ගෙවූ දිනය -

විභාග ගාස්තු ගෙවා ලබා ගත් "බ.ප. 1 වැනි පොදු ආකෘතිය" අනුව වූ මුදල් භාර ගැනීමේ කුච්ඡානසිය නොගැලවෙන සේ මෙහි ඇලවිය යුතුය.

7. මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙම බඳවා ගැනීම් පිළිබඳ කොන්දේසි අනුව මා විසින් සාවද්‍ය තොරතුරක් දක්වා ඇතොත් විභාගයට / සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ පසුව හෝ මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය / සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවීම අවලංගු කල හැකි බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව ඒ බව හෙළිවුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

දිනය :

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව / රාජකාරී වශයෙන් හඳුනාන බවත්, ඔහු/ඇය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවටත් මෙයින් සහතික කරමි.

අත්සන :

(නිල මුද්‍රාව)

නම :

තනතුර :

දිනය :