

ආදර්ශ ඉල්ලුම්පත්‍රය

ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ නිලධාරීන් සඳහා වන I වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය -2024 (ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ 3 වන ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සහ අධිසේවක පදනම මත ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ 3 පන්තියට පත් කරනු ලැබූ නිලධාරීන් විභාගය සඳහා පෙනී සිටිය යුතුය.)

The First Efficiency Bar Examination for Officers of Sri Lanka Principals' Service - 2024 (The Officers who are in Sri Lanka Principals' Service Grade 3 and appointed to Sri Lanka Principals' Service Class 3 on Supernumerary Basis should be sat for the Examination.)

(කොට්ඨාස හෝ කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ / අතිරේක පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ / පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ මඟින් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්, ආයතනික විභාග සංවිධාන ශාඛාව, ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව, තැ. පෙ. 1503, කොළඹ, වෙත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ඉදිරිපත් කරන්න. විභාගයේ නම කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ සඳහන් කළ යුතුය.)

1. විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

2. (i) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : _____.
(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

(ii) අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මූලකරු පසුව ද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : _____.
(උදා:- GUNAWARDHANA, H. M.S.K.)

(iii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : _____.

3. ලිපිනය :

(i) පෞද්ගලික : _____.

(ii) රාජකාරී : _____.

(iii) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය : _____.
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(iv) දුරකථන අංකය : (රාජකාරී) : _____.

4. (i) විදුහල්පති සේවයේ පන්තිය/ ශ්‍රේණිය : _____.

(ii) අධිසේවක පත්වීමක් ද : ඔව් නැත

(iii) පාසල / කාර්යාලය : _____.

iv. පළාත් අධ්‍යාපන දෙපාර්තමේන්තුව / කලාප අධ්‍යාපන කාර්යාලය : _____.

5. (i) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

(ii) උපන් දිනය :

වර්ෂය මාසය දිනය

(iii) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

6. ජංගම දුරකථන අංකය :

7. ගැසට් නිවේදනයෙහි 02 වන ඡේදයේ (අ) යටතේ දක්වා ඇති විෂය අංකය සහිතව අයදුම් කරනු ලබන විෂයයන් :

විෂයය	විෂය අංකය	අයදුම් කරන විෂය අංකය
ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති	01	
පාසල්වල මුදල් පරිපාලනය හා මුදල් රෙගුලාසි	02	

අදාළ විෂය අංකය/අංක කොටුව/කොටු තුළ ලියන්න.

8. විභාග ගාස්තු :-

(i) ගෙවන ලද තැපැල්/උපතැපැල් කාර්යාලය : _____.

(ii) ගෙවූ මුදල : _____.

(iii) ගෙවූ දිනය : _____.

(iv) ලදුපත් අංකය : _____.

ලදුපත එහි දාරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

9. ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මා එකඟ වෙමි.

දිනය

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

10. විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්,

ඉහත විස්තර දැක්වෙන අපේක්ෂකයා මගේ කොට්ඨාසයේ/කලාපයේ/පළාතේ නිලධාරියකු බවත් අද දින මා ඉදිරිපිට දී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. තවද අපේක්ෂකයා විභාග ගාස්තුවෙන් නිදහස් බවද, අපේක්ෂකයා විභාග ගාස්තු සඳහා වන ලදුපත නිවැරදිව අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

_____,
කොට්ඨාස හෝ කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ /
අතිරේක පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ /
පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන.

ලිපිනය : _____.

දිනය : _____.

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

(අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)