

ජනලේඛන හා සංඛ්‍යාලේඛන දෙපාර්තමේන්තුවේ

කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණ ඛණ්ඩය - 3 සේවා ගණයේ III වන ශ්‍රේණියේ පෙර මුද්‍රණ සැලසුම්කරු හා ඕෆ්සෙට් ලිතෝ මුද්‍රණ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු තනතුරුවලට සීමිත ධාරාව යටතේ බඳවා ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය

1. සම්පූර්ණ නම :- .....
2. මුලකුරු සමග නම :  
 සිංහලෙන් :- .....  
 ඉංග්‍රීසියෙන් :- .....
3. ලිපිනය :- .....
4. උපන් දිනය :- .....
5. 2018.09.28 දිනට වයස : අවු :- ..... මාස :- ..... දින :- .....
6. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :- .....
7. විවාහක/ අවිවාහක බව :- .....
8. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
9. දුරකතන අංකය :- .....
10. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද යන වග :- .....
11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- .....

අ.පො.ස. (සා.පෙළ)

විභාග අංකය :- ..... පෙනී සිටි වසර :- .....

- |           |            |
|-----------|------------|
| I .....   | VI .....   |
| II .....  | VII .....  |
| III ..... | VIII ..... |
| IV .....  | IX .....   |
| V .....   | X .....    |

අ. පො. ස. (උ. පෙළ)

විභාග අංකය :- ..... පෙනී සිටි වසර :- .....

- |          |           |
|----------|-----------|
| I .....  | III ..... |
| II ..... | IV .....  |

12. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	NVQ මට්ටම	කාලසීමාව	වලංගු දිනය

13. පළපුරුද්ද :

ආයතනය	සේවා කාලය

14. වෙනත් සුදුසුකම් :

.....

.....

.....

.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද මෙහි දැක්වෙන යම් කරුණක් අසත්‍ය බව සනාථ වුවහොත් මා මෙම තනතුර සඳහා සුදුස්සෙකු නොවන බව ද, තනතුරෙන් ඉවත් වීමට සිදු වන බව ද මා හොඳාකාරවම දන්නා බව ද මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය :- .....  
.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම.

ඉහතින් අත්සන් කර ඇති ..... මයා/මිය/මෙය  
 මා හොඳින් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන යෙදූ බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :- .....  
 නම :- .....  
 තනතුර :- .....  
 ලිපිනය :- .....

(නිල මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතු ය.)

16. දැනටමත් රජයේ සේවයේ නියුක්ත අයදුම්කරුවන් පමණක් තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ පහත සඳහන් සහතිකය සමග ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

ඉහත 1 සිට 14 දක්වා වූ තොරතුරු නිවැරදි බවත්, මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිනිය සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් සහතික කරමි. තව ද මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මෙම තනතුර සඳහා තේරී පත් වුවහොත් දැනට දරන තනතුරෙන් ඔහු/ඇය මුදාහැරිය හැකිය/ නොහැකිය.

.....  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය :- .....

නම :- .....

තනතුර :- .....

ලිපිනය :- .....

(නිල මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතු ය.)