

**කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වනිතා සංවර්ධන නිලධාරීන් සඳහා වන
පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2018**

**First Efficiency Bar Examination for Women Development Officers of
Ministry of Women and Child Affairs - 2018**

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය

සිංහල - 2
දෙමළ - 3

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-
..... උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMANKUMARA GUNAWARDHANA

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින්ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-
..... (උදා : GUNAWARDHANA, H. M. S. K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-
.....

02. 2.1 කාර්යාලය ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-
.....

2.2 කාර්යාලය ලිපිනය (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :-
.....

2.3 විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-
.....

2.4 දුරකථන අංකය :-

03. 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

3.3 ඉල්ලුම්පත්‍ර භාරගන්නා අවසාන දිනය (2018.09.21) ට වයස : අවුරුදු මාස දින

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

05. කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වනිතා සංවර්ධන නිලධාරී තනතුරට පත් වූ දිනය :-
(නිත්‍ය වශයෙන් රාජකාරී භාරගත් දිනය සඳහන් කළ යුතුයි.)

06. රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රතිපත්තියේ පරමාර්ථයන් සඳහා ආදි ප්‍රවේශකයෙක් ද? :-
නැතහොත් නව ප්‍රවේශකයෙක් ද?
දෙපාර්තමේන්තුවේ නම (ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයක් නම් එහි නම) :-
ගැසට් නිවේදනයේ 2 වන ඡේදය යටතේ ඉදිරිපත් වන විෂයයන් හා විෂය අංක :-

විෂයය	විෂයය අංකය						
1.	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 30px;"></td><td style="width: 50%; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 50%; height: 30px;"></td><td style="width: 50%; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 50%; height: 30px;"></td><td style="width: 50%; height: 30px;"></td></tr> </table>						
2.							
3.							

07. පරීක්ෂණයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට ද? :-

08. විභාග ගාස්තුව ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තරය :-

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලයේ නම :-

(ii) ලදුපත් අංකය හා දිනය :-

(iii) ගෙවූ මුදල :-

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න. (ඡායා පිටපතක් ළග තබා ගන්න)

11. ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවද, ඉහත දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි. තවද විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින්, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට සහ ප්‍රථිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- ,

අයදුම්කරුගේ අත්සන

සටහන : අයදුම්කරු තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ හෝ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ යුතුය.

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියක වූ, මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන
මිය/මෙනවිය වන දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව මෙයින් සහතික කරමි.

නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

.....,

සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත සපයා ඇති විස්තරය පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය ප්‍රථම වතාවට මෙම විභාගයට පෙනී සිටින බවත්, අපේක්ෂිකාව මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බවත් සහතික කරමි.

.....,

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

නම :-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-

(අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)