

රාජ්‍ය භාෂා කොමිෂන් සභාව

..... තනතුර සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

01. ඉල්ලීම්කරුගේ නම :

1.1 මූලකරු සමඟ නම (උදා: SILVA C.B.) :-

.....

1.2 මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :-

.....

02. ලිපිනය

2.1 ස්ථීර ලිපිනය :-

.....

2.2 කාර්යාලීය ලිපිනය (තිබේ නම්) :-

.....

2.3 දුරකථන (කාර්යාලීය) අංකය :- පෞද්ගලික :-

03. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

පිරිමි - 01

ගැහැණු - 02 (අදාළ අංකය කොටුවේ සඳහන් කරන්න)

04. වයස (උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

4.1 උපන් දිනය : අවුරුදු මාස දින

4.2 2018.08.31 දිනට වයස :- අවුරුදු මාස දින

05. විවාහක / අවිවාහක බව :

06. ඡාතිය :

07. භාෂා මාධ්‍ය : සිංහල

දෙමළ

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)

(i) අ.පො.ස. (සා. පෙළ) වර්ෂය :-

විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)

(ii) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) වර්ෂය :-

විෂයයන්	සාමාර්ථය
1	
2	
3	
4	

(iii) උපාධිය : (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)

උපාධිය සහ විශ්ව විද්‍යාලයේ නම	වර්ෂය	පන්තිය	විෂයය

(iv) ඩිප්ලෝමා : (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)

ඩිප්ලෝමාව සහ එය පිරිනැමූ ආයතනයේ නම	වර්ෂය	පන්තිය	විෂයය

(v) හදාරා ඇති වෙනත් පාඨමාලාවන් : (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)

පාඨමාලාවේ නම	පාඨමාලාව පැවැත්වූ ආයතනයේ නම	කාලසීමාව

09. පළපුරුද්ද :

තනතුර	ආයතනයේ නම	සේවා කාලය	හැරයාමට හේතුව

10. භාෂා කුසලතා පිළිබඳ විස්තර :

.....

ඔබ කවර වරදකට හෝ අධිකරණයේ දී වරදකරු වී තිබේද ? ඔව් / නැත (“ඔව්” නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

.....

.....

මාගේ දැනීමේ හැටියට මෙම අයදුම් පත්‍රයෙහි මා විසින් සඳහන් කර ඇති විස්තර සත්‍ය සහ නිවැරදි ඒවා බව මම මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව, මා පත් කරනු ලැබීමට පෙර හෙළිදරව් වුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු කරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් එම වරද පත් කරනු ලැබීමෙන් පසු එළිදරව් වුවහොත් මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් මම දනිමි.

දිනය

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

.....

රජයේ දෙපාර්තමේන්තු / අමාත්‍යාංශ / අධිකාරිවල ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... වශයෙන් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ / අමාත්‍යාංශයේ / සංස්ථාවේ / අධිකාරියේ / පළාත් සභාවේ / සේවය කරන මහතාගේ / මහත්මියගේ / මෙනෙවියගේ / ඉල්ලුම්පත්‍රය මේ සමග ඉදිරිපත් කරමි. ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සහ හැසිරීම සතුටුදායකය / අසතුටුදායකය. ඔහු / ඇය මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබුවහොත් නිදහස් කිරීම සලකා බලමි.

දෙපාර්තමේන්තුවේ / අමාත්‍යාංශයේ / සංස්ථාවේ / පළාත් ප්‍රධානියාගේ අත්සන :

නම :

තනතුර :-

ලිපිනය :-

දිනය