

ආදර්ශ අයැදුම්පත්‍රය

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ මෝටර් රථ රියදුරන් III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2018

විභාග අංකය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

(සිංහල - S, දෙමළ - T, ඉංග්‍රීසි - E)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :- (ඉදිරි පාඨමාලාව සොයාගැනීම සඳහා ලියවීම)

පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

දිස්ත්‍රික්කයට ඉදිරි පාඨමාලාව අංකය

මහනුවර - 01
මාතලේ - 02
ත්‍රිවර්ණ - 03

01. 1.1 මූලාශ්‍රය සමඟ නම: _____
Mr (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.2 මූලාශ්‍රය සමඟ නම: _____
මාත (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.3 මූලාශ්‍රයට ලිඛිත ඇදීන්වෙත නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්): _____

1.4 මූලාශ්‍රයට ලිඛිත ඇදීන්වෙත නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්): _____

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්): _____

2.2 ප්‍රවේශපත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්): _____

2.3 ප්‍රවේශපත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්): _____

2.4 දුරකථන අංකය : _____

03. 3.1 උපන් දිනය : _____

3.2 අයැදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනය (2018.08.30) වසර : අඩු : _____ මාස : _____ දින : _____

3.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : _____

05. 5.1 අයැදුම්කරුගේ ස්ථීර පදිංචිය පිළිබඳ තොරතුරු : _____

ඡන්ද හිමි නාම ලේඛනයට අනුව සඳි-විය	2015	2016	2017
මැතිවරණ කොට්ඨාසය			
ඡන්ද ප්‍රදේශය			
ඡන්ද කොට්ඨාසය			
ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාස අංකය			
ගහ අංකය			
නාමට ඉදිරියෙන් ඇති පිළිවෙල අංකය			

06. අධ්‍යයන සුදුසුකම්:- අ.පො.ස (සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර

06.1 විභාග වර්ෂය : _____

06.2 විභාග අංකය : _____

06.3 ප්‍රතිඵල : _____

විෂය	සාමාර්ථය

07. විභාග ශාස්ත්‍ර ගෙවීම් පිළිබඳ තොරතුරු

- i. විභාග ශාස්ත්‍ර ගෙවූ ප්‍රදේශය ලේකම් කාර්යාලයේ නම : _____
- ii. දිනය : _____
- iii. කුලීතාන්ති අංකය : _____

(මුදල් ගෙවා ලබාගත් ලද්දක මෙම තීරුව මත අලවන්න)

අයැදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයැදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි සඳහන් කරුණු නිසිවින් අපහාස හෝ වැරදි බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට හුදුසු ස්ථානයට මා බවත්, පත්වීමත් ලැබීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහකිරීමට යටත් වන බවත් මා දැනිමි.

_____ අයැදුම්කරුගේ අත්සන

08. අයැදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයැදුම්පත ඉදිරිපත් කරන _____ මහතා මම පෞද්ගලිකව හඳුනා බවත්, ඔහු ඉදි දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවත්, සහතික කරමි.

දිනය : _____ _____ සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම : _____
 තනතුර : _____
 ලිපිනය : _____