

උපලේඛනය 01

| භාෂා මාධ්‍යය | කේත අංකය |
|---------------|----------|
| සිංහල මාධ්‍යය | 2 |
| දෙමළ මාධ්‍යය | 3 |

උපලේඛනය 02

| පාසල් වර්ගය | කේත අංකය |
|-------------|----------|
| ජාතික | 1 |
| පළාත් | 2 |

උපලේඛනය 03

| පළාත | කේත අංකය |
|--------------|----------|
| මධ්‍යම පළාත | 2 |
| වයඹ පළාත | 6 |
| සබරගමුව පළාත | 9 |

18. සම්මුඛ පරීක්ෂණ සඳහා නියමිත දිනයේ දී සහභාගී නොවන අයදුම්කරුවන් පිළිබඳව කිසිදු අයුරකින් නැවත සලකා බලනු නොලැබේ.
19. එමෙන්ම සම්මුඛ පරීක්ෂණ දිනයට සියලු සහතික ඉදිරිපත් කළ යුතු වන අතර, පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන කිසිදු සහතිකයක් බාරගනු නොලැබේ.
20. මෙම නිවේදනයෙන් අවරණය නොවන කිසියම් කරණයක් වෙතොත් ඒ පිළිබඳව තීරණය කිරීමේ අයිතිය ද කිසියම් පුරප්පාඩුවලින් කොටසක් හෝ මුළුමනින්ම පිරවීම හෝ නොපිරවීම හෝ පිළිබඳව අවසන් තීරණය ගැනීමේ අයිතිය අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශ ලේකම් සතු වේ.
21. සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂාවලින් පළ කරන මෙම නිවේදනයේ භාෂා පාඨ අතර කිසියම් අනනුකූලතාවයක් පවතී නම් එවැනි විටක සිංහල මාධ්‍ය නිවේදනය නිවැරදි සේ සලකා කටයුතු කරනු ලැබේ.

17. දැනට රජයේ සේවයේ නියුතු නිලධාරීන් අයදුම්පතේ අංක 11.0 ශීර්ෂය යටතේ තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් සහතික කරනලද අයදුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය වේ.

2018 ජූලි මස 11 වැනි දින,
 අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය,
 ඉසුරුපාය,
 පැලවත්ත, බත්තරමුල්ල.

සුනිල් හෙට්ටිආරච්චි,
 ලේකම්.

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

දිවයිනේ ජාතික හා පළාත් පාසල්වල සිංහල හා දෙමළ මාධ්‍යය
 පාසල් ශිෂ්‍ය උපදේශන කාර්යය සඳහා
 ශ්‍රී ලංකා ගුරු සේවයේ 3-I(අ) ශ්‍රේණියට
 උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය -2018

Open Competitive Examination to Recruit Graduates to Grade 3-I (a) of Sri Lanka Teachers' Service for Sinhala and Tamil Medium School Student Counselling in National and Provincial Schools in the Island - 2018

1.0 අයදුම් කරනු ලබන භාෂා මාධ්‍යය සඳහා උපලේඛනය 01 භාවිතා කර කේත අංකය යොදන්න.

භාෂා මාධ්‍යය

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

2.0 පුරප්පාඩු සඳහා ඉල්ලුම් කිරීම

2.1 පාසල් වර්ගය

(පාසල් වර්ගය උපලේඛන අංක 02 භාවිතා කර අදාළ කේත අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

2.2 පළාත් පාසලක් නම් පළාතේ කේත අංකය

(පළාත් කේත අංකය උපලේඛන අංක 03 අනුව කොටුව තුළ ලියන්න)

03.

3.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) (උදා-AMRAKOON MUDIYANSELAGE NAMAL HERATH)

3.2 අතර වෛද්‍ය නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම (උදා- HERATH.A.M.N.) : _____
3.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) : _____.

4.0 වර්තමාන ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : _____, (ප්‍රවේශපත්‍ර මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ)

5.0

5.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

5.2 විවාහක/අවිවාහක බව : අවිවාහක-1 විවාහක-2
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

5.3 උපන් දිනය :

වර්ෂය : මාසය : දිනය :

5.4 2018.08.23 දිනට වයස : අවු : මාස : දින :

5.5 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : (ස්ත්‍රී-1 පුරුෂ -0) (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

6.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳව විස්තර :

| අ.වසා.ස.(සා.වෙළ) විභාගය | | අ.වසා.ස.(උ.වෙළ) විභාගය | |
|-------------------------|----------|------------------------|----------|
| වර්ෂය | | වර්ෂය | |
| විෂයය | සාමීර්ථය | විෂයය | සාමීර්ථය |
| 1 | 6 | 1 | |
| 2 | 7 | 2 | |
| 3 | 8 | 3 | |
| 4 | 9 | 4 | |
| 5 | 10 | | |

7.0 උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳව විස්තර :

- 7.1 උපාධිය : _____.
- 7.2 නිකුත් කළ විශ්වවිද්‍යාලය : _____.
- 7.3 උපාධිය වලංගු දිනය : _____.
- 7.4 උපාධියට හැරුණු ඇති ප්‍රධාන විෂයය/විෂයයන් : _____.
- 7.5 උපාධිය ලබා ඇති මාධ්‍යය : _____.

8.0 විප්ලෝමා හෝ පථවෘත්ත උපාධි විප්ලෝමා සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර :

- 8.1 විප්ලෝමාව : _____.
- 8.2 නිකුත් කළ ආයතනය : _____.

1632

I කොටස : (IIඅ) ඡේදය - ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රය - 2018.07.26

- 8.3 විප්ලෝමා සහතිකය/පථවෘත්ත උපාධි විප්ලෝමා සහතිකය වලංගු දිනය : _____.
- 8.4 විප්ලෝමාවට හැරුණු ඇති ප්‍රධාන විෂයය/විෂයයන් : _____.
- 8.5 විප්ලෝමාව ලබා ඇති මාධ්‍යය : _____.

9.0 විභාග ගැස්තු ගෙවීම පිළිබඳව විස්තර :

- 9.1 ගෙවා ඇති විභාග ගැස්තු රුපියල් (අකුරින්) : _____.
- 9.2 කුලීතාන්තියේ අංකය : _____.
- 9.3 නිකුත් කළ කාර්යාලය : _____.
- 9.4 දිනය : _____.

මුදල් ගෙවූ කුලීතාන්තියේ ජ්‍යාම පිටපතක් මෙම වෙත තබා ගන්න. මුදල් කුලීතාන්තිය තහනම් කළහොත් සේ එහි එක් දැරියකින් මෙහි අලවන්න

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. මා මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබීමෙන් පසුව කුසුදු බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත්වන බව ද දැනිමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නිර්දේශලාභ මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් කිසිම තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීමේ හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නිර්දේශලාභ යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : _____.

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මමම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන _____ මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පොදුගලිකව හඳුනන බව ද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී _____ දින ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද නියමිත විභාග ගැස්තු ගෙවා ඇති බව ද එම උද්‍රවන අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

දිනය : _____, අත්සන සහතික කරන නිලධාරීගේ අත්සන.
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : _____,
තනතුර : _____,
ලිපිනය : _____,
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

11.0 අයදුම්කරු රජයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

_____මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවියගේ අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථිර/තාවකාලික/අන්තර් සේවකයකු/සේවකයකු වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දැනමි.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය : _____,
තනතුර : _____,
අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව : _____,
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)