



LOGS.LIK

රබර් සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නිලධාරී සේවා ගනයේ

රබර් සංවර්ධන නිලධාරී (දෙපාර්තමේන්තුගත) තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරංග විභාගය - 2018

01. භාෂා මාධ්‍ය :

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

02. නම

2.1 මුලකුරු සමග නම : Mr. / Mrs. / Miss :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා. GUNAWARDHANA H.M.S.K.

2.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

2.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :-

.....

2.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

03. 3.1 ස්ථීර ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.2 ස්ථීර ලිපිනය :-

..... (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

3.3 ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.4 දුරකථන අංකය :- ජංගම - නිවස -

04. 4.1 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : (✓ ලකුණ යොදන්න)

පුරුෂ - ස්ත්‍රී -

4.2 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

4.3 අයදුම්පත් කැඳවන දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

05. 5.1 අයදුම්කරු අයත් වන පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය :-

5.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-

5.3 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-

06. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

6.1 අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල

වර්ෂය හා මාසය :- විභාග අංකය :-

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

6.2 අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල

වර්ෂය හා මාසය :- විභාග අංකය :-

විෂයය	සාමාර්ථය

07. වෘත්තීය සුදුසුකම්

ආයතනය	හදාරා ඇති පාඨමාලාව	කාලසීමාව	සාමාර්ථය	සහතිකපත් අංකය හා දිනය

08. පරිඝනක සාක්ෂරතාවය :-

09. වෙනත් සුදුසුකම් :-

10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා හෝ උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?

ඔව් නැත

(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.)

11. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

I. විභාග ගාස්තු ගෙවූ බැංකුව :- ශාඛාව :-

II. ගෙවූ දිනය :- ගෙවූ මුදල :-

III. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද බැංකු ප්‍රේෂණ පත්‍රය මෙහි නොගැලවෙන සේ අලවන්න.

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙම අයදුම්පතේ යම් තොරතුරක් හෝ තොරතුරු කිහිපයක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විද දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මේ සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි. විභාගයේ සියලුම කොන්දේසි පිළිපැදීමට එකඟ වෙමි. තවද ජාතික වැවිලි කළමනාකරණ ආයතනයේ සභාපති විසින්, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට සහ ප්‍රථිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් මෙම තනතුරට පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද මම දනිමි.

දිනය :-
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිටදී දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

දිනය :-
.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරමි.)

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත තොරතුරු සඳහන් මයා / මිය / මෙනෙවිය කාර්යාලයේ සේවය කරන බවද ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවද නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවද එම ලදුපත අමුණා ඇති බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

දිනය :-
.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-