



අල්ලස් හෝ දුපුරු වේදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාව

ප්‍රධාන නිලධාරී (දෙපාර්තමේන්තුගත) තනතුර

01. මුලකුරු සම්ග නම :- ..... මහතා/මිය/මෙනවිය

සම්පූර්ණ නම :- ..... මහතා/මිය/මෙනවිය

02. ලිපිනය :-

පුද්ගලික ලිපිනය :- .....  
.....

රාජකාරී ලිපිනය :- .....  
..... (රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නම)

03. උපන් දිනය :අවු : - ..... මාස : - ..... දින : - .....

2018.06.11 දිනට වයස :අවු : - ..... මාස : - ..... දින : - .....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

05. දුරකථන අංකය :ඡ්‍යෙම් : - ..... සේවාවර : - .....

06. ජනවර්ගය :- .....

07. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- .....

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

අ.පො.ස. (සා.පෙල)

විෂයය	සාමාර්ථය

විෂයය	සාමාර්ථය

අ.පො.ස. (උ.පෙල)

විෂයය	සාමාර්ථය

කාර්මික අධ්‍යාපන පාඨමාලාව :

ආයතනය :- .....

පුහුණු සහතිකය/චිජේලෝමා සහතිකය පිළිබඳ විස්තරය :- .....

සමත් වූ වර්ෂය :- .....

N.V.Q. මට්ටම : - .....

වෘත්තීය සුදුසුකම් :

2018.06.11 වැනි දිනට වෘත්තීය පළපුරුදේ : අවශ්‍ය : - ..... මාස : - ..... දින : - .....

වෙනත් සුදුසුකම් :

1 .....

2 .....

3 .....

09. රාජ්‍ය සේවයෙන් පහකරනු ලැබූ හෝ බුරය හැරගිය අයකු ලෙස සළකනු ලැබූ කෙනෙක් ද යන වග :- .....

.....

10. කිසියම් වරදකට උසාවියෙන් දැක්වම් ලබා තිබේ ද ? :- .....

පිළිතුර ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :- .....

.....

.....

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කරන ලද විස්තර සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත්, මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් කිසියම් කරුණක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මා තුළුදුස්සේකු වීමට හේතු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු දැනගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මම දැනීමි.

දිනය :- .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

#### අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

..... පදිංචි .....  
නමැති අය මා පෙරද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, 2018 ..... මස ..... දින දී ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

නම හා පදිංචි නාමය :- .....

ලිපිනය :- .....

නිල මූලාව :- .....

සටහන - දැනට රාජ්‍ය සේවයේ යෙදී සිටින්නන්ගේ අත්සන සහතික කළ යුත්තේ අදාළ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයා හෝ ඔහු වෙනුවෙන් එසේ කිරීමට බලයලත් නිලධාරීයෙකු විසිනි.

දිනය :- .....

#### අයදුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නියුත්ත නම :

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන බවත් ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි ය/ තොහැකි ය.

.....  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන.

දිනය :- .....

නම :- .....

තනතුර :- .....

දෙපාර්තමේන්තුව :- .....