කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

පොළොන්නරුව මහ නගර සභාවේ හා පොළොන්නරුව ප්‍රාදේශීය සභාවේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයේ පුරප්පාඩු තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම - 2018

ඉල්ලුම් කරන තනතුර : ☐

01. a. අයදුම්කරුගේ මූල' කුරු සමග නම : .....

.....

b. සම්පූර්ණ නම :- (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) : .....

.....

02. i. ස්ථිර ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) : .....

.....

ii. ලිපි එවිය යුතු ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) : .....

.....

iii. ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : .....

iv. දිස්ත්‍රික්කය තුළ පදිංචි කාලය : .....

v. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : .....

vi. ග්‍රාම නිලධාරී වසම හා අංකය : .....

vii. දුරකථන අංකය : ස්ථාවර : ..... ජංගම : .....

03. i. උපන් දිනය : වර්ෂය : ☐☐☐☐ මාසය : ☐☐ දිනය : ☐☐

ii. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

iii. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ : ☐ (අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

iv. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස : අවුරුදු ☐☐ මාස : ☐☐ දින ☐☐

04. ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු ද යන වග : ඔව් ☐ නැත ☐ (අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(i) සමත් වසර (ශ්‍රේණිය) : ..... වර්ෂය : .....

(ii) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය (ඇත්නම් පමණි) :

විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
01			06		
02			07		
03			08		
04			09		
05			10		

(iii) වෙනත් සුදුසුකම් : .....

.....

06. ඔබ කවරදෑක හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේද ? ඔව් ☐ නැත ☐

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න : .....

07. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෝ සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයාගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් මෙම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරාගැනීමෙන් පසුව නම් යම් කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද, පිළිගනිමි.

දිනය : .....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

08. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

.....

දිනය. (සහතික කරන්නාගේ අත්සන)

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

(නිල මුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතුයි.) .....

09. දැනටමත් රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ.

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති ..... මයා / මිය / මෙය ..... දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ ..... දින සිට ..... දින දක්වා ..... වශයෙන් සේවය කරන අතර, ඔහුට / ඇයට එරෙහිව නොනිමි විනය චෝදනා වාර්තා වී ඇත. / නැත. ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ හැසිරීම හා පැමිණීම සතුටුදායක / අසතුටුදායකය. නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත්, ඔහු / ඇය ..... තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙන් / ආයතනයෙන් මුදා හැරීමට හැකි / නොහැකිබව දන්වනු කැමැත්තෙමි.

.....

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(නිල මුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතුයි.)