

06.ජනවර්ගය; (අදාළ කොටුව තුළ හරි ලකුණ යොදන්න)

සිංහල		ඉන්දියානු දෙමළ	
ශ්‍රී ලංකා දෙමළ		මැලේ	
මුස්ලිම්		වෙනත්	

07.පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය;.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය;

08.එක් එක් භාෂා විෂයන්ගෙන් ලබා ඇති ඉහළම සාමර්ථය; (විභාගයේ නම සඳහන් කරන්න)

සිංහල;.....

දෙමළ;.....

ඉංග්‍රීසි;.....

09.අධ්‍යාපන සුදුසුකම්;

උපාධි පිළිබඳ විස්තරය;

උපාධිය	ආයතනය	සාමාර්ථය	විෂයයන්	චලංගු දිනය

වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්;

පාඨමාලාව	ආයතනය	විෂය විස්තරය

10. වෙනත් සුදුසුකම්;.....
.....

11. දැනට නිරත රැකියාව හා ඊට ප්‍රථමයන් කරන ලද රැකියාවන්;

ආයතනය	තනතුර	සිට	දක්වා	වැටුප (මාසික)

12. ඔබ සාපරාධි වරදකට උසාවියක දී චෝදනා ලැබුවෙක්ද? එසේ නම් ඒ විස්තරය සඳහන් කරන්න;

.....

13. ඇතින් නොවන දෙදෙනෙකුගේ විස්තර -

නම	ලිපිනය	දුරකතන අංකය

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත්, ඒවා බවට සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරු කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව , මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත් බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව ඒ බව දැන ගත හොත් මට කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් බවත් දැන සිටිමි.තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය;.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම;

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබනමයා / මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා බවත් මා ඉදිරියේ දී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

නම;.....

.....

පදවි නාමය;.....

අත්සන සහතික කරන ලද

ලිපිනය;.....

නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය;.....

- අයදුම්කරු රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවක / ආයතනය සේවය කරන්නේ නම් පහත සඳහන් සහතිකය සමග සිය දෙපාර්තමේන්තුවක හෝ ආයතනය ප්‍රධානියා මාර්ගයෙන් අයදුම්පත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය ;

..... මයා / මිය/ මෙනවිය දැනට මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ වශයෙන් ස්ථිර /තාවකාලික /අනියම් නිලධාරියෙකු/ නිලධාරියක ලෙස සේවය කරයි . ඔහු/ ඇය (අවවද කිරීමක් හැර) කිසිදු විනය දඬුවමක ලක් වී නැති බවත් මෙම අයදුම්පතේ සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් සහතිකය කරමි. ඔහුගේ / ඇයගේ හැසිරීම හා වැඩ සතුටුදායක බවත් ,අදාළ ගැසට් නිවේදනය ප්‍රකාර ඔහු/ඇය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමේ සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙයින් සහතිකය කරමි. තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය සේවයෙන් මුදාහැරිය හැකිය./නොහැකිය.

නම;.....

.....

පදවි නාමය;.....

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ

ලිපිනය;.....

අත්සන

දිනය;.....