

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ සත්ත්ව සංවර්ධන උපදේශක III ශ්‍රේණිය සඳහා වන විවෘත බඳවා ගැනීම - 2025

විභාග අංකය :-

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය (අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න.)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :-  (සිංහල - S , දෙමළ - T, ඉංග්‍රීසි - E)

(අදාළ මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.)

01. 1.1 මූලකුරු සමඟ නම :- .....  
Mr./Mrs./Miss (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)  
(උදා :- SILVA A.B.C.D.)

1.2 මූලකුරු සමඟ නම :-.....  
මයා/මීය/මෙනවිය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.3 මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-  
.....

1.4 මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-  
.....

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:-  
.....

2.2 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :-.....

2.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

2.4 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය 0 -පුරුෂ , 1- ස්ත්‍රී

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

03. 3.1 උපන් දිනය :-

3.2 අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනට (2026.01.23) වයස :- අවු : ..... මාස : .....දින : .....

3.3 දුරකථන අංකය ජංගම:-  ස්ථාවර:-

(විභාගය සම්බන්ධව දැනුම්දීම සඳහා)

04. අයදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:-.....

ජන්දනිමි නාම ලේඛනයට අනුව පදිංචිය	2022	2023	2024
මැතිවරණ කොට්ඨාසය			
ජන්ද ප්‍රදේශය			
ජන්ද කොට්ඨාසය			
ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය			
ගෘහ අංකය			
නමට ඉදිරියෙන් ඇති පිළිවෙල අංකය			



08. වෙනත් සුදුසුකම්:-

.....  
.....  
.....  
.....

09. විභාග ගාස්තු රු: 600/- ගෙවීම පිළිබඳ තොරතුරු:-

- i. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ නම:-.....
- ii. දිනය :- .....
- iii. කුච්චිතාන්සි අංකය :- .....

මුදල් ගෙවූ ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙම කොටුව තුළ අලවන්න.  
( ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත. )

10. ඔබ කිසියම් වරදකට උසාවියෙන් දඬුවම් ලබා තිබේද ?.....  
“ඔව්” නම් විස්තර දක්වන්න. :- .....

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

11. මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි සඳහන් කරුණු කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට නුසුදුස්සකු වන බවත්, පත්වීමක් ලැබීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහකිරීමට යටත් වන බවත් මා දනිමි. තවද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම.

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මහතා/මහත්මිය/  
මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා න බවද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී ..... දින ඔහුගේ/ඇයගේ  
අත්සන තැබූ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් එම ලදුපත අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව සමඟ)

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම:- .....

තනතුර:- .....

ලිපිනය:- .....