

2019 අදියර II හා III යටතේ පුහුණුවට බඳවාගත් උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභීන් මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සංවර්ධන නිලධාරී සේවයට බඳවා ගැනීම සඳහා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණය

1. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග):-.....
2. ස්ථීර ලිපිනය:-.....
3. දුරකථන අංකය:-.....
4. උපන් දිනය:-.....
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
6. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය: -.....
7. අධ්‍යාපන සුදුසුකම (උපාධියේ නම) :-.....
8. උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභී පුහුණු කාලසීමාව - සිට
9. උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභී පුහුණු කාලසීමාවේ වර්ෂයක කාලය සම්පූර්ණ වන දිනට වසස, අවු. මාස දින

දිනය:-.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය,

10. උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභී පත්වීම් දින සිට 2020.12.31 දින දක්වා කාලසීමාව තුළ ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියාගේ,
 - I. රාජකාරි කටයුතු - (ඉතාහොඳයි / හොඳයි / සතුටුදායකයි / දුර්වලයි)
 - II. සේවයට පැමිණීම - (ඉතාහොඳයි / හොඳයි / සතුටුදායකයි / දුර්වලයි)
 - III. හැසිරීම - (ඉතාහොඳයි / හොඳයි / සතුටුදායකයි / දුර්වලයි)
 - IV. වසරක පුහුණු කාලය තුළ ලබා ගෙන ඇති නිවාඩු විස්තර -

නිවාඩු වර්ගය	වැටුප් සහිත නිවාඩු ගණන	වැටුප් රහිත නිවාඩු ගණන	ලබා ඇති මුළු නිවාඩු ගණන

* සාමාන්‍ය නිවාඩු හැර සෙසු නිවාඩු ලබා ගැනීමට අදාළ අනුමත කිරීමේ ලිපිවල සහතික කල පිටපත් අමුණන්න.

11. උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභී පුහුණු කාලසීමාව තුළ නිලධාරියා කුමන ආකාරයක හෝ විෂමාවාරයකට සම්බන්ධ වී ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු
.....
.....
.....

12. හිමි/මහතා/මහත්මිය/මෙනවියදින සිට
.....දින දක්වා උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභියෙකු ලෙස
අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ සේවයේ යෙදී සිටින අතර, ඔහු / ඇය ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභී පුහුණු කාලය අවසානයේ මධ්‍යම පළාත් සංවර්ධන නිලධාරී සේවයේ III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා ගැනීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, නිර්දේශ කරමි.

දිනය:-.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව