

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ (නීති) තනතුරුවලට නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම
- 2020

Calling Applications for Recruitment of Officers to the Post of Assistant Director (Legal) of the Commission to Investigate Allegations of Bribery or Corruption - 2020

01. මූලකුරු අගට යොදා මූලකුරු සමඟ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් : _____

උදා :- NIMAL A.B.C.D. : _____.

02. මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම් : (ඉංග්‍රීසියෙන්) : _____

03. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : _____

04. (i) ස්ථීර ලිපිනය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් : (ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ.) : _____.
(ii) රාජකාරි ලිපිනය : (රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නම්) : _____.

05. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

07. ජනවර්ගය : (සිංහල -1, දෙමළ-2, ඉන්දියානු දෙමළ-3, මුස්ලිම්-4, වෙනත්-5)

08. උපන් දිනය :
වර්ෂය මාසය දිනය

2021.03.25 දිනට වයස :
අවු. මාස දින

09. දුරකථන අංකය : ජංගම
ස්ථාවර

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(උපාධියක් ඇත්නම්)

උපාධි පාඨමාලාව :_____.

විශ්වවිද්‍යාලය :_____.

උපාධිය පිළිබඳ විස්තර :_____.

වෘත්තීය සුදුසුකම් :

2021.03.25 දිනට වෘත්තීය පළපුරුද්ද :

අවු. :_____, මාස. :_____, දින :_____.

වෙනත් සුදුසුකම් :

1.

2.

3.

11. රාජ්‍ය සේවයෙන් පහකරනු ලැබූ හෝ ධුරය හැරගිය අයකු ලෙස සලකනු ලැබූ කෙනෙක් ද ? :

ඔව්/ නැත :_____

12. කිසියම් වරදකට උසාවියෙන් දඬුවම් ලබා තිබේ ද? :_____.

පිළිතුර ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :_____.

13. ඔබ දැනට රැකියාවක් කරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :_____.

ආයතනය :_____

මුල් පත්වීමේ දිනය :_____

තනතුර :_____

වැටුප්:_____

14. ඔබ ගැන තොරතුරු සැපයිය හැකි ශ්‍රේණි නොවන දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන් සඳහන් කරන්න.

- | | |
|-----------|------------|
| (i) | (ii) |
| | |
| | |

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____.

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම.

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන පදිංචි නමැති අය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා බවත්, 2021 මස..... දින දී ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

අත්සන.

නම හා පදවි නාමය :_____.

නිල මුද්‍රාව :_____.

දිනය :_____.

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

අයදුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නම් :

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මයා/මිය/මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/කාර්යාලයේ ස්ථිර/තාවකාලික තනතුරක් දරන බවත්, නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව හා අනෙකුත් අදාළ ලේඛන අනුව ඔහු/ඇය සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, සහතික කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය/නොහැකිය.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
අත්සන.

දිනය :_____.

නම :_____.

තනතුර :_____.

දෙපාර්තමේන්තුව :_____.

(අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න.)