

පශු සම්පත්, ගොවිපොළ ප්‍රවර්ධන සහ කිරි හා බිත්තර ආශ්‍රිත කර්මාන්ත රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය

සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ III ශ්‍රේණියේ පර්යේෂණ සහකාර තනතුර සඳහා විවෘත ධාරාව යටතේ බඳවා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය	
--------------------------------	--

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

සිංහල - 2
දෙමළ - 3
ඉංග්‍රීසි - 4
(අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න)

01. නම :
1.1 මූලකුරු අගට යොදා මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____

(උදා:) SILVA B. A.

1.2 සම්පූර්ණ නම සිංහලෙන් : _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

02. 2.1 ලිපිනය :
පෞද්ගලික ලිපිනය : _____
රාජකාරි ලිපිනය : _____
ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය : _____

2.2 සම්බන්ධ කර ගත හැකි දුරකථන අංකය :
ජංගම : _____, ස්ථාවර : _____.

03. 3.1 ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය (අදාළ කොටුව තුළ සලකුණු කරන්න)

ස්ත්‍රී	
පුරුෂ	

3.2 උපන් දිනය :
වර්ෂය

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

3.3 ඉල්ලුම්පත්‍ර භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස :
අවුරුදු

--	--	--	--

 මාස

--	--

 දින

--	--

3.4 විවාහක අවිවාහක බව (අදාළ අංකය කොටුව තුළ සලකුණු කරන්න)

විවාහක	
අවිවාහක	

04. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
4.1 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උ. පෙළ) විභාගය :

වර්ෂය : _____, මාසය : _____.

වර්ෂය	ලබාගත් සාමාර්ථය	විභාග අංකය

4.2 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සා. පෙළ) විභාගය :

වර්ෂය :_____. මාසය :_____.

වර්ෂය	ලබාගත් සාමාර්ථය	විභාග අංකය

4.3 (අ) වෘත්තීය සුදුසුකම් ලබාගත් ආයතනය :_____.

(ආ) වෘත්තීය සුදුසුකම් ලබාගත් වර්ෂය :_____.

05. වර්තමාන රැකියාව හා කලින් දැරූ පත්වීම් (ඇත්නම් පමණක්) :

තනතුර	ආයතනය	සිට	දක්වා

06. විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලයේ නම :_____.

මුදල් ඇණවුම් අංකය :_____.

සම්පූර්ණ විභාග ගාස්තුව රු. 400 කි. දිවයිනේ ඕනෑම තැපැල් කාර්යාලයකින් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමට ගෙවන කාර්යාලය : ජේරාදෙනිය

කුවිතාන්සිය මෙහි අලවන්න.

07. මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත් ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරු අසත්‍ය හෝ වැරදි බව මා මෙම තනතුරට තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු බවට පත්වන බවටත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු දැනගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත්වන බවත් මම දනිමි.

:_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____.

දූත රජයේ ස්ථීර සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන්ට පමණක් අදාල වේ.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ..... ලෙස සේවය කරන මයා/මිය/මෙනෙවිය විසින් සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂා කර බැලූ බවත් ඒවා නිවැරදි බවත් අපේක්ෂකයා/අපේක්ෂිකාව ඉහත තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමට සුදුසුකම් ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දූත රජය තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් සහතික කරමි.

_____.
දෙපාර්තමේන්තුව ප්‍රධානියා,
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

පදවි නාමය :_____.

ලිපිනය :_____.

දිනය :_____.