

ශ්‍රී ලංකා නිත්‍ය ගුවන් හමුදාවේ ආධුනික ශිෂ්‍යහට නිලධාරි/කාන්තා ශිෂ්‍යහට නිලධාරි සඳහා ඉල්ලුම්පත

ගුවන් හමුදාවේ ..... ශාඛාව

ඉල්ලුම් කරන ශාඛාවන්

1.	2.	3.
----	----	----

1. පුරවැසිභාවය : \_\_\_\_\_.

(ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකු වන්නේ පෙළපතින් ද, ලියාපදිංචි වීමෙන් ද යන්න සඳහන් කරන්න. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් නම් එම සහතික පත්‍රයේ දිනය සහ අංකය සඳහන් කරන්න.)

2. සම්පූර්ණ නම : (ජාතික හැඳුනුම්පතට අනුව) : \_\_\_\_\_

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : \_\_\_\_\_.

4. ස්ථීර ලිපිනය : \_\_\_\_\_

5. තැපැල් ලිපිනය : \_\_\_\_\_.

6. උපන් දිනය

වයස : (2022.12.04 වන දිනට) අවුරුදු : \_\_\_\_\_. මාස : \_\_\_\_\_. දින : \_\_\_\_\_.

7. උස : සෙන්ටිමීටර් : \_\_\_\_\_. (අඩි : \_\_\_\_\_. අඟල් : \_\_\_\_\_.)

8. පපුව : අඟල් : \_\_\_\_\_.

9. බර : කිලෝග්‍රෑම් : \_\_\_\_\_.

10. ස්ථීර ලිපිනයට අයත් පොලිස් ස්ථානය : \_\_\_\_\_

11. ස්ථීර ලිපිනයට ආසන්න ගුවන් හමුදා කඳවුර : \_\_\_\_\_.

12. දිස්ත්‍රික්කය : \_\_\_\_\_.

13. ඡන්ද කොට්ඨාසය : \_\_\_\_\_.

14. ග්‍රාම නිලධාරි කොට්ඨාසය : \_\_\_\_\_.

15. දුරකථන අංක : \_\_\_\_\_. WhatsApp අංක : \_\_\_\_\_. විද්‍යුත් ලිපිනය: \_\_\_\_\_.

16. විවාහක හෝ අවිවාහක බව : \_\_\_\_\_.

17. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය : \_\_\_\_\_.

18. අධ්‍යාපනය ලැබූ පාසල : ප්‍රාථමික : \_\_\_\_\_.

ද්විතීක : \_\_\_\_\_.



22. මවුපියන් පිළිබඳ විස්තර :

සම්පූර්ණ නම	ජා.හැ.ප. අංකය	රැකියාව		වර්තමාන ලිපිනය
		පෙර	දැනට	
පියා :-				
මව :-				
සහෝදර සහෝදරියන්ගේ :				

23. ලේ ඥාතීන් කවරෙකු හෝ දැනට හෝ කලින් ගුවන් හමුදා සේවයක් වේනම් ඒ පිළිබඳව විස්තර :

නිලය	නම	ශාඛාව/වෘත්තිය	වර්තමාන තත්ත්වය

24. ක්‍රීඩා අතින් දැනට පවත්නා විශිෂ්ටතා පිළිබඳ විස්තර : (ඔබ සහභාගි වූ තරග සහ ක්‍රීඩා කණ්ඩායම්, දිනයන් හා ලැබූ විශිෂ්ටතා) :\_\_\_\_\_.

අනු අංක	විස්තරය	පාසල්	පළාත්	ජාතික	අන්තර්ජාතික

25. පාසලේ දී, විශ්වවිද්‍යාලයේ දී හෝ බාහිර සංවිධානවල දී දක්වා ඇති වෙනත් විශිෂ්ටතා (දිනයන් සමග විස්තර දක්වන්න) :\_\_\_\_\_.

26. සන්නද්ධ සේවා හෝ ස්වේච්ඡා බල සේනාවේ හෝ ශිෂ්‍යභට බලකායේ හෝ බාලදක්ෂ ව්‍යාපාරයේ හෝ ඇති පෙර සේවය :\_\_\_\_\_.

27. ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවට හෝ සන්නද්ධ හමුදා කිසිවකට හෝ පොලීසියට හෝ බැඳීම සඳහා ඔබ විසින් මින් පෙර ඉල්ලුම් කර තිබේ ද ? එසේ නම්, ඒ පිළිබඳ විස්තර සහ ඒ ඉල්ලීම්වලට සිදුවූයේ කුමක්දැයි සඳහන් කරන්න. :\_\_\_\_\_.

28. මීට පෙර ගුවන් හමුදා ඒක වරාය කඳවුරෙහි පැවැත්වෙන ගුවන් නියමු යෝග්‍යතා පරීක්ෂණයට සහභාගී වී තිබේද / නැද්ද යන වග සඳහන් කරන්න. :\_\_\_\_\_.

29. එසේ ගුවන් නියමු යෝග්‍යතා පරීක්ෂණයට සහභාගී වුවානම් සහභාගී වූ වර්ෂය, මාසය හා ප්‍රතිඵලය සඳහන් කරන්න.

අ. වර්ෂය :\_\_\_\_\_. මාසය :\_\_\_\_\_.  
 ආ. ප්‍රතිඵලය : සමත්/අසමත්

30. සිවිල් හෝ යුධ අධිකරණයක දී වැරදිකරු වී හෝ ඇඟ බැඳ තිබේ ද ? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. :\_\_\_\_\_.

31. රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවක හෝ රාජ්‍ය අංශයෙහි/මණ්ඩලයක/සංස්ථාවක (මහ බැංකු, ජාතික බැංකු, විශ්වවිද්‍යාල, රජය විසින් පාලනය කරන සිවිල් ව්‍යාපාර, සමාගම් ආදිය ඇතුළුව) සේවයෙහි යෙදී සිටියේ නම් එහි සේවය අවසන් කිරීමට හේතු :\_\_\_\_\_.

32. වර්ත සහතික පිළිබඳ විස්තර :

නම	පදවිය	නැපැල් ලිපිනය

33. අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ප්‍රකාශය :

පූර්වෝක්ත ප්‍රශ්නවලට මා විසින් දී ඇති පිළිතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව අවංකව ප්‍රකාශ කරමි. ශ්‍රී ලංකා ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රයේ පළ වූ ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ අධිකාරී සඳහා තෝරාගනු ලබන අපේක්ෂකයින් සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරන ක්‍රියා පිළිවෙළ හා ඒ අයට අදාළ වන ව්‍යවස්ථා ද මම කියවා අවබෝධ කර ගතිමි.

\_\_\_\_\_,  
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

34. ඉල්ලුම්කරුගේ මව/පියා හෝ භාරකරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ප්‍රකාශය :

(අ) ඉහත අයදුම්පතේ 33 වැනි ඡේදයේ සඳහන් ප්‍රකාශයේ අත්සන් තබා, ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ ආධුනිකත්වයන් සඳහා අයදුම්කර ඇති ..... නමැති අපේක්ෂකයාගේ මව/පියා/භාරකරු මම වෙමි.

(ආ) ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු පුහුණුවීමේ පාඨමාලාවක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් පහත සඳහන් වගකීම් භාර ගනිමි.

- (1) පුහුණුව ලබන කාල සීමාව තුළ දී පහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු ආධුනිකත්වයන් සඳහා ඔහුගේ අපේක්ෂකත්වය ස්වේච්ඡාවෙන්ම අවසන් කළහොත් එම අයදුම්කරු වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් එතෙක් කරන ලද සියලුම වියදම් ශ්‍රී ලංකා ජනරජයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම.
- (2) විෂමාවාරය නිසා නැතහොත් ඔහුටම/ඇයටම පාලනය කර ගත නොහැකි හේතු නිසා ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු අදාළ නිලයෙහි පිහිටුවීමට සුදුසු නොවෙතැයි බලධාරීන් විසින් වාර්තා කරනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් දරන සියලුම වියදම් ශ්‍රී ලංකා ජනරජයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම.

\_\_\_\_\_,  
දෙමව්පිය/භාරකරුගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

නම :\_\_\_\_\_.

(පැහැදිලි අකුරෙන්)

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_,  
පළමුවන සාක්ෂිකරුගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

නම :\_\_\_\_\_.

(පැහැදිලි අකුරෙන්)

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_,  
දෙවන සාක්ෂිකරුගේ අත්සන.

දිනය :\_\_\_\_\_.

නම :\_\_\_\_\_.

(පැහැදිලි අකුරෙන්)

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.