

ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකා ගුරු අධ්‍යාපනඥ සේවයේ III වන ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වූ පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2025

First Bar Examination for the Officers in Grade III of Sri Lanka Teacher Educators' Service-2025

අයදුම්පත “විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්, ආයතනික විභාග සංවිධාන ශාඛාව, ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව, නැපැල් පෙට්ටිය 1503, කොළඹ.” යන ලිපිනයට ආයතන ප්‍රධානියා මගින් ලියාපදිංචි කැපැලෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (විභාගයේ නම කවරයේ වම් පස ඉහළ කෙළවරේ දැක්විය යුතුය.)

නිලධාරියා විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය:-

සිංහල) 2

දෙමළ) 3

ඉංග්‍රීසි) 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. (i) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

(ii) අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකරු පසුව ද යොදා නම

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(උදා : GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

(iii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

02. (i) සේවය කරන විද්‍යාපීඨය / ගුරු විද්‍යාලය / ගුරු මධ්‍යස්ථානය හා ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) ප්‍රවේශ පත්‍ර මෙම ලිපිනයට යොමු කරනු ලැබේ :

.....

(ii) පෞද්ගලික ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

.....

03. දුරකථන අංකය

(i) ජංගම :

(ii) ස්ථාවර :

04. (i) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

(ii) ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය: පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

05. (i) උපන් දිනය : වර්ෂය

--	--	--	--

මාසය

--	--

දිනය

--	--

(ii) පදවි නාමය :

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

06. නිවේදනයේ දෙවන ඡේදයේ (අ) යටතේ දක්වා ඇති විෂයය අංකය හා විෂයය සහිතව අයදුම්කරන විෂයයන් පැහැදිලිව සඳහන් කළ යුතුය.

විෂයය	විෂයය අංකය

07. මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට සම්පූර්ණ ලෙස හෝ ඉන් කොටසකට හෝ පෙනී සිටියේ ද එසේ නම් එම විෂයයන් හා පෙනී සිටි වර්ෂය හා මාධ්‍ය සඳහන් කරන්න

විෂයය	වර්ෂය	මාධ්‍යය	විභාග අංකය

08. (i) ඔබ විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත අයදුම්කරුවෙක් ද? (ඔව් / නැත)
 (ii) ඔව් නම් විශේෂ අවශ්‍යතාවේ ස්වභාවය :

09. ඉහත දැක්වෙන විස්තර නිවැරදි බවත්, ගැසට් නිවේදනයේ 04 වන ඡේදයට අනුව දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

10. අත්සන සහතික කිරීම :
 මාගේ ජාතික අධ්‍යාපන විද්‍යාපීඨයේ / ගුරු විදුහලේ / ගුරු මධ්‍යස්ථානයේ නිලධාරියකු / නිලධාරිනියක සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන මයා / මිය / මෙනවිය දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තුවෙන් නිදහස් බව ද / නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඊට අදාළ ලදුපන අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

.....
 අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
 (ආසන්නතම මාණ්ඩලික නිලධාරියා)

නම :
 පදවි නාමය:
 ලිපිනය :
 දිනය :

11. විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්,
 ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව

ඉහත විස්තර දැක්වෙන අපේක්ෂකයාට / අපේක්ෂිකාවට මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇති බවත් ගැසට් නිවේදනයේ 04 වැනි ඡේදයට අනුව ඔහු / ඇය දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් මම සහතික කරමි. අපේක්ෂකයා / අපේක්ෂිකාව විභාග ගාස්තුවෙන් නිදහස් බවත් / නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපන අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි

.....
 පීඨාධිපතිගේ/ගුරු විදුහල්පතිගේ/මධ්‍යස්ථානාධිපතිගේ
 අත්සන

පදවි නාමය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)
 (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)