

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

..... තනතුර සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1.0 පෞද්ගලික තොරතුරු :

1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

(උදාහරණ. GUNAWARDHANA H.M.S.K.)

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

(උදාහරණ. HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

1.4 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

1.5 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

1.6 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-

1.7 විවාහක/අවිවාහක බව :-

1.8 ජන වර්ගය :-

1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

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

1.10 උපන් දිනය :- වර්ෂය

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

1.11 දුරකථන අංකය :

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

1.12 දිස්ත්‍රික්කය :-

1.13 ඡන්ද කොට්ඨාසය :-

1.14 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-

1.15 විද්‍යුත් ලිපිනය :-

2.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

2.1 අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

2.2 අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාජිකය		විෂයය	සාමාජිකය
1.			3.		
2.			4.		

2.3 (i) උපාධිය ලද දිනය :-

(ii) විශ්ව විද්‍යාලය / ආයතනය :-

(iii) ලියාපදිංචි අංකය :-

(iv) බාහිර/ අභ්‍යන්තර :-

(v) උපාධිය :-

(vi) විෂයයන් :-

.....

.....

.....

(vii) පන්තිය :-

ඉහළ/පහළ :-

(viii) උපාධිය වලංගු දිනය :-

(ix) විභාගයට පෙනී සිටි භාෂා මාධ්‍ය :-

3.0 වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

.....

.....

.....

4.0 වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

.....

.....

5.0 විමසිය හැකි ශ්‍රේණි තෝරා ගෙන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර :

නම / දුරකථන අංකය	පදවිය	ලිපිනය
1.		
2.		

6.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳි දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද මෙහි සියලුම කොටස් මා දන්නා තරමින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :

7.0 අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
..... මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බවත්
..... දින මා ඉදිරියේදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

.....

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

8.0 අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු / අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන
මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දැනට මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ
..... වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයකු/සේවිකාවක
ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ
හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන. (නිල මුද්‍රාව)

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :

Application for the Post of**1.0 Personal Information:**

1.1 Name with Initials at the end (In English block capitals) :-

(Ex : GUNAWARDHANA H.M.S.K)

1.2 Name in full (In English block capitals) :-

(Ex : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 Name in full (In Sinhala/Tamil) :-

1.4 Permanent Address (In Sinhala/Tamil) :-

1.5 Permanent Address (In English block capitals) :-

1.6 Gender:-

1.7 Marital Status:-

1.8 Ethnic Group :-

1.9 National Identity Card No: 1.10 Date of Birth: - Date Month Year 1.11 Telephone No :

1.12 District:-

1.13 Electorate Division:-

1.14 Grama Niladari Division :-

1.15 Email Address:-

2.0 Educational Qualifications:-

2.1 G. C. E. (O/L) Examination: Year: - Index No :-

	Subject	Grade		Subject	Grade
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

2.2 G. C. E. (A/L) Examination: Year: - Index No :-

	Subject	Grade		Subject	Grade
1.			3.		
2.			4.		

2.3 (i) Date of Graduation:-

(ii) University / Institution:-

(iii) Registration Number:-

(iv) Internal / External: -

(v) Degree: -

(vi) Subjects: -

.....

.....

(vii) Class: -

Upper / Lower: -

(viii) Effective Date: -

(ix) Language Medium of Examination: -

3.0 Professional Qualifications:-

.....

.....

.....

4.0 Other Qualifications:-

.....

.....

.....

5.0 Non-Related Referees

Name / Telephone No	Position	Address
1.		
2.		

6.0 Declaration of the Applicant:

(a) I respectfully declare that the particulars furnished by me in this application are true and correct to the best of my knowledge. I agree to bear the loss which may occur due to incomplete and /or incorrect completion of any part of this application. Further, I state that, all sections of this application completed are true and correct to the best of my knowledge.

(b) I shall not subsequently change any information stated above.

.....
Date

.....
Applicant's Signature

7.0 Attestation:

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss
..... is personally known to me and placed his/her signature in my presence
on

Date

.....
Signature of Certifying Officer

Name:

Designation:

Address:

8.0 (This part is applicable only for candidates who engage in government employment) Attestation of the head of the Department/ Institution:

I hereby certify that Mr./Mrs./Miss
..... who is working in this ministry/department/institution, is working in the post of
..... and his/her work and conduct are satisfactory, no disciplinary action
pending against him/her and no decision has been taken to impose any such in the future. If he/she will
be selected for this post, he/she can/cannot be released from the service.

Date

.....
Signature of the Head of the
Department or Authorized Officer.

Name:

Designation:-

Ministry / Department:-

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

..... තනතුර සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1.0 පෞද්ගලික තොරතුරු :

1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(උදාහරණ. GUNAWARDHANA H.M.S.K.)

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(උදාහරණ. HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

1.4 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

1.5 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

1.6 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-

1.7 විවාහක/අවිවාහක බව :-

1.8 ජන වර්ගය :-

1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

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

1.10 උපන් දිනය :- වර්ෂය

--	--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

1.11 දුරකථන අංකය :

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

1.12 දිස්ත්‍රික්කය :-

1.13 ඡන්ද කොට්ඨාසය :-

1.14 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-

1.15 විද්‍යුත් ලිපිනය :-

2.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

2.1 අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

2.2 අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාජිකය		විෂයය	සාමාජිකය
1.			3.		
2.			4.		

3.0 වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

.....

.....

.....

.....

.....

4.0 වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

.....

.....

.....

5.0 විමසිය හැකි ශ්‍රේණි නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර :

නම / දුරකථන අංකය	පදවිය	ලිපිනය
1.		
2.		

6.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විද දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තව ද මෙහි සියලුම කොටස් මා දන්නා තරමින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :

7.0 අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
..... මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්
..... දින මා ඉදිරියේදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

8.0 අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු / අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන
මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දැනට මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ
..... වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයකු/සේවිකාවක
ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ
හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන. (නිල මුද්‍රාව)

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :

Application for the Post of**1.0 Personal Information:**

1.1 Name with Initials at the end (In English block capitals) :-

(Ex : GUNAWARDHANA H.M.S.K)

1.2 Name in full (In English block capitals) :-

(Ex : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 Name in full (In Sinhala/Tamil) :-

1.4 Permanent Address (In Sinhala/Tamil) :-

1.5 Permanent Address (In English block capitals) :-

1.6 Gender:-

1.7 Marital Status:-

1.8 Ethnic Group :-

1.9 National Identity Card No:

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

1.10 Date of Birth: - Date

--	--

 Month

--	--

 Year

--	--	--	--

1.11 Telephone No :

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

1.12 District:-

1.13 Electorate Division:-

1.14 Grama Niladari Division :-

1.15 Email Address:-

2.0 Educational Qualifications:-

2.1 G. C. E. (O/L) Examination: Year: - Index No :-

	Subject	Grade		Subject	Grade
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

2.2 G. C. E. (A/L) Examination: Year: - Index No :-

	Subject	Grade		Subject	Grade
1.			3.		
2.			4.		

3.0 Professional Qualifications:-

.....

4.0 Other Qualifications:-

.....

5.0 Non-Related Referees

Name / Telephone No	Position	Address
1.		
2.		

6.0 Declaration of the Applicant:

(a) I respectfully declare that the particulars furnished by me in this application are true and correct to the best of my knowledge. I agree to bear the loss which may occur due to incomplete and /or incorrect completion of any part of this application. Further, I state that, all sections of this application completed are true and correct to the best of my knowledge.

(b) I shall not subsequently change any information stated above.

.....
 Date

.....
 Applicant's Signature

7.0 Attestation:

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss
..... is personally known to me and placed his/her signature in my presence
on

Date

.....
Signature of Certifying Officer

Name:

Designation:

Address:

8.0 (This part is applicable only for candidates who engage in government employment) Attestation of the head of the Department/ Institution:

I hereby certify that Mr./Mrs./Miss
..... who is working in this ministry/department/institution, is working in the post of
..... and his/her work and conduct are satisfactory, no disciplinary action
pending against him/her and no decision has been taken to impose any such in the future. If he/she will
be selected for this post, he/she can/cannot be released from the service.

Date

.....
Signature of the Head of the
Department or Authorized Officer.

Name:

Designation:-

Ministry / Department:-