

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ කොළඹ මහා නගර සභාවේ ජන සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ තාක්ෂණ සේවයේ
රසායනාගාර කාර්මික ශිල්පී III ශ්‍රේණිය තනතුර සඳහා වන බඳවා ගැනීමේ (විවෘත) තරග විභාගය - 2025

විභාග අංකය :

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය (අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න.)

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා)

සිංහල - S
දෙමළ - T
ඉංග්‍රීසි - E

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(උදා. : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 මූලකුරු සමඟ අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(උදා.: H.M.S.K.GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

02. 2.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

03. 3.1 විවාහක/අවිවාහක බව :

3.2 උපන් දිනය :

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

3.3 අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :

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

04. 4.1 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :

4.2 විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :

i. සිංහලෙන්/දෙමළෙන් :

ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් :

4.3 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :

--

--

[illegible][illegible]

❖ විභාගය සම්බන්ධ සියළු තොරතුරු ඉහත සඳහන් කරනු ලබන ජංගම දුරකථන අංකයට SMS ක්‍රමය මගින් යවනු ලබන බැවින් වලංගු දුරකථන අංකයක් සඳහන් කරන්න. SMS පණිවිඩ නොලැබීම සම්බන්ධයෙන් පසුව කරනු ලබන පැමිණිලි සලකනු නොලැබේ.

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

5.1 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (අ.පො.ස. (සා./පෙළ.)) පිළිබඳ විස්තරය :

[illegible]

5.2 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (අ.පො.ස (උ./පෙළ.)) පිළිබඳ විස්තරය :

i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :		
ii. විභාග අංකය :		
iii. ප්‍රතිඵල	විෂයය	සාමාර්ථය

5.3 විභාග නිවේදනයේ 4.2 ඡේදය ප්‍රකාරව මේ විභාගයට පෙනී සිටීම සඳහා ඔබ ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් සම්බන්ධ පාඨමාලාව/ සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර

I. විශ්වවිද්‍යාලය/ ආයතනය :

II. ඩිප්ලෝමාවේ නම :

III. ඩිප්ලෝමාව සම්පූර්ණ කළ දිනය :

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

IV. ශ්‍රී ලංකා රසායන විද්‍යා ආයතනයේ අධිකාරී සාමාජිකත්වය ලබා තිබේද ? :

V. වෙනත් සුදුසුකම් :.....

(ඉහතින් දක්වා ඇති සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ වන සහතික/ ලේඛන අමුණන්න)

06. ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?

6.1 ඉහත පිළිතුර "ඔව්" නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න. :.....

07. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය -

ලදුපත් අංකය -

දිනය -

මෙහි ලදුපත උඩුගත (Upload) කරන්න.

ලදුපත මෙම කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ අලවන්න

ලදුපත UPLOAD කිරීමට හැකිවන සේ සකසන්න.

(ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයකට මුදල් ගෙවා ලබාගන්නා ලද බ.ප. 1 ලදුපත පමණක් වලංගු වේ.)

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

..... වන මා විසින් මෙම අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය යැයි සොයාගනු ලැබුවහොත් බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ කොළඹ මහ නගර සභාවේ ජන සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ තාක්ෂණ සේවයේ රසායනාගාර කාර්මික ශිල්පී III ශ්‍රේණියේ තනතුරට පත් කිරීම සඳහා වූ මාගේ හිමිකම නොසලකා හරිනු ලැබීමටද මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමටද හැකි බව මම හොඳාකාරවම දනිමි.

දිනය :.....

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මහතා/මිය/මෙනවියගේ මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අයදුම්පතෙහි අලවා ඇති බවත්, ඔහු/ ඇය වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහු/ඇය ගේ අත්සන තැබූ බවත්, සහතික කරමි.

.....,
අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

දිනය :.....

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :.....

තනතුර :.....

ලිපිනය :.....

10. රජයේ සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන මයා /මිය/මෙනවිය දැනට කාර්යාලයේ /ආයතනයේ දින සිට මේ දක්වා (තනතුර) වශයෙන් ස්ථිර /තාවකාලික /අනියම් (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න) තනතුරක සේවය කරන බවද, ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා ඇය /ඔහු තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය දැනට දරන තනතුරින් නිදහස් කරන බවද /නොකරන බවද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

දිනය :.....

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :.....

තනතුර :.....

ලිපිනය :.....