

# ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව  
සබරගමුව පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ මෝටර් රථ රියදුරුන් සඳහා වන ඒකාබද්ධ රියදුරු සේවයේ III  
ශ්‍රේණියට විවෘත බඳවා ගැනීම

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය

සිංහල - 1

දෙමළ - 2

ඉංග්‍රීසි - 3

(කොටුව තුළ අදාළ අංකය ලියන්න)

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

1.0 1.1 මුල්කුරු අගට යොදා මුල්කුරු සමඟ නම .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා : PERERA, A.B.C

1.2 සම්පූර්ණ නම .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම .....  
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

1.5 දුරකථන අංකය

1.6 ඉල්ලුම් කරන තනතුර : .....

1.7 I. වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයක් ලබා තිබේද? ඔව්/නැත

II. වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයක් තිබේනම් එය වලංගු දිනය ; .....  
(වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයේ පිටපතක් අමුණන්න)

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) .....

2.2 ස්ථීර ලිපිනය .....  
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) .....

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) .....

3.0 3.1 අයදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :.....

3.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :.....

3.3 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය : .....

3.4 පදිංචිව සිටින කාලසීමාව : .....

4.0

4.1 උපන් දිනය: වර්ෂය  මාසය  දිනය

4.2 2026.11.30 වන දිනට වයස: අවුරුදු  මාස  දින

5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

5.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර (විභාග දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද ප්‍රතිඵල ලේඛනයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)

වර්ෂය:- ..... විභාග අංකය : .....

| අනු අංකය | විෂයය | සාමාර්ථය | අනු අංකය | විෂයය | සාමාර්ථය |
|----------|-------|----------|----------|-------|----------|
| 01       |       |          | 06       |       |          |
| 02       |       |          | 07       |       |          |
| 03       |       |          | 08       |       |          |
| 04       |       |          | 09       |       |          |
| 05       |       |          | 10       |       |          |

දෙවන වර (අදාළවේ නම් සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

I. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය : .....

II. විභාග අංකය : .....

III. ප්‍රතිඵල:

| අනු අංකය | විෂයය | සාමාර්ථය | අනු අංකය | විෂයය | සාමාර්ථය |
|----------|-------|----------|----------|-------|----------|
| 01       |       |          | 06       |       |          |
| 02       |       |          | 07       |       |          |
| 03       |       |          | 08       |       |          |
| 04       |       |          | 09       |       |          |
| 05       |       |          | 10       |       |          |

6.0 පළපුරුද්ද :

| සේවය කළ ආයතනය | සේවා කාලය |
|---------------|-----------|
|               |           |

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

(අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

|     |  |
|-----|--|
| ඔව් |  |
|-----|--|

|     |  |
|-----|--|
| නැත |  |
|-----|--|

8.0 දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවකු නම්,

8.1 දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ ලිපිනය : .....

8.2 දැනට දරන තනතුර : .....

8.3 සේවා කාලය : .....

8.4 ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි හෝ තාවකාලික ද යන වග : .....

9.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය .....
- (ii) ලදුපතේ අංකය හා දිනය : .....
- (iii) ගෙවූ මුදල : .....

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න  
( ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

10.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (අ) මෙම අයදුම් පත්‍රයේ ම' විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව, ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද, මෙහි සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) ම' විසින් කරනු ලබන මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි.
- (ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.
- (ඈ) සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

11.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන..... මයා මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා නිව ද, ඔහු මා ඉදිරිපිට දී ..... දින ඔහුගේ අත්සන තැබූ බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බව ද එම ලදුපත අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම: .....  
තනතුර: .....  
ලිපිනය: .....  
( නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

12.0 රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවාවන්හි දැනට සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවකු නම් පහත සඳහන් සහතිකය ආයතන ප්‍රධානියා, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඔහු විසින් බලය පවරා ඇති නිලධාරියකු විසින් කළ යුතුය.

(අ) මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... දින සිට ..... තනතුරේ සේවය කරන ..... මහතා / ..... මහතා අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට උපයාගත යුතු සියළුම වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන ඇති බවත්, අවවාද කිරීම් හැර කිසිදු විනය දඬුවමකට භාජනය වී නොමැති බවත්, අයදුම්පතේ සපයා ඇති විස්තර නිවැරදි හා සත්‍ය බවත් සහතික කරමි.

(ආ) ඉහත තනතුර සඳහා ඔහු තෝරා ගතහොත් අයදුම්කරු දැනට දරන තනතුරෙන් මුදා හැරිය හැකි / නොහැකි බවත් දන්වමි.

නම: .....  
පදවිය: .....  
දිනය: .....  
දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය: .....  
( නිල මුද්‍රාව තබන්න.)

.....  
දෙපාර්තමේන්තු ආයතන ප්‍රධානියා හෝ බලය පවරනු ලබන නිලධාරියාගේ අත්සන