

(අංක 01)

බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුවේ හෙද නිලධාරී II “ආ” තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1. මූලකුරු සමඟ නම:-
2. සම්පූර්ණ නම:-
3. උපන් දිනය:-
4. ස්ථීර ලිපිනය:-
5. අයදුම්පත් කැඳවනු ලබන අවසන් දිනට වයස:- අවු: මාස: දින:
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-
7. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:
8. විවාහක අවිවාහක බව
9. උස:- අඩි: අඟල්:-
10. වෘත්තීයට අදාළව යම් පාඨමාලාවක් හදාරා ඇත්තනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:-
11. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:-
12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:-

(අ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය:-

විභාගයට ඉදිරිපත් වූ දිස්ත්‍රික්කය:-

විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය:-

විභාග අංකය:-

අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය

(ආ) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය:-

විභාගයට ඉදිරිපත් වූ දිස්ත්‍රික්කය:-

විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය:-

විභාග අංකය:-

අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය

13. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය:-

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත් සඳහන් කරමි. මෙහි සඳහන් යම් කරුණක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව තෝරා ගැනීමට පෙරාතුව සොයා ගනු ලැබුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු බවට පත්වන බවත්, පත්වීම ලැබීමෙන් පසු වරද අනාවරණය වූයේ නම් වහාම සේවයෙන් පහ කළ හැකි බවත් මම හොඳින් දනිමි.

දිනය:-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:- මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා නිවද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දීදින ඔහුගේ /
ඇයගේ අත්සන තැබූ බව සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය:-

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර:

ලිපිනය:

නිල මුද්‍රාව:

15. දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය: (රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා)
මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇතිමහතා / මිය / මෙනවිය
..... කාර්යාලයේ / ආයතනයේදින සිට
තනතුරක සේවය කරන බවද, ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටුදායක වන බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා
කෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි බව ද / කළ නොහැකි බවද ඇය / ඔහු මෙතෙක්
මොනායම් ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බව ද ඉහත සඳහන් කර ඇති
තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය:-

ආයතන ප්‍රධානියාගේ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සම්පූර්ණ නම:

තනතුර:.....

ලිපිනය: (නිල මුද්‍රාව තබන්න)