

ආදර්ශ ඉල්ලුම්පත්‍රය
සමාජ සේවා අමාත්‍යාංශය
ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය
වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන සහකාර තනතුර සඳහා උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම

මාධ්‍යය	
---------	--

1. මුලකුරු සමඟ නම : පුස්ත/මයා/මිය/මෙය
2. සම්පූර්ණ නම :
3. ස්ථීර ලිපිනය :
-
4. දැනට පදිංචි ලිපිනය :
5. දැනට පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
7. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී / පුරුෂ
8. i. උපන් දිනය අවුරුද්ද : මාසය : දිනය :
- ii. 2010.08.27 දිනට වයස අවුරුදු : මාස : දින :
9. ජාතිය :
10. සිවිල් තත්ත්වය :
11. උපාධිය පිළිබඳ විස්තර :
- i. විශ්වවිද්‍යාලය :
- ii. උපාධිය ලබාගත් දිනය :
- iii. විශේෂ/සාමාන්‍ය :
- iv. මාධ්‍ය :
- v. පංතිය : පළමුවන/දෙවන ඉහල/දෙවන පහල :
12. වෙනත් අධ්‍යාපන/වෘත්තීය සුදුසුකම් (පශ්චාත් උපාධි/භිෂලෝම)
- i.
- ii.
- iii.
13. භාෂා ප්‍රවීණත්වය - නියමිත කොටුවේ () යොදන්න.

	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සාමාන්‍යයි	දුර්වලයි
සිංහල	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
දෙමළ	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
ඉංග්‍රීසි	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>

14. පළපුරුද්ද
-
15. සේවය කිරීමට කැමති දිස්ත්‍රික් තුන පිළිවෙලින් :
- i.
- ii.
- iii.

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

..... වන මා මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමට අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. තවද, මා මීට ප්‍රථම රාජ්‍ය සේවයේ අස්කර හෝ අකාර්යක්ෂමතාවය හේතුවෙන් අනිවාර්ය විශ්‍රාම ගැන්වීමකට ලක්කර හෝ සේවය අතහැර ගිය අයෙකු සේ සලකා හෝ නොමැති බව ප්‍රකාශ කරමි.

මා මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබීමෙන් පසුව මා නුසුදුස්සෙකු යැයි සනාථ වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට ලක්වීමට මම බැඳී සිටිමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :

අයදුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ, මණ්ඩල හෝ ව්‍යවස්ථාපිත ආයතනයක සේවය කරන්නේ නම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය
..... මයා/මිය/මෙය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ
ස්ථීර/තාවකාලික/අනියම් තනතුරක සේවය කරන බවත් ඔහු/ඇය තෝරාගනු ලැබුවහොත් මුදා
හැරිය හැක/නොහැක.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන,
තනතුර.
අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය.

දිනය :