

06. උපන් දිනය :

වර්ෂය :

මාසය :

දිනය :

07. ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස

අවුරුදු

මාස

දින

08. පුරාවිචිතවය :

(පරම්පරාවෙන්ද/මියපදිංචි කිරීමෙන් ද යන වග) :

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අ.පො.ස. (සා/පෙළ)

අ.පො.ස. (සා/පෙළ)

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :

(ii) විභාග අංකය :

(ii) විභාග අංකය :

(iii) විභාග ප්‍රතිඵල :

(iii) විභාග ප්‍රතිඵල :

විෂය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

විෂය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

අ.පො.ස. (උ/පෙළ) :

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :

(ii) විභාග අංකය :

(iii) විභාග ප්‍රතිඵල :

විෂය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

10. වෙනත් සුදුසුකම් :

11. කිසියම් වරදක් සම්බන්ධයෙන් ඔබ උසාවියෙන් වරදකරු වී ඇත්නම් ඒ හා සම්බන්ධ සියලුම විස්තර

12. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :

(ii) ලදුපත් අංකය හා දිනය :

(iii) ගෙවූ මුදල :

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න

13. අයැදුම්කරුගේ සහතිකය :

මා විසින් ඉහතින් ඉදිරිපත් කර ඇති විස්තර නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කරමි. ඉහතින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් හෝ/සහ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විද දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

මෙම අයැදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කර ඇති විස්තර කිසිවක් වැරදි හෝ අසත්‍ය බව සනාථ වුවහොත් හෝ පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු බව සහ පත්කරනු ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි. තවද විභාග පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අයැදුම්කරුගේ/අයැදුම්කාරියගේ අත්සන.

දිනය :

14. අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයැදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/ මිය/ මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බව ද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් එම ලදපත අලවා ඇති බවත්' සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සහතික කරන්න)

15. දෙපාර්තමේන්තු හෝ සංස්ථා ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

..... මයා/ මිය/ මෙනෙවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ සංස්ථාවේ සේවයේ නියුතු බවද, ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක බව ද, මෙම තනතුරට අදාළ නිවේදනයේ පරිදි මෙම තනතුරට අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති බව ද, ඔහු/ඇය තනතුර සඳහා තෝරාගතහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු/සංස්ථා ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

නම :

ලිපිනය :

දිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සහතික කරන්න)