

බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ පළාත් පාලන ආයතනවල නගර නිර්මාණ ශිල්පී III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2017

බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ පළාත් පාලන ආයතන වල නගර නිර්මාණ ශිල්පී III ශ්‍රේණියේ තනතුරට පුරවැසි වර්ගී පදනමක් මගින් පුරවැසි කරවන්නන්ගේ අයදුම්පත් සවිස්තරාත්මක ලෙසින් පරීක්ෂණය කිරීමේදී 2017-04-21 දිනට අදාළව පවතින අවස්ථාවේ දී පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.

02. 2.1 රාජ්‍ය සේවයේ පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 47615/- 1333X10 - 1630X 8 - 2170 X 17 - 110800/- (SL 1-2016) වේ. රාජ්‍ය සේවයේ පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.
- 2.2 සේවා කොන්දේසි, අනුමත බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය අනුව සේවා කොන්දේසි ඒකරාශී වේ.
03. වයස සීමාව
වයස අවුරුදු 21 ට වැඩි නොවනු ලබන අතර 30 ට අඩුවනු ලබනු ලැබේ.
04. අධ්‍යාපන හා වෙනත් පුහුණු
4.1 වර්ග වලට පුළුල්ව පුහුණු කළ යුතු වනු ලබන පුද්ගලයන් සඳහා පහත සඳහන් අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
කේ
වර්ග වලට පුළුල්ව පුහුණු කළ යුතු වනු ලබන පුද්ගලයන් සඳහා පහත සඳහන් අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
වර්ග වලට පුළුල්ව පුහුණු කළ යුතු වනු ලබන පුද්ගලයන් සඳහා පහත සඳහන් අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.

05. අවශ්‍යතාපත්
 - I. ශ්‍රී ලාංකීය පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
 - II. සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය.
 - III. අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
 - IV. සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය.
 - V. සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය.

06. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵල
අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව තොරතුරු සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

ශ්‍රී ලාංකීය විද්‍යාල පද්ධතියේ පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.

පුරුදු පාලන	කාලය	පුරුදු පාලන	සමත් වූ පුද්ගලයන්
සාමාන්‍ය දැනීම	දැඩි 01	100	40
බුද්ධි පරීක්ෂණය	දැඩි 01	100	40

විද්‍යාල පද්ධතියේ පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.

පුරුදු පාලන	විෂය නිර්දේශය
සාමාන්‍ය දැනීම	පළාත් පාලන විෂය ක්ෂේත්‍රය, ශ්‍රී ලාංකීය විද්‍යාල පද්ධතියේ පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ, දේශීය සේවාවන්ට වර්ග වලට පුළුල්ව පුහුණු කළ යුතු වනු ලැබේ, සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය.
බුද්ධි පරීක්ෂණය	සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය, සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය, සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සුදුසු විය යුතුය.

07. විෂය ක්ෂේත්‍රය වශයෙන් ද, 400/- ක් වශයෙන් පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 47615/- 1333X10 - 1630X 8 - 2170 X 17 - 110800/- (SL 1-2016) වේ. රාජ්‍ය සේවයේ පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

08. අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
 - 8.1 අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
 - 8.2 අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
 නිර්මාණ ආයතන සඳහා පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 47615/- 1333X10 - 1630X 8 - 2170 X 17 - 110800/- (SL 1-2016) වේ. රාජ්‍ය සේවයේ පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.
 - 8.3 අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව තොරතුරු සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.
 - 8.4 අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව තොරතුරු සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

09. අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව තොරතුරු සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

**ඊ.එම්.ඊ. සිලවරත්න,
ශ්‍රේණි,
පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව,
බස්නාහිර පළාත,
2017-03-20**

ආදායම් පත්‍රය

බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ පළාත් පාලන ආයතනවල නගර නිර්මාණ ශිල්පී III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2017

විෂය අංකය: _____
(නැවත ලියා පදිංචි කරනු ලබන පදනම)

01. අ. මුලකුරු වශයෙන් _____
(අයදුම්කරු) (Mr/Mrs/Miss)

ආ. සම්පූර්ණ නම
i. _____
ii. _____

ඇ. රාජ්‍ය සේවයේ අංකය: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

02. ප්‍රවේශන වර්ගය _____

03. I. යටිත් පිලිබඳව _____
II. යටිත් පරිදී උද්දේශනය - (අදාළ සේවාවක් තුළ ✓ ලකුණක් දෙන්න)
සෞඛ්‍ය [] කාර්ය [] නගර []
III. අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. 2017-04-21 දිනට අදාළ උද්දේශනයේ යටිත් පරිදී වශයෙන්:
අඩු _____ මධ්‍ය _____ ඉහල _____
IV. උදාහරණ ලෙස, පෝලිමරය _____ යටිත් පරිදී _____

04. ස්ත්‍රී පුරුෂ ස්වභාවය - (අදාළ සේවාවක් තුළ ✓ ලකුණක් දෙන්න)
ස්ත්‍රී [] පුරුෂ []

05. විෂය ක්ෂේත්‍රය වශයෙන් පිලිබඳව
සිංහල [] දෙමළ [] ඉංග්‍රීසි []

06. උපන් දිනය: වර්ෂය: _____ මාසය: _____ දිනය: _____
I. අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. 2017-04-21 දිනට අදාළ උද්දේශනයේ යටිත් පරිදී වශයෙන්: අඩු _____ මධ්‍ය _____ ඉහල _____
II. ශ්‍රී ලාංකීය පුරවැසියෙකු වන්නේ උපකරු / ලියාපදිංචි වන්නෙද? _____

07. අධ්‍යාපන පුහුණු පිළිබඳ විස්තර
7.1. උපකරුගේ නම
i. _____
ii. _____
iii. _____
iv. _____
v. _____
7.2. නගර හා ක්‍රම නිර්මාණය පිළිබඳ විස්තර සහ අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
i. _____
ii. _____
iii. _____

(මෙම සහතිකය සුදුසු ලෙසින් පුරුදු කර ගැනීමට සහ අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.)

08. විෂය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව පුහුණු කළ යුතු වනු ලබන පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 47615/- 1333X10 - 1630X 8 - 2170 X 17 - 110800/- (SL 1-2016) වේ. රාජ්‍ය සේවයේ පුනරුත්ථාපන කොමිෂන් මගින් පවත්වාගෙන යාමට ලක්ව ඇති පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

පුහුණු කළ යුතු වනු ලබන පුද්ගලයන් සඳහා විද්‍යාල අංක 47615/- 1333X10 - 1630X 8 - 2170 X 17 - 110800/- (SL 1-2016) වේ.

09. _____ වන බව පිළිබඳව මෙම අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව තොරතුරු සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

දිනය: _____ අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.

අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.

මෙම අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ. බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව තොරතුරු සඳහා විද්‍යාල අංක 03/2016 හි දැනටමත් 11 හි පවතින පවරු සහතික සිදු කරනු ලැබේ.

අන්තර්ගත සහතිකයේ නම: _____
අන්තර්ගත: _____
සහතික කරුගේ නම: _____
සහතික කරුගේ තනතුර: _____
(මෙම සහතිකය රජයේ විද්‍යාල පද්ධතියේ පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අනවශ්‍ය වන විට පමණි)

_____ මාසය _____ දිනය _____
_____ මාසය _____ දිනය _____
_____ මාසය _____ දිනය _____

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන: _____
_____ මාසය _____ දිනය _____

දිනය: _____ අදාළව පවතින අවස්ථා අදාළව පවතින බවට සහතික කරනු ලැබේ.
සහතික කරුගේ නම: _____
සහතික කරුගේ තනතුර: _____