

මහවැලි සංවර්ධන හා පරිසර අමාත්‍යාංශය

වෙරළ සංරක්ෂණ හා වෙරළ සම්පත් කළමනාකරණ දෙපාර්තමේන්තුව

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ III පන්තියේ කාර්මික සහකාර තනතුරට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2017

අයදුම්කරන තනතුර

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය :

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. නම :

1.1 මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමඟ නම :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් - (SILVA A.B)

1.2 මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :-

.....

02. ලිපිනය :

2.1 පෞද්ගලික :-

2.2 කාර්යාලීය :-

2.3 දුරකථන අංකය :- පෞද්ගලික :-

03. ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක් ද යන වග :-

04. 4.1 උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

4.2 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

05. 5.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී පුරුෂ

5.2 විවාහක/අවිවාහක/වැන්දඹු ද : විවාහක
අවිවාහක
වැන්දඹු

06. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

* අ.පො.ස (සා/පෙළ)

වර්ෂය :-

විභාග අංකය :-

විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

* අ.පො.ස (උ/පෙළ)

වර්ෂය :-

විභාග අංකය :-

විෂයයන්	සාමාර්ථය

07. තාක්ෂණ සුදුසුකම් :

පාඨමාලාවේ නම	පාඨමාලාව හඳුරන ලද ආයතනය	පාඨමාලාවේ කාලසීමාව	සාමාර්ථය	සහතිකපත් අංකය සහ දිනය

08. පළපුරුද්ද :

වෘත්තීය පළපුරුද්ද	ආයතනය	කාලසීමාව

09. භාෂා කුසලතාවය පිළිබඳ විස්තර :

භාෂාව	කියවීම	ලිවීම	කථාකිරීම

10. විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලයේ නම :-

මුදල් ඇණවුම් අංකය :-

සම්පූර්ණ විභාග ගාස්තුව රු. 500කි. දිවයිනේ ඕනෑම තැපැල් කාර්යාලයකින් වෙරළ සංරක්ෂණ සහ වෙරළ සම්පත් කළමනාකරණ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමට, ගෙවන කාර්යාල මාලිගාවත්ත, කුවිතාන්සියෙහි මුල් පිටපත මේ සමග අමුණා එවන්න.

(කුවිතාන්සියෙහි නොඇලවිය යුතුයි)

11. මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කරන ලද සියලුම තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත් ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මා මෙම තනතුරට තෝරාගැනීමට ප්‍රථම මෙහි සඳහන් කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෙළි වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු බවට පත්වන බවත්, තෝරාගැනීමෙන් පසුව හෙළි වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත්වන බවත් මම දනිමි.

දිනය :-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

(දැනට රජයේ ස්ථීර සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ.)

දෙපාර්තමේන්තු හෝ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

නිලධාරියා විසින් සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂාකර බැලූබවත්, ඒවා නිවැරදි බවත්, නිලධාරියා ඉහත තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමට සුදුසුකම් ලැබුවහොත් ඔහු දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවත් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)

පදිංචි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-