



ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ III ශ්‍රේණියේ නිලධරයන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2019 I (2024)
EFFICIENCY BAR EXAMINATION PRESCRIBED FOR OFFICERS IN GRADE III OF
SRI LANKA TECHNOLOGICAL SERVICE - 2019 (I) (2024)

(එක් නිලධරයකුට III ශ්‍රේණියේ සහ II ශ්‍රේණියේ විභාග දෙක සඳහා ම එකවර අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ නොහැක.)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. ඔබ සේවයට බඳවා ගෙන ඇත්තේ මධ්‍යම රජය යටතේ ද ? නැතහොත් කුමන පළාත් රාජ්‍ය සේවය යටතේ ද ?

අදාළ අංකය කොටුව තුළ සඳහන් කරන්න.

රාජ්‍ය සේවය	අංකය
මධ්‍යම රජය	10
බස්නාහිර පළාත්	01
මධ්‍යම පළාත්	02
දකුණු පළාත්	03
උතුරු පළාත්	04

රාජ්‍ය සේවය	අංකය
නැගෙනහිර පළාත්	05
වයඹ පළාත්	06
උතුරුමැද පළාත්	07
ඌව පළාත්	08
සබරගමුව පළාත්	09

02. (අ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : _____

(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

(ආ) අගට යෙදෙන නම මුලින්ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුවද යොදා නම : _____

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : (උදා : GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) : _____

03. රාජකාරි ලිපිනය (මෙම ලිපිනයට විභාග ප්‍රවේශපත්‍ර නැපැල් කරනු ලැබේ.) (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

_____ (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

04. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

06. ජංගම දුරකථන අංකය :

07. ඉදිරිපත් වන විෂයය/විෂයයන් :

විෂයය

විෂය අංකය

.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>

08. (i) උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

(ii) 2024.09.09 දිනට වයස : අවු මාස දින

09. (i) තනතුරු නාමය : _____.

(ii) ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ III ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලැබූ දිනය : _____.

(iii) ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ III ශ්‍රේණියට පත්වීමේ ලිපිය හා අංකය හා දිනය : _____.
ලිපි අංකය : _____, දිනය : _____.

10. ඔබ අයත්වන අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව : _____.

11. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර : _____.

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය/උප තැපැල් කාර්යාලය : _____.

(ii) ලදුපත් අංකය හා දිනය : _____.

(iii) ගෙවූ මුදල : _____.

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක.)

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉල්ලා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තව ද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : _____, අයදුම්කරු/අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියකු/නිලධාරිනියක සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය.....දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුවෙන් නිදහස් බවත්/ නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

_____,
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය : _____.
සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම : _____.
තනතුර : _____.
ලිපිනය : _____.
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත අංක 01 සිට 11 තෙක් අඩංගු තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙම අයදුම්කරුට/ අයදුම්කාරියට මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇති බවත්, ඔහු/ඇය විසින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

_____,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා පදවි නාමය
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න).

දිනය : _____.