

**ප්‍රජා පාදක විශේෂිත දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රජා විශේෂිත නිලධාරී II ශ්‍රේණියට
බඳවා ගැනීම (විවෘත) - 2025**

01. පෞද්ගලික තොරතුරු:

1. 1.1 සම්පූර්ණ නම (සිංහල/දෙමළ) :
- 1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි) :
2. 2.1 මූලකුරු සමඟ නම (සිංහල/දෙමළ) :
- 2.2 මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි) :
3. 3.1 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහල/දෙමළ) :
- 3.2 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි) :
4. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :
5. විවාහක/අවිවාහක බව :
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
7. උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :
8. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස : අවු මාස දින
9. දුරකථන අංකය :
10. විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය :

02. දැනට දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර : (නිබේ නම්)

- 2.1 දැනට දරන තනතුර :
- 2.2 පත්වීම් දිනය :
- 3.3 පත්වීමේ ස්වභාවය (ස්ථීර, පරිවාස) :

03. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අනු. අංකය	උපාධිය	විශ්වවිද්‍යාලය	උපාධිය ලද දිනය

04. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අනු. අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

05. වෘත්තීය සුදුසුකම්

අනු. අංකය	සුදුසුකම	ආයතනය	සුදුසුකම ලද දිනය

06. වෙනත් සුදුසුකම් :

07. පළපුරුද්ද :

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, මෙහි සඳහන් කරුණු සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත්, ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද, සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි.

දිනය :

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනා බව ද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

10. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ අමාත්‍යාංශයේ ස්ථීර සේවකයෙකු /සේවිකාවක වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුරට අදාළව ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් සියළු සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් ඔහුට /ඇයට විරුද්ධව කිසිදු විනය ක්‍රියා මාර්ගයක් පවතින/ නොපවතින බවත් මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :

තනතුර :

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :

නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න