

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

භාෂා පරිවර්තක (සිංහල/ඉංග්‍රීසි), (සිංහල/දෙමළ) හා (දෙමළ/ඉංග්‍රීසි) II ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා අයදුම්පත්‍රය

Application for the Post of Translator (Sinhala/English)/ / (Sinhala/Tamil)/ (Tamil/English)

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

--

අයදුම් කරන තනතුර :

--

01. භාෂා පරිවර්තක (සිංහල/ඉංග්‍රීසි)

(අදාළ අංකය සඳහන් කරන්න)

02. භාෂා පරිවර්තක (සිංහල/දෙමළ)

03. භාෂා පරිවර්තක (දෙමළ/ඉංග්‍රීසි)

(අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමේ දී ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරු පමණක් භාවිතා කරන්න. සඳහන් කර ඇති ස්ථානවල පමණක් සිංහල හෝ දෙමළ අකුරු භාවිතා කරන්න)

1. නම :

1.1. මුලකුරු සමඟ නම :- Mr./Mrs. /Miss.

1.2. සම්පූර්ණ නම :-

1.3. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :-

1.4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. ලිපිනය :

2.1. ස්ථීර ලිපිනය :-

.....
.....

2.2. රාජකාරි ලිපිනය :-

.....
.....

2.3. රාජකාරි ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :-

.....

2.4. ප්‍රවේශපත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :-

.....

2.5. දුරකථන අංකය (ජංගම):-වට්ස්ඇප් දුරකථන අංකය:.....

සැලකිය යුතුයි : වට්ස්ඇප් අංකයක් (Whats App Number) අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.

2.6. අයදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :-

2.7. පදිංචිව සිටින කාලසීමාව :-

2.8. ග්‍රාම නිලධාරි කොට්ඨාසය :-

3. 3.1. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී -1 පුරුෂ - 0 (අදාළ අංකය ලියන්න)

3.2. විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක - 1 අවිවාහක - 2 (අදාළ අංකය ලියන්න)

3.3. උපන් දිනය :- වර්ෂය මාසය දිනය

3.4. 2025.10. 28 දිනට වයස :- අවුරුදු මාස දින

4. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

4.1.a). උපාධිය :

b). උපාධිය ලබා ගත් වර්ෂය හා විශ්වවිද්‍යාලය :

c). උපාධියට හැදෑරූ විෂයයන් :

4.2. අ.පො.ස.(උ.පෙළ) විභාගය :

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :

(ii) විභාග අංකය :

(iii) ප්‍රතිඵල :

විෂයය	සාමාර්ථය

4.3. අ.පො.ස.(සා.පෙළ) විභාගය :

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :

(ii) විභාග අංකය :

(iii) ප්‍රතිඵල :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

5. ඔබ කවරදාක හෝ යම්කිසි වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?
(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

ඔව්

නැත

ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු :

6. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, මෙම බඳවා ගැනීමේ පරීක්ෂණයේ කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සෙකු බව පෙනී ගියහොත් පරීක්ෂණය පැවැත්වීමට පෙර හෝ එය පැවැත්වෙද්දී හෝ ඉන්පසු හෝ මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

(පොද්ගලික අයදුම්කරුවන් සඳහා)

අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති නමැති අය මා පොද්ගලිකව හොඳින් දන්නා හඳුනා නිවන් ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දීදින අත්සන් තබන ලද බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන
නම :
තනතුර :
නිල මුද්‍රාව:

(දැනට රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අය සඳහා)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන මයා / මිය / මෙනවිය දින සිට මෙම කාර්යාලයේ සේවය කරන බවත් ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම නිරන්තරයෙන්ම සතුටුදායක බවත්, ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ලම මෙම කාර්යාලයේ ඇති වාර්තා ආශ්‍රයෙන් මම පොද්ගලිකවම පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත් 2025 මස දින ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත් මෙයින් සහතික කරමි. තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් මුදාහැරිය හැකිය/නොහැකිය.

දිනය :

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
නම :
තනතුර :
නිල මුද්‍රාව:

(ලදු පත මෙහි අලවන්න)

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

විභාග ශාස්ත්‍ර ගෙවීමේ තොරතුරු :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	
අයදුම්පත් අංකය	
ගෙවීම් කළ දිනය	
විභාගයේ නම	
විභාග ශාස්ත්‍රව	