

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

රජයේ භාෂා පරිවර්තක සේවයේ I පන්තියේ
නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2025

**EFFICIENCY BAR EXAMINATION FOR OFFICERS IN CLASS I OF THE GOVERNMENT
TRANSLATORS' SERVICE - 2025**

(සැලකිය යුතුයි : මෙම ආකෘති පත්‍රය නිවැරදිව හා පැහැදිලිව අපේක්ෂකයාගේ / අපේක්ෂිකාවගේ අත් අකුරින්ම පිරවිය යුතුයි.)

1.0 ගැසට් නිවේදනයේ 11 වන ඡේදය අනුව ඔබ පරිවර්තනයෙහි යෙදෙන ආකාරය

ප්‍රශ්න පත්‍ර අංක 01 : සිංහලෙන් දෙමළ බසට - 1
සිංහලෙන් ඉංග්‍රීසියට - 2
දෙමළ බසින් ඉංග්‍රීසියට - 3

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

ප්‍රශ්න පත්‍ර අංක 02 : දෙමළ බසින් සිංහලට - 4
ඉංග්‍රීසියෙන් සිංහලට - 5
ඉංග්‍රීසියෙන් දෙමළ බසට - 6

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

- ප්‍රශ්න පත්‍ර අංක 01 ට හෝ ප්‍රශ්න පත්‍ර අංක 02 ට හෝ එම ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකටම හෝ පෙනී සිටිය හැකිය.

2.0 පෞද්ගලික තොරතුරු:

2.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....
(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

2.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....
(උදා : GUNAWARDHANA, H.M.S.K)

2.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :
.....

3.0 සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :

3.1 කාර්යාලයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ නම හා ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....

3.2 කාර්යාලයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ නම හා ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :
.....

3.3 විභාග ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....

4.0 4.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

4.2 උපන් දිනය : වර්ෂය

--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--

5.0 දුරකථන අංක :

5.1 ජංගම :

5.2 ස්ථාවර :

6.0 ස්ත්‍රී පුරුෂ බව

ස්ත්‍රී - 1

පුරුෂ - 0 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

7.0 දැනට දරන තනතුර :

7.1 තනතුර :

7.2 පත්වීම් ලිපියේ අංකය :

8.0 8.1 ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට ද? :

8.2 එසේ නොවේ නම් ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව :

8.3 බැංකුව/ ශාඛාව:

8.4 ලදුපත් අංකය:

8.5 දිනය :

ලදුපත නොගැලවෙන සේ අලවන්න.
(ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගන්න)

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, මෙම අයදුම්පත ආරම්භයේ දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මා හට හිමිකම් ඇති බවත්, මොනායම් ආකාරයේ හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට භාජනය වී නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම විභාගය සඳහා පනවා ඇති නීතිරීති පිළිපැදීමට ද එකඟ වෙමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :
අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

- (i) මෙම අයදුම්කරු/ කාරිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ නියුක්තව සිටින ඒකාබද්ධ සේවයට අයත් භාෂා පරිවර්තක සේවයේ I වන පන්තියේ භාෂා පරිවර්තකයකු බව ද,
- (ii) ඉහත සපයා ඇති විස්තර නිවැරදි බව ද,
- (iii) ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සෑම විටම සතුටුදායක බව ද, පසුගිය පස් අවුරුදු කාලසීමාව තුළ (අවවාද කිරීම් හැර) කිසිම ආකාරයක විනයානුකූල දඬුවමකට භාජනය නොවූ බව ද,
- (iv) ඔහු / ඇය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බව ද,
- (v) නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් මම සහතික කරමි. (අදාළ නොවේ නම් කපා හරින්න.)

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
සහ නිල මුද්‍රාව.

පදවි නාමය :.....
ලිපිනය :.....
දිනය :.....