

ආපදා කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථානයේ තනතුර
සඳහා අයදුම්පත්‍රය

--

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

1.0 1.1 අයදුම්කරුගේ මුලකුරු සමඟ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.2 සම්පූර්ණ නම :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම
.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.0 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

3.0 3.1 ස්ථීර ලිපිනය :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.2 ස්ථීර ලිපිනය :
.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

4.0 දිස්ත්‍රික්කය :

5.0 දුරකථන අංකය :
ඊ මේල් ලිපිනය(තිබේ නම්) :-

6.0 ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකු වන්නේ උපතින්ද, ලියාපදිංචියෙන්ද :

7.0 විවාහක / අවිවාහක බව :

8.0 උපන් දිනය : වර්ෂය

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

9.0 අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට වයස අවුරුදු

--	--

 මාස

--	--

 දින

--	--

10.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

.....

.....

.....

.....

.....

11.0 පළපුරුද්ද :

.....

.....

.....

.....

.....

12.0 පූර්ව රැකියාවන් පිළිබඳ විස්තර

ආයතනය	තනතුර	සේවය කරන ලද කාලය	සේවයෙන් ඉවත් වීමට හේතුව

13.0 ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක්, සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද, (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න) ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

ඔව්	
-----	--

නැත	
-----	--

14.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවන් සඳහා පමණි)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන,
මයා/මිය/මෙනවිය
කාර්යාලයේ/ආයතනයේ දින සිට(තනතුර)
වශයෙන් ස්ථීර/තාවකාලික/අනියම් (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න) තනතුරක සේවය කරන බවද, ඔහුගේ
ඇයගේ/සේවය සතුටුදායක බවද, මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු
ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කරන බවද/නොකරන බවද, ඉහත සඳහන් කර ඇති
තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දිනය
සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම
තනතුර
ලිපිනය