

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය : වර්ෂය විභාග අංකය

විෂයය	සාමාර්ථය

අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය : වර්ෂය විභාග අංකය

විෂයය	සාමාර්ථය

09. වෘත්තීය සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

පාඨමාලාව	ආයතනය	වලංගු දිනය

10. වෙනත් සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

ආයතනය	සුදුසුකම්	අදාළ කාල සීමාව/ වලංගු කාලය

11. වත්මන් රැකියාව පිළිබඳ විස්තර : (දැනට රැකියාවක නියුතුවන්නන් විසින් පමණක් සම්පූර්ණ කරන්න)

(අ) ආයතනයේ නම හා ලිපිනය :

.....

(ආ) මුල් පත්වීමේ දිනය :

(ඇ) දැනට දරන තනතුර :

.....

12. ඔබ කිසියම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට උසාවියක දී වැරදිකරුවී ඇත් ද? ඔව්/ නැත
ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න.

.....
.....

13. ඔබ මීට පෙර රජය යටතේ සේවය කර තිබේ ද? ඔව්/ නැත
ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න.

.....
.....

14. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :

I. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය : _____

II. ලදුපත් අංකය හා දිනය : _____

III. ගෙවූ මුදල : _____

විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.

15. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මවිසින් මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.
මෙහි සඳහන් යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදිබවට මා තෝරා ගැනීමට පෙර හෙළි වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මා නුසුදුස්සකු වීමටත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත්, මෙම තනතුර සඳහා මා නුසුදුස්සකු වීමටත්, කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමටත් හේතුවන බව දනිමි.

දිනය :

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා න බව ද, ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිටදී දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

දිනය :

.....

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

දිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය
(රාජ්‍ය ආයතනවල/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ/ව්‍යවස්ථාපිත ආයතනයන්හි සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා
පමණි)

රජයේ ප්‍රවෘත්ති අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,

මෙම ආයතනයේ තනතුර දරන, මයා/
මීය/මෙනවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම තනතුරෙහි ස්ථිර කර ඇති/ නොමැති
බවත්, ඔහුගේ/ ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට හෝ ඇයට එරෙහි ව විනයානුකූල කටයුතු
කිසිවක් නොමැති බවත්, එවැනි කරුණක් පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු/
ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්, සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක/ නොහැක. (කරුණාකර අනවශ්‍ය
වචන කපා හරින්න.)

දිනය :

.....
දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)