

ආදර්ශ අයදුම්පත

ඉඩම් පරිහරණ ප්‍රතිපත්ති සැලසුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ විධායක සේවා ගණයේ III ශ්‍රේණියේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ (දිස්ත්‍රික් ඉඩම් පරිහරණ) තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ සීමිත තරග විභාගය - 2024

Limited Competitive Examination for Recruitment to the Post of Assistant Director (District Land Use of Grade III of Executive Service Category of the Land Use Policy Planning Department -2024)

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4



(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

- 01. සම්පූර්ණ නම(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :———. (මයා/මිය/මෙය)
  - 1:2 මූලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :———.
  - 1:3 මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :———.
  - 1.4 මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :———.
- 02. ලිපිනය :
  - 2:1 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :———.
  - 2.2 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) :———.
  - 2.3 දුරකථන අංක :- ජංගම :———. ස්ථාවර :———.
  - 2.4 විද්‍යුත් ලිපිනය :———.

03. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

04. විවාහක / අවිවාහක බව :-

අවිවාහක - 1

විවාහක - 2 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

06. උපන් දිනය : අවුරුද්ද :

මාසය :

දිනය :

07. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස (2024/09/23 දිනට):

අවුරුදු :

මාස :

දින :

08. මුල් පත්වීම් දිනය :\_\_\_\_\_.

8.1 තනතුර :\_\_\_\_\_.

8.2 ශ්‍රේණිය :\_\_\_\_\_.

09. ලබා ඇති භාෂා ප්‍රවීණතාවය :\_\_\_\_\_.

10. දැනට සේවය කරන දිස්ත්‍රික්කය :\_\_\_\_\_.

11. ලබා ඇති මූලික උපාධිය :\_\_\_\_\_.

12. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :-

i. ලදුපත් අංකය හා දිනය :\_\_\_\_\_.

ii. තැපැල්/උපතැපැල් කාර්යාලය :\_\_\_\_\_.

iii. මුදල :\_\_\_\_\_.

විභාග ගාස්තු ගෙවන ලදුපත මෙහි නොගැලවෙන සේ  
අමුණන්න

මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි මා විසින් සපයා ඇති විස්තර සත්‍ය බව ද, නිවැරදි බව ද, මම මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම්කිසි තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව හෝ තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වූවහොත් ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද, මෙම තනතුරට මා පත් කර ගැනීමෙන් පසුව එම වරද අනාවරණය වූවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත් ව ඕනෑම අවස්ථාවක පත්වීම අවලංගු කිරීමට ද යටත් වන බව දැනිමි.

තවද, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා නැති, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී ..... දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත්, සහතික කරමි.

දිනය :-.....

.....  
අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....

සහතික කරන්නාගේ තනතුර :-.....

සහතික කරන්නාගේ ලිපිනය :-.....

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරන අතර ඔහුගේ /ඇයගේ අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :- .....

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08-222

