

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ පවත්වාගෙන යනු ලබන වෘත්තීය පුහුණු මධ්‍යස්ථාන/දකවරණ මධ්‍යස්ථාන/නිවර්තන නිවාසවල ස්ථානභාර නිලධාරී තනතුරේ පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා පවත්වනු ලබන සීමිත තරග විභාගය - 2024

Limited Competitive Examination for Recruitment to officer- in -Charge in Vocational Training Centers under Department of Social Services - 2024

මාධ්‍ය සිංහල - 2	දෙමළ - 3		(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න) ඉල්ලුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කළ යුත්තේ විභාගයට ඉදිරිපත්වන භාෂා මාධ්‍යයෙනි
---------------------	----------	----------------------	--

1. පෞද්ගලික තොරතුරු

1.1 සම්පූර්ණ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
(උදා. (HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDENA))

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම
(උදා. GUNAWARDENA H. M.S.K.) :

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

1.4 කාර්යාලීය ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ.)

1.5 කාර්යාලීය ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :
.....

1.6 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ -0 ස්ත්‍රී -1

1.7 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

1.8 විවාහක/අවිවාහක බව : අවිවාහක -1 විවාහක -2

1.9 ජන වර්ගය : (සිංහල -1, දෙමළ -2, ඉන්දියානු දෙමළ -3, මුස්ලිම් -4, වෙනත් -5)
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

1.10 උපන් දිනය :

වර්ෂය

--	--	--	--	--

මාසය

--	--

දිනය

--	--

1.11 දුරකථන අංකය :

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

2.0 (i) අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සහ පළපුරුද්ද :

ලබා ඇති අධ්‍යාපන සුදුසුකම් උපාධිය සහිත ද / රහිත ද යන වග :

උපාධිය ලද දිනය :

විශ්වවිද්‍යාල/ආයතනය :

ලියාපදිංචි අංකය :

බාහිර/අභ්‍යන්තර :

විෂයයන් :

පන්තිය :

ඉහළ/පහළ :

උපාධිය වලංගු දිනය :

විභාගයට පෙනී සිටි භාෂා මාධ්‍යය :

3.0 සේවා පළපුරුද්ද :

- i. සමාජ සේවා නිලධාරී තනතුරට පත් වූ දිනය :
- ii. ස්ථීර කළ දිනය :
- iii. දැනට සිටින ශ්‍රේණිය :
- iv. එම ශ්‍රේණියට පත් වූ / උසස් වූ දිනය :
- v. 2025.02.21 දිනට සමාජ සේවා නිලධාරී I/II ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය :

මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය (ලද්‍රපත) මනා ලෙස අලවන්න :

4.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

ගැසට් නිවේදනයේ 04 ආ ඡේදයට අනුව දිනට සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සහිත බවත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව දඬුවමකට මා භාජනය වී නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තව ද ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා විසින්, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රවීථිල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් සියලුම නීති රෙගුලාසි ප්‍රකාරව විභාගයට පෙනී සිටීමට මා සුදුස්සෙකු බවත්, මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද අංක හා වැනි දරන මුදල් කුවිතාන්සිය මීට අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. විභාග නීති රීතිවලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත් මෙම විභාග පිළිබඳ විධිවිධාන, ඇතුළත් සේවා ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සෙකු බව පෙනී ගියහොත්, විභාගයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීම ගැනත් මම එකඟ වෙමි.

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :

5.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය : (අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට අනුව)

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන මයා/මිය/ මෙනවිය සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ සමාජ සේවා නිලධාරී තනතුරේ සේවය කරන බව ද , රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2020හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව දඬුවමකට භාජනය නොවූ බව ද, ගැසට් නිවේදනයේ 04 ආ ඡේදයට අනුව අවුරුදු (පහක/දහයක) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සහිත බව ද, අදාළ ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව ඔහු/ඇය විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත අලවා ඇති බව ද, ඔහු /ඇය මා ඉදිරිපිට දී මෙම අයදුම්පත්‍රය අත්සන් කළ බව ද , මෙයින් සහතික කරමි.

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ /බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන.

නම :
පදවි නාමය :
දිනය :
(නිල මුද්‍රාව යොදන්න)

04-174