

උතුරු පළාත් පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පරිවාස නිලධාරී II වන ශ්‍රේණියට
බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2025

Open Competitive Examination for Recruitment to Grade II of Probation Officer under the
Department of Probation & Child Care Services in Northern Province – 2025

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය:

දෙමළ - T
සිංහල - S

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර කොටුව තුළ ලියන්න, මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.)

විභාග නගරය	නගර අංකය

(විභාග නගරය නිවේදනයේ 14 වගන්තිය අනුව)

1.0 නම

1.1. අයදුම්කරුගේ මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමග නම:-

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා. KUMARA S.

.....

1.2. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):-

.....

1.3. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්):-

.....

2.0. තැපැල් ලිපිනය:- (විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය පහත සඳහන් ලිපිනයට යොමු කරනු ලැබේ.)

2.1. සිංහලෙන්/දෙමළෙන්:-

.....

.....

2.2. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:-

.....

.....

3.0 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය: - පුරුෂ - 0, ස්ත්‍රී - 1 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

4.0 උපන් දිනය:- වර්ෂය මාසය දිනය

5.0 2025.06.25 දිනට වයස අවුරුදු මාස දින

6.0. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

7.0 දුරකතන අංකය:-

7.1 ප්‍රදේශලික

7.2 රාජකාරි

8.0 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය:-.....

9.0 ජාතිය:- දෙමළ ☐ සිංහල ☐ මුස්ලිම් ☐ වෙනත් ☐

(ගැලපෙන කොටුව තුළ “✓” ලකුණ යොදන්න.)

10. (10.1) ඔබ දැනට ස්ථීරව පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:-

(10.2) නිවේදනයේ 4.3 වගන්තිය ප්‍රකාරව උතුරු පළාතේ ස්ථීර පදිංචිය පිළිබඳ විස්තර

(10.2.1) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:-

(10.2.2) පදිංචි කාලසීමාව:-.....සිට:-.....

11. අයදුම්කරු විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත පුද්ගලයෙකු ද?

ඔව්	නැත
-----	-----

 (ගැලපෙන කොටුව තුළ “✓” ලකුණ යොදන්න.)

විශේෂ අවශ්‍යතාවයේ ස්වභාවය:-.....

12. උපාධි සුදුසුකම්

(i) ලබා ඇති උපාධිය :-.....

(ii) උපාධිය සහතිකය වලංගුවන දිනය :-

.....

(iii) ප්‍රධාන විෂයයන්/අනු විෂයයන් (නොගැලපෙන වචන කපා හරින්න) :-.....

.....

(iv) ප්‍රදානය කරන ලද විශ්වවිද්‍යාලය/ආයතනය:-.....

13. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?

ඔව් ☐ නැත ☐

ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න:-.....

.....

.....

14. විභාග ගාස්තුව ගෙවූ කුවිතාන්සියේ තොරතුරු

6.1. විභාග ගාස්තුව ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය:-.....

6.2. කුවිතාන්සියේ අංකය සහ දිනය:-.....

6.3. ගෙවූ ගාස්තුව:-.....

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න.
(කුවිතාන්සියේ පිටපතක් ළග තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

15. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් ලබාදෙන ලද තොරතුරු අසත්‍ය යැයි අනාවරණය වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්වන බව ද මම දනිමි.

(ඇ) තවද මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි මා විසින් සඳහන් කළ කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් කළ නොහැකි බව ද මම දනිමි.

දිනය:-.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

(සටහන:- නිවේදනයේ 11 වගන්තියේ දක්වා ඇති පරිදි සහතික කළ යුතුය)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බව ද, දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන තැබූ බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බව ද, විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සිය අයදුම්පතේ නියමිත ස්ථානයේ අලවා ඇති බව ද මෙයින් සහතික කරමි.

මාගේ කාර්යාලයේ සේවය කරනු ලබන නිලධාරියෙකු වන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බව ද දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

නම :-.....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :-.....

දිනය :-.....

17. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

(මෙම කොටස රජයේ දෙපාර්තමේන්තු/ආයතනවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ. මෙම කොටසේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඔහු වෙනුවෙන් අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු විසින් පමණක් අත්සන් කළ හැකිය.)

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ ස්ථිර නිලධාරියෙකු ලෙස සේවය කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය ගේ අයදුම්පත් නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා පත්කිරීමට තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි බවත්, ඔහු/ඇය පසුගිය වසර..... සේවා කාලය තුළදී විනය ක්‍රියාමාර්ගවලට යටත් වී නොමැති බවත්, සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනවල දී උපයාගෙන ඇති බවත්, මෙහි ඔහු/ඇය විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

නම :-.....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :-.....

(නිල මුද්‍රාව මගින් තහවුරු කළ යුතුය.)

දිනය :-.....