



(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව

කොන්ත්‍රාත් පදනම මත උප දුම්රිය ස්ථානාධිපති තනතුරට ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා වූ අයදුම්පත

අයදුම්කරන උප දුම්රිය ස්ථාන - පළමු මනාපය	:	_____.	
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)	දෙවන මනාපය	:	_____.
	තෙවන මනාපය	:	_____.
අයදුම්කරන උප දුම්රිය ස්ථාන - පළමු මනාපය	:	_____.	
(ඉංග්‍රීසියෙන්)	දෙවන මනාපය	:	_____.
	තෙවන මනාපය	:	_____.

01. භාෂා මාධ්‍ය සිංහල - 01 දෙමළ - 02

02. (i) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : _____
_____.

(ii) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) : _____
_____.

(iii) මූලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : _____
_____.

(iv) මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) : _____
_____.

03. ස්ථීර ලිපිනය :

(i) සිංහලෙන්/දෙමළෙන් : _____
_____.

(ii) ඉංග්‍රීසියෙන් : _____
_____.

(iii) දුරකථන අංකය (නිවස) : _____ (ජංගම) : _____
WhatsApp : _____.

04. (i) උපන් දිනය :

2024.01.01 දිනට (අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට) වයස :

අවුරුදු මාස දින

(ii) උස : _____.

(iii) පපුව : _____.

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

06. දිස්ත්‍රික්කය : i. (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

ii. ඉංග්‍රීසියෙන් :

07. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :

i. සිංහලෙන්/දෙමළෙන්

i. සිංහලෙන්/දෙමළෙන්

ii. ඉංග්‍රීසියෙන්

ii. ඉංග්‍රීසියෙන්

08. ඔබගේ ස්ථීර පදිංචි ස්ථානයේ සිට ඉල්ලුම් කරන උප දුම්රිය ස්ථානයට ඇති දුර ප්‍රමාණය :

(සෘජු දුර) කි. මී. වලින් දක්වන්න. :

උප දුම්රිය ස්ථානය	දුර ප්‍රමාණය (කි. මී.)

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : අ.පො.ස. (සා./පෙළ)

(i) වර්ෂය : _____ (ii) විභාග අංකය : _____.

විෂයයන්	සාමාර්ථය

10. වෙනත් සුදුසුකම් : _____.

11. ඔබ කිසියම් වෛද්‍යාචක සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබෙනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න. : _____.

12. දින මහජන බැංකුවේ ශාඛාවට රු. 500.00 ක් ගෙවා ලබාගත් මුදල් බැරපතෙහි මුල් පිටපත මේ සමඟ අමුණා එවමි.

(වෙනත් ක්‍රමවලින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතුවක් වනු ඇත.)

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික වෙමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය හා වැරදි සහගත බව මා පත් කරනු ලැබීමට පෙර සොයාගනු ලැබුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවටත්, පත්වීම් ලැබීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් මගේ සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

_____.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක දරන මහතා මා පෞද්ගලිකව දන්නා බවත් ඔහු අද දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

_____.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිපිනය :_____.

දිනය :_____.