

පුනරුත්ථාපන කාර්යාංශය

මහජන ආරක්ෂක සහ පාර්ලිමේන්තු කටයුතු අමාත්‍යාංශය

අයදුම්පත

(කරුණාකර සිංහල භාෂාවෙන් පමණක් පුරවන්න)

අයදුම් කරන තනතුර:

විභාග මාධ්‍යය		අයදුම්කරුගේ වර්ගය	
සිංහල <input type="checkbox"/>		අභ්‍යන්තර අයදුම්කරු	<input type="checkbox"/>
දෙමළ <input type="checkbox"/>		(දැනට පුනරුත්ථාපන කාර්යාංශයේ සේවය කරන)	
ඉංග්‍රීසි <input type="checkbox"/>		බාහිර අයදුම්කරු	<input type="checkbox"/>
		නිවැරදි කොටුවට හරි ලකුණක් දමන්න.	

1. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):

.....
.....

2. සම්පූර්ණ නම (සිංහල/දෙමළ):

.....
.....

3. මූලකරු සමඟ නම:

4. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්):

.....
.....

5. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහල/දෙමළ):

.....
.....

6. සම්මුඛ පරීක්ෂනය සඳහා කැඳවීමේදී ලිපි එවිය යුතු ලිපිනය:

.....
.....

7. දුරකථන අංකය (Whatsapp):
.....

8. උපන් දිනය:

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

9. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:
.....

10. වයස (අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට):

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

18. ග්‍රාම නිලධාරී වසම:

19. ඊමේල් (Email) ලිපිනය:

20. අධ්‍යාපනය ලැබූ පාසල:

11. දුරකථන අංකය (ස්ථාවර) :

12. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:

13. ආගම:

14. විවාහක/අවිවාහක බව:

15. දිස්ත්‍රික්කය:

16. ජාතිය:

17. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:

21. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

අ.පො.ස (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය: වර්ෂය:විභාග අංකය:				අ.පො.ස (උසස් පෙළ) විභාගය වර්ෂය : විභාග අංකය :			
				විෂය ධාරාව :			
1.		7.		1.			
2.		8.		2.			
3.		9.		3.			
4.		10.		4.			
5.		11.		5.			
6.		12.					

22. උපාධි සුදුසුකම්

උපාධිය	විශ්වවිද්‍යාලය	වර්ෂය	පන්ති සාමාර්ථය

23. ඩිප්ලෝමා සුදුසුකම්

ඩිප්ලෝමාවේ නම	ආයතනය	වර්ෂය	කාලසීමාව

24. සහතික පත්‍ර පාඨමාලා

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	කාලසීමාව	වර්ෂය

25. වෙනත් උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

සුදුසුකම් වර්ගය	ආයතනය	වර්ෂය	ප්‍රතිඵලය

26. වෘත්තීය සුදුසුකම්

සුදුසුකම	ආයතනය	වර්ෂය	ලියාපදිංචි අංකය (තිබේ නම්)

27. වෙනත් සුදුසුකම්

.....

.....

.....

.....

*** කරුණාකර 20 සිට 28 දක්වා සඳහන් කළ සුදුසුකම්වලට අදාළ සහතිකපත්වල පිටපත් අමුණන්න**
(සුදුසුකම් සඳහා ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් එයද ඇමුණුමක් ලෙස ඉදිරිපත් කරන්න.)

32. නිර්දේශකයින් (දෙදෙනෙකුගේ විස්තර)

නම:

නම:

තනතුර:.....

තනතුර:.....

ආයතනය:.....

ආයතනය:.....

ලිපිනය:.....

ලිපිනය:.....

.....

.....

රීමේලේ:.....

රීමේලේ:.....

දුරකථන අංකය:.....

දුරකථන අංකය:.....

දැන්වීමේ හා උපදෙස් පත්‍රිකාවේ සඳහන් කොන්දේසි වලට මම එකඟ වන අතර, මා විසින් ඉහත දක්වා ඇති සියලුම තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය:

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (දැනට රජයේ හෝ සංස්ථා සේවයේ නියුතු අය සඳහා පමණි)

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකදරන
පූජ්‍ය/ මහතා /මිය/මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ/ මණ්ඩලයේ දැනට ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සහ වර්ගාව සතුටුදායක බවත්, ඔහුට/ඇයට එරෙහිව කිසිදු විනය පරීක්ෂණයක් නොමැති බවත් සහතික කරමි.
මොහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තේරී පත් වුවහොත්, මෙම ආයතනයෙන් නිදහස් කළ හැකිය/නොහැකිය.

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය:

නම:

තනතුර: