ශ්‍රී ලංකා තැපැල් දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර - තාක්ෂණික සේවා ගණයේ ගොඩනැගිලි පරීක්ෂක III වන ශ්‍රේණියේ තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2018 (2019)

Open Competitive Examination to Recruit to the Post of Grade III Building Inspector of Technical Service Category - Supervising Management Assistant of the Postal Department - 2018 (2019)

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය :
සිංහල - 2
දෙමළ - 3
ඉංග්‍රීසි - 4
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

(01) (i) සම්පූර්ණ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : Mr./ Mrs./ Miss ————.
(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

(ii) සිංහලෙන්/දෙමළෙන් ————. මයා/මිය/මෙනවිය

(02) (i) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :————.
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ii) ස්ථිර ලිපිනය :————.
ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :————.
සිංහලෙන්/දෙමළෙන් :————.

(iii) රාජකාරි ලිපිනය :————.
ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :————

(03) (i) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :
පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

(ii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

(04) (i) ජංගම දුරකථන අංකය :

(ii) දුරකථන අංකය :

(05) (i) උපන් දිනය :

අවුරුද්ද : මාසය : දිනය :

(ii) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට වයස (2019.10.25 දිනට වයස) :

අවුරුදු : මාස : දින :

(06) (i) අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අ.පො.ස. (සා/පෙළ)
විභාගය පැවැත්වූ
වර්ෂය හා මාසය :————.
විභාග අංකය :————.

සමත් වූ විෂයයන්	ලැබූ සාමාර්ථයන්
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

අ.පො.ස. (උ/පෙළ)
විභාගය පැවැත්වූ
වර්ෂය හා මාසය :————.
විභාග අංකය :————.

සමත් වූ විෂයයන්	ලැබූ සාමාර්ථයන්
1	
2	
3	
4	

(ii) වෘත්තීය සුදුසුකම් :

ඩිප්ලෝමා/ වෘත්තීය සහතිකයේ නම	පාඨමාලාව හැදෑරූ කාලය සිට - දක්වා	පාඨමාලාවේ වසර ගණන	නිකුත් කළ ආයතනයේ නම

(07) ඔබ කිසියම් වරදක් සඳහා උසාවියකින් දඬුවම් ලබා තිබේද? දඬුවම් ලබා ඇත්නම් නඩු අංකය, දෙන ලද දඬුවම් ගැන විස්තර සඳහන් කරන්න. :————.

(08) විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය :————.
ගෙවූ මුදල රු.:————.
කුවිතාන්සි අංකය :————.
දිනය :————.

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(කුවිතාන්සියේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

(09) අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත් සඳහන් කරමි. මෙහි සඳහන් යම් කරුණක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව හෝ තෝරා ගැනීමට පරොතුව අනාවරණය වුවහොත් හෝ මා නුසුදුස්සකු බවට පත්වන බවත්, පත්වීම ලැබීමෙන් පසු වරද අනාවරණය වූයේ නම් වන්දියක් නොමැතිව වහාම මා සේවයෙන් පහ කළ හැකි බවත් මම හොඳාකාරවම දනිමි.

තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද, මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

————,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :————.

(10) අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

————,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :————.
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :————.
තනතුර :————.
ලිපිනය :————.
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(11) ආයතන ප්‍රධානියාගේ/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා/මිය/මෙනවිය ..... කාර්යාලයේ/ ආයතනයේ ..... දින සිට ..... තනතුරක සේවය කරන බවද, ඔහුගේ/ ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි බවද/ කළ නොහැකි බවද ඇය/ ඔහු මෙතෙක් මොනයම් ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බවද ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවද සහතික කරමි.

————,
දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය :————.
ආයතන ප්‍රධානියා/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සම්පූර්ණ නම :————.
තනතුර :————:
ලිපිනය :————:
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)