අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමට පෙර කරුණාකර පහත උපදෙස් සලකා බලන්න

1. මුලින්ම ඔබ මෙහි ඇති (Database Link) ලින්ක් එක ක්ලික් කරන්න. ඒ අනුව එහි ඔබගේ විස්තර ඇතුලත් කර අවසානයේ ඔබට ලැබෙන මයාමු අංකය ඔබගේ අයදුම්පතේ ඇති කොටුව තුළ ලියන්න. ඔබගේ දත්ත එක්වරක් පමණක් ඇතුලත් කරන්න. https://fishifox.com/nddcbcareers/(Database Link) ලින්ක් එක පිරවීම අත්‍යාවශ්‍ය බව කරුණාවෙන් සලකන්න.)

2. ඔබ තනතුරක් සඳහා අයදුම් කරන විට ඉහත දී ඇති ආදශර් අයදුම්පත පමණක් භාවිතා කරන්න. මෙහි ඇති අයදුම්පත්රයේ එම යොමු අංකය සහිත කොටුවේ එම අංකය සඳහන් කරන්න.

3. කරුණාකර ඔබ අයදුම් කරන තනතුර සහ ඔබ අභ්‍යන්තර හෝ බාහිර අයදුම්කරුද යන්න ලියුම් කවරයේ වම් කෙළවරේ ඉහළින් ලියන්න. (දැනට මණ්ඩලයේ ස්ථිර සේවක සංඛ්‍යාවක සේවය කරන අයදුම්කරුවන් අභ්‍යන්තර අයදුම්කරුවන් ලෙස සලකයි. මණ්ඩලයට සම්බන්ධ වීමට කැමති අයදුම්කරුවන් බාහිර අයදුම්කරුවන් ලෙස සලකයි)

4. ඔබ තනතුරු එකකට වඩා අයදුම් කරන්නේ නම්, ඒ ඒ තනතුර සඳහා වෙන වෙනම අයදුම්පත් පුරවා ඒ ඒ අයදුම්පත්රයේ සහතික පිටපත් අමුණන්න. ඉන්පසු ඒ ඒ අයදුම්පත් වෙන වෙනම තැපැල වෙත යොමු කරන්න.

5. රජයේ /සංස්ථා /ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් අදාළ ආයතන/දෙපාතර්මේන්තු ප්රධානීන් හරහා අයදුම්පත් යොමු කළ යුතුය.

6. ඒ අයදුම්පත්රයක තනතුරු කිහිපයක් සහිත අයදුම්පත්, ඒ සහතික පිටපත් මිටියකට අමුණා ඇති අයදුම්පත් කිහිපයක්, තනතුරු නිසි ලෙස සඳහන් නොකල අයදුම්පත්, සහතික පිටපත් නොමැති, අසම්පූණර් සහ අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා නොමැති අයදුම්පත් ප්රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

7. අන්තරායකර ඖෂධ පාලක ජාතික මණ්ඩලයේ තීරණය අවසාන තීරණය මේ.

8. කරුණාකර ඉංග්රීසි භාෂාවෙන් අයදුම්පත පුරවන්න.

9. ඔබ බැංකුගත කළ ගිණුම් අංකය හා දිනය (අයදුම්පත් භාර ගැනීම අවසන් වන දිනයට පෙර) පිළිබඳ සැලකිලිමත් වන්න. අයදුම්පත් භාරගැනීමේ දිනට පසු බැංකුගත කරන අයදුම්පත් හා වැරදි ගිණුම් අංකයන්ට බැංකුගත කරන ලද අයදුම්පත් ප්රතික්ෂේප කරන බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

<u>Please consider following instructions before submit applications</u>

1. First you click on the **<u>Database link</u>**. Accordingly, enter your details there and finally write the reference number you get in the box in your application. Enter your data only once. https://fishifox.com/nddcbcareers/ (***Please note that filling in the database link is essential.)***

2. Use only **<u>model application</u>** given in above when you are applying for a post. Mention that number in the box bearing that reference number in the application form here.

3. Please write the Designation that you are applying and whether you are Internal or External Applicant on the top of the left-hand corner in the envelope. (Applicants who currently work in permanent cadre on the Board consider as **Internal Applicants**. Applicants who willing to join the Board Consider as **External Applicants**)

4. If you are applying more than one designation, fill applications for each designation separately and attach certificate copies each application. Then post each application separately.

5. Applicants employed in Government/ Corporations/ Statutory Boards should refer them applications through relevant Heads of Institutions/ Departments.

6. Applications with several designations in one application, several applications attached to one bundle of certificate copies, without mentioning Designations properly, without copies of certificates, incomplete and not fulfilling the required qualifications as at the closing date for applications will be rejected.

7. The decision of the National Dangerous Drugs Control Board will be final.
8. Please fill out the application in English language.
9. Please note that applications banked after the closing date and applications banked to wrong account numbers will be rejected.

NATIONAL DANGEROUS DRUGS CONTROL BOARD

SPECIMEN APPLICATION FORM

(Please fill in English only)

APPLICATION FOR THE POST OF

....

Exam Medium: Sinhala ☐ Tamil ☐ (Put a tick in the right box)	Reference No. ☐ (Successfully Submitted Google Form)	Internal Applicant (work in NDDCB) ☐ External Applicant ☐

1. Name in Full : ....

   ....

2. Name with Initials : ....

3. Permanent Address:...

   ....

   ....

4. Present Address:...

   ....

   ....

5. Contact No:... 6. N.I.C.No: ....

7. Date of Birth:.. 8. Age:..

9. Gender: .... 10. Marital Status:..

11. Nationality:... 12. Religion:...

13. District :... 14. Div.Sec:...

15. Grama Niladhari Division:..

16. School :...

17. Educational Qualifications:

G.C.E.(O/L) Examination: Year: ………………………. Index No: ……………………………			
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	

G.C.E.(A/L) Examination: Year: ………….. Index No: ……………………	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

18.

Degree	University	Effective Date

19.

Diploma	Institute	Year

20. Other Higher Educational Qualification

………

………

………

………

………

………

21. Professional Qualifications:

....

....

....

....

22. Other Qualifications:

....

....

....

....

23. Experience (In order from current Occupation)

Designation	Organization	From	To	Experience (Years & Months)

24. Referees:

(i) Name :..
Position :...
Address ....
....
Tele:..

(ii) Name : ....
Position :..
Address :..
....
Tele:..

I do hereby agree with the conditions mentioned in the advertisement and certify that the above mentioned particulars are true and correct to the best of my knowledge.

Date:...   ....
Signature of the Applicant

I hereby certify that Mr./ Mrs./ Miss .... bearing National Identity No. …....................................... is working in this ministry/ department/ institution/ board, currently working as .... and his/ her work and conduct are satisfactory, no disciplinary actions pending against him/ her. If he/ she will be selected for this post, he/ she can/ cannot be released from this organization.

....
Signature of the Head of the Department

Date :- ....

Name :-...

Designation :-..

25. Please Attach Bank Slip