

4.0 4.1 අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 2 ඡේදය අනුව සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර :

- i. අධ්‍යාපන /වෘත්තීය සුදුසුකම්
(අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 2 (i) අනුව)
ශ්‍රේණිධාරිකරණයේ නීතිඥයෙකු වශයෙන් දිවුරුම් දුන් දිනය : _____ .
- ii. පළපුරුද්ද (අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 2 (ii) අනුව)

පළපුරුද්දේ ස්වභාවය	පළපුරුද්ද ලබාගත් ආයතනය	කාල සීමාව			
		සිට	දක්වා	වසර ගණන	මාස ගණන
සම්පූර්ණ කාල සීමාව					

4.2 අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 6 ඡේදය යටතේ සඳහන් යෝග්‍යතාව ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ලකුණු පටිපාටියේ 01 සිට 04 දක්වා වන ශීර්ෂ යටතේ ඇතුළත් කර ඇති සුදුසුකම් :

01. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 6 (01) අනුව) :

.....

.....

.....

02. අතිරේක පළපුරුද්ද (අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 6 (02) අනුව) :

	ගොනු කරන ලද නඩු සංඛ්‍යාව	අධිකරණය ඉදිරියේ පෙනී සිටි කරුණු දක්වන ලද නඩු සංඛ්‍යාව
ශ්‍රේණිධාරිකරණය		
අභියාචනාධිකරණය		
මහාධිකරණය/වාණිජ මහාධිකරණය/සිවිල් අභියාචන මහාධිකරණය		
දිසා/මහෙස්ත්‍රාත් අධිකරණ		
විනිශ්චයාධිකරණය		

03. තොරතුරු තාක්ෂණය/තොරතුරු තාක්ෂණය නීතිය පිළිබඳ දැනුම
(අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 6 (03) අනුව) :

.....

.....

.....

04. භාෂා හැකියාව :
(අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 6 (04) අනුව) :

.....

.....

.....

5.0 ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?
පිළිතුර "ඔව්" නම් විස්තර කරන්න.

.....

.....

.....

6.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, සියලුම කොටස් නිවැරදි ව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව මා දන්නා බවත්, සියලු නීතිරීති වලට මම යටත් වන බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :

7.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බව ද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද, සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :
සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

8.0 අමාත්‍යාංශ ලේකම්/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය (රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.)

ඉහත විස්තර සඳහන් මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය
අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, ඔහු / ඇය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, වැඩ හා පැමිණීම සතුටුදායක බවත්, ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව කිසිදු චෝදනාවක් නොවන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි බවත් සහතික කරමි.

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ/දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම :.....
පදවි නාමය :
දිනය :
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)