

ග්‍රාම නිලධාරී III ශේණියට බඳවා ගැනීමේ තරග විභාගය - 2020(2021)

COMPETITIVE EXAMINATION FOR RECRUITMENT TO GRADE III OF GRAMA NILADHARI -2020 (2021)

01. පත්වීම සඳහා අයදුම් කරනු ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ නම හා අංකය

නම : අංකය :

(උපලේඛන I හි සඳහන් පරිදි අදාළ වන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ නම හා අංකය නිවැරදිව සඳහන් කළ යුතුය. එය පසු අවස්ථාවකදී වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට පූර්වාසන්න වර්ෂ හයක (06) කාල සීමාවක් ඇතුළත තමා තනතුරට පත්වීමට බලාපොරොත්තුවන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය තුළ අවම වශයෙන් වසර තුනක් (03) අඛණ්ඩව ස්ථිරව පදිංචිව සිටිය යුතුය.)

02. පත්වීම සඳහා අයදුම් කරනු ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය අයත් දිස්ත්‍රික්කයේ නම හා අංකය

නම : අංකය :

03. පත්වීම සඳහා අයදුම් කරනු ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය අයත් පළාතේ නම හා අංකය

නම : අංකය :

04. විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය

සිංහල - 2
දෙමළ - 3 භාෂා මාධ්‍යය : අංකය :

ඉංග්‍රීසි - 4
(අදාළ භාෂා මාධ්‍යය හා අංකය කොටුව තුළ ලියන්න. මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.)

05. 5.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :

.....
.....
(උදා:-HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

5.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මූලකුරු පසුවද යොදා නම: (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....
(උදා:- GUNAWARDHANA, H. M. S. K.)

5.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :

.....
.....

06. 6.1 ස්ථිර ලිපිනය : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....
.....

6.2 ස්ථිර ලිපිනය : (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

.....
.....

07. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ 0 (අදාළ කොටුව තුළ අංකය ලියන්න)
ස්ත්‍රී - 1

08. ඔබ ශ්‍රී ලංකික පුරවැසියකු වන්නේ -
පරම්පරාවෙන් - 1
ලියාපදිංචි වීමෙන් - 2 (අදාළ කොටුව තුළ අංකය ලියන්න)

09. 9.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

9.2 උපන් දිනය:- වර්ෂය : මාසය : දිනය :

9.3 සුදුසුකම් සැපිරිය යුතු 2021.06.28 දිනට වයස :
අවුරුදු : මාස : දින :

10. ජංගම දුරකථන අංකය:

11. ස්ථිර පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය හා අංකය :

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

12.1 අ.පො.ස. (සා.පෙ.)/ සුදුසුකම් ලැබූ විභාගයේ විස්තර

විභාගයේ නම :

වර්ෂය :

විභාග අංකය :

| විෂයය | ශ්‍රේණිය | විෂයය | ශ්‍රේණිය |
|-------|----------|-------|----------|
| 1 | | 6 | |
| 2 | | 7 | |
| 3 | | 8 | |
| 4 | | 9 | |
| 5 | | 10 | |

12.2 අ.පො.ස. (උ.පෙ.) සුදුසුකම් ලැබූ විභාගයේ විස්තර

වර්ෂය :

විභාග අංකය :

| විෂයය | ශ්‍රේණිය |
|-------|----------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

13. වෙනත් සුදුසුකම් :

14. ඔබට විරුද්ධව මීට පෙර කවර හෝ වෝදනාවක් සම්බන්ධව අධිකරණය ඉදිරියේ නඩු පැවරීමක් හෝ උසාවියකින් වරදකරු

වී ඇති අයකුද යන වග - ඔව්/නැත

ඔව් නම්

(i) උසාවිය හා නඩු අංකය :

(ii) වෝදනාව :

(iii) අධිකරණ තීන්දුව/දඬුවම :

15. ඔබ මීට පෙර රජයේ හෝ පළාත් සභාවක හෝ සංස්ථාවක හෝ අධිකාරියක හෝ රජයට අනුබද්ධ ආයතනයක හෝ සේවය කර විනය හේතුවක් මත සේවයෙන් පහකර ඇත්තා වූ හෝ අකාර්යක්ෂමතාව මත විශ්‍රාම ගැන් වූ හෝ සේවය හැර ගියා වූ තැනැත්තකු ද යන වග - ඔව්/නැත (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.)

.....

16. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මෙම අයදුම්පත හැරුණු විට මෙම විභාගය සඳහා මෙම ගැසට් නිවේදනය අනුව වෙනත් අයදුම්පතක් මා විසින් ඉදිරිපත් කර නොමැති බව අවංකව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ඇ) විභාග ගාස්තු වශයෙන් රුපියල්ක් ගෙවන ලදී.

ලදුපත් අංකය

ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය

දිනය

ලදු පත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න

(ඈ) විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බව ප්‍රකාශ කරමි.

(ඉ) මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු හා කරනු ලැබ ඇති ප්‍රකාශය මා සේවයට බඳවා ගැනීමට පෙර අසත්‍ය බැව් ඔප්පු වුවහොත් මෙම තනතුරට නුසුදුස්සකු වන බව හා එම තනතුරට පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවය අවසන් කිරීමට හෝ සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට හෝ යටත්වන බව මම දැන සිටිමි.

දිනය.....

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

17. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය 202.../...../..... දින මා ඉදිරිපිට දී මෙම අයදුම්පත අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති මෙයින් සහතික කරමි.

.....,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

නම :-

පදවි නාමය :-

දිනය :-

(නිල මුද්‍රාව යොදන්න)

18. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන අයදුම්පත් සඳහා :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මයා/මිය/මෙනවිය අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ දින සිට තනතුරෙහි සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ/ ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවත්, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් සහතික කරමි. තව ද ඔහු/ ඇය මෙම තනතුරට තෝරාගතහොත් වත්මන් තනතුරේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය :

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව සහිතව)