

06. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

6.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල

වර්ෂය හා මාසය :-..... විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
01			06		
02			07		
03			08		
04			09		
05			10		

6.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල

වර්ෂය හා මාසය :-..... විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය
01		
02		
03		
04		

07. වෘත්තීය සුදුසුකම්

ආයතනය	හදාරා ඇති පාඨමාලාව	කාලසීමාව	සාමාර්ථය	සහතිකපත් අංකය හා දිනය

08. පරිගණක සාක්ෂරතාවය :-

.....

09. වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා හෝ උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?

ඔව් නැත

(අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න.) (ඔව් නම් විස්තර පහත සඳහන් කරන්න)

.....

11. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

I විභාග ගාස්තු ගෙවූ බැංකුව :- ශාඛාව :-

II ගෙවූ දිනය :- ගෙවූ මුදල :-

විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද බැංකු ප්‍රේෂණ පත්‍රය මෙහි නොගැලවෙන සේ අලවන්න

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙම අයදුම්පතේ යම් තොරතුරක් හෝ තොරතුරු කිහිපයක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මේ සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි. විභාගයේ සියලුම කොන්දේසි පිළිපැදීමට එකඟ වෙමි. තවද ජාතික වැවිලි කළමනාකරණ ආයතනයේ සභාපති විසින්, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට සහ ප්‍රථිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් මෙම තනතුරට පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව සහ පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද මම දනිමි.

දිනය :-.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනෙවිය
 මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිටදී දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ
 බවද සහතික කරමි.

දිනය :-.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
 තනතුර :-.....
 ලිපිනය :-.....
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරමි)

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත තොරතුරු සඳහන්මයා / මිය / මෙනෙවිය.....
 කාර්යාලයේ සේවය කරන බවද ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවද
 නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවද එම ලදුපත අමුණා ඇති බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රථිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු
 ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවද
 සහතික කරමි.

දිනය :-
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
 තනතුර :-
 ලිපිනය :-.....