

අංකය
(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)

☐ උපාධිධාරී
☐ ඩිප්ලෝමාධාරී

2020.01.01. දිනට පෙර උපාධිය ලබා වසරකට වැඩි කාලයක්
රැකියා විරහිත උපාධිධාරීන් රැකියාගත කිරීමේ වැඩසටහන - 2020
අයදුම්පත්‍රය

පෞද්ගලික තොරතුරු

- සම්පූර්ණ නම :
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
- පුරුෂ ☐ ස්ත්‍රී ☐ (අදාළ කොටුව තුළ "X" සලකුණ යොදන්න.)
- දුරකතන අංකය :
- විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :
- උපන් දිනය : (YYYY MM DD)
- ලිපිනය :
.....
- දිස්ත්‍රික්කය :

අධ්‍යාපනික සුදුසුකම්

- උපාධිය හෝ ඊට සමාන සුදුසුකම් (අදාළ කොටුව තුළ "X" සලකුණ යොදන්න.)
 - උපාධිධාරී ☐ ඩිප්ලෝමාධාරී ☐
 - අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රය
කලා ☐ වාණිජ ☐ කලමණාකරණ ☐ ගිණුම්කරණ ☐
ආයුර්වේද වෛද්‍ය ☐ සම සෞඛ්‍ය ☐ විද්‍යා ☐
පරිගණක ☐ (IS/IT/CS/SE) වෙනත් (විශේෂ)
- උපාධිය වලංගු දිනය (YYYY MM DD)
- අභ්‍යන්තර උපාධිධාරී ☐ බාහිර උපාධිධාරී ☐ (අදාළ කොටුව තුළ "X" සලකුණ යොදන්න.)
- විශ්වවිද්‍යාලයේ නම :
- විශ්වවිද්‍යාලය අයත් රට :
- හදාරන ලද විෂයයන් :

16. රැකියාගතවීමට බලාපොරොත්තු වන දෙපාර්තමේන්තුව හෝ කාර්යාලය :

(පහත දැක්වෙන ලැයිස්තුව ප්‍රකාරව ඔබේ කැමැත්ත පරිදි 1 සිට 11 දක්වා අංකනය කරන්න)

	ග්‍රාමීය හා වතු පාසල්
	ප්‍රාදේශීය වාරිමාර්ග කාර්යාල
	ගොවිජන සේවා මධ්‍යස්ථාන
	ප්‍රාදේශීය වනජීවී කාර්යාල
	දේශීය ආයුර්වේද රෝහල්
	ග්‍රාමීය රෝහල් / ඩිස්පෙන්සරි

	මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව
	කෘෂිකර්ම ගොවිපල / ව්‍යාප්ති සේවා මධ්‍යස්ථාන
	ග්‍රාමීය සුළු අපනයන හෝග කාර්යාල
	තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුව
	ආගමන විගමන දෙපාර්තමේන්තුව

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් උපාධිය ලබා වසරකට වැඩි කාලයක් රැකියාවක නිරත නොවූ බවත් සහතික කරමි.

ඉහත සඳහන් ග්‍රාමීය/ප්‍රාදේශීය පාසල්, රෝහල් ඇතුළු ක්ෂේත්‍ර මට්ටමේ රැකියාවක් කිරීමට කැමැත්තෙමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
දිනය

ග්‍රාම නිලධාරීගේ නිර්දේශය

අයදුම්කරු උපාධිය ලබා වසරකට වැඩි කාලයක් රැකියා විරහිතව ඉහත ලිපිනයේ ස්ථීර පදිංචිකරුවෙකු බව සහතික කරමි.

ග්‍රාම නිලධාරීගේ නම :..... වසම සහ අංකය :.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ග්‍රාම නිලධාරී විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සනාථ කරමින් රැකියා විරහිත බව තහවුරු කර අනු අත්සන් තබමි.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන :.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :.....

නිල මුද්‍රාව

දිනය :