

සී/ස කළුබෝවිටියාන තේ කර්මාන්තශාලා සමාගමේ තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා
 ආදර්ශ අයදුම්පත

--

තනතුර:

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. පෞද්ගලික තොරතුරු:

i. මූලකරු සමඟ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:

.....

ii. සම්පූර්ණ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :.....

.....

iii. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්):

.....

iv. ස්ථීර ලිපිනය:.....

.....

v. තාවකාලික ලිපිනය:

.....

vi. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :

vii. විවාහක අවිවාහක බව:

viii. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ix. උපන් දිනය

--	--	--	--

වර්ෂය මාසය දිනය

x. දුරකථන අංකය:

ජංගම: ස්ථාවර:

xi. දිස්ත්‍රික්කය:

xii. ඡන්ද කොට්ඨාශය:

xiii. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය:

xiv. විද්‍යුත් ලිපිනය:

02. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

i. අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....

	විෂය	සාමාර්ථය		විෂය	සාමාර්ථය
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

ii. අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....

	විෂය	සාමාර්ථය
1.		
2.		
3.		
4.		

03. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

	ආයතනය	ලබාගෙන ඇති සුදුසුකම්	කාල සීමාව		මාස/ අවුරුදු
			දින සිට	දින සිට	
1.					
2.					
3.					

04. වෘත්තීය සුදුසුකම්:

පාඨමාලාව	ආයතනය	කාල සීමාව		මාස/ අවුරුදු
		දින සිට	දින දක්වා	

05. පළපුරුද්ද

ආයතනය	තනතුර	කාල සීමාව		මාස/ අවුරුදු
		දින සිට	දින දක්වා	

06. වෙනත් සුදුසුකම්

සුදුසුකම්	විස්තරය

07. ඔබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර

නම	තනතුර	විද්‍යුත් ලිපිනය	ලිපිනය/ දුරකථන අංකය

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන

සැ.යු: ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඇමුණුම මගින් ඉදිරිපත් කළ හැකිය

09. අයදුම්කරු රාජ්‍ය සංස්ථාවක, මණ්ඩලයක, මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් ආයතන/දෙපාර්තමේන්තු/ අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙනවියගේ ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ ඇයමෙම ආයතනයේ /අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර/ තාවකාලික/ අභ්‍යාසලාභී/ අනියම් නිලධාරියෙක්/ නිලධාරිණියක් වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වා සිටිමි (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න).

.....
දෙපාර්තමේන්තු/ අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ/ බලයලත්
නිලධාරියාගේ අත්සන / නිල මුද්‍රාව

නම :.....
තනතුර:
ලිපිනය:
දිනය:.....