

5. 5.1 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය (ප්‍රතිඵල ලේඛනවල තමා විසින්ම සහතික කළ ඡායා පිටපතක් අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එම ලේඛන එවා නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)
- 5.2 විභාග අංකය හා වර්ෂය

විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය
1	
2	
3	

6. අ.පො.ස. (සා.පෙ) විභාගය (ප්‍රතිඵල ලේඛනවල තමා විසින්ම සහතික කළ ඡායා පිටපතක් අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එම ලේඛන එවා නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

- 6.1 පළමු වර :
 විභාග වර්ෂය විභාග අංකය.....

	විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය	අනු අංකය	විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය
01.			06.		
02.			07.		
03.			08.		
04.			09.		
05.			10.		

(වෛකල්පික විෂයයන් ඇතුළත් නොකළ යුතුය)

7. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- 7.1 මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සහ / හෝ අසත්‍ය ලෙස සම්පූර්ණ කර තිබීමෙන් අපේක්ෂකත්වය අවලංගු වන බව පිළිගනිමි.
- 7.2 මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබීමෙන් පසුව හෝ නුසුදුසු බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව දනිමි
- 7.3 මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කොන්දේසි පිළිපැදීමට මම එකඟ වෙමි.
- 7.4 ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයේදී ලබාගන්නා ලකුණු කුසලතාවය ඉල්ලුම්කර ඇති පාසැල් සඳහා පත් කිරීමට ප්‍රමාණවත් නොවන අවස්ථාවක පළාත තුළ ඕනෑම පාසලක් සඳහා පත්වීම ලබා ගැනීමට එකඟ වෙමි./නොවෙමි.

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

8. මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය මෙහි අලවන්න.

8.1. මුදල් ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය-

8.2. ගෙවූ දිනය:.....

8.3. කුවිතාන්සි අංකය

විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලබා ගන්නා ලද කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න

9. අත්සන සහතික කිරීම.

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්
දින මා ඉදිරියේදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය -
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම -
තනතුර -
ලිපිනය -
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

10. අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයෙකු නම් අමාත්‍යාංශ/දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය.

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන මයා/මිය/මෙනවිය දැනට මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයෙකු/සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම තනතුරින් නිදහස් කල හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන(නිල මුද්‍රාව)

නම -
තනතුර -
ලිපිනය -
දිනය -