

(C) සහභාගී වූ පුහුණු/වැඩමුළු (සහතිකවල සහ පිටපත්වල පිටපත් අමුණන්න) :

Training/Workshops attended (Attach copies of certificates)

ආයතනය Institution	පුහුණු / වැඩමුළුවේ නම Name of the Training Programme/Workshop	සිට From			තෙක් To			කාලය Duration
		වර්ෂය Year	මාසය Month	දිනය Date	වර්ෂය Year	මාසය Month	දිනය Date	

10. අධ්‍යාපන :
Education

(a) අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය : වර්ෂය : විභාග අංකය :
(සහතිකවල සහ පිටපත්වල පිටපත් අමුණන්න)
(MA 2-2, MA 1-2, PL 3, PL 2, PL 1 සේවා ගණයන්ට අදාළ වේ)
G.C.E. (O/L) Examination : Year : Index No. :
(Attach copies of certificates)
(Applies to MA 2-2, MA 1-2, PL 3, PL 2, PL 1 service categories)

විෂයය Subject	ශ්‍රේණිය Grade	විෂයය Subject	ශ්‍රේණිය Grade
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

(b) අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය : වර්ෂය : විභාග අංකය :
(සහතිකවල සහ පිටපත්වල පිටපත් අමුණන්න)
(MA 2-2, MA 1-2, PL 3, PL 2, PL 1 සේවා ගණයන්ට අදාළ වේ)
G.C.E. (A/L) Examination : Year : Index No. :
(Attach copies of certificates)
(Applies to MA 2-2, MA 1-2, PL 3, PL 2, PL 1 service categories)

විෂයය Subject	ශ්‍රේණිය Grade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

11. වෙනත් ඕනෑම අධ්‍යයන විශිෂ්ටතා ශිෂ්‍යත්ව, පදක්කම්, ත්‍යාග ආදිය :
Any other academic distinctions scholarships, medals, prizes etc.
 (එවැනි සම්මාන ලබාගෙන ඇති ආයතනය දක්වන්න) (සහතිකවල සහ පිටපත්වල පිටපත්
 අමුණන්න)
(indicate the Institution from which such awards have been obtained)
(Attach copies of certificates)

12. පර්යේෂණ සහ ප්‍රකාශන (නිබේ නම්) :
 (ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම්, කරුණාකර එකම ප්‍රමාණයේ වෙනම පත්‍රයක් භාවිතා කරන්න)
Research & Publications if any
(If space is insufficient, please use separate sheet of same size)

13. ඥාතීන් නොවන නිර්දේශකයින් දෙදෙනෙකුගේ නම් (ලිපිනය සහ දුරකථන අංක)
(Names of two non related referees (addresses and Contact Nos.)

නම Name	තනතුර Designation	ලිපිනය Address	දුරකථන අංක Contact No: විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය Email Address
1.			
2.			

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි.
 මෙම තොරතුරු කිසිවක් අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය බව සොයා ගතහොත්, තෝරා ගැනීමට පෙර මා නුසුදුස්සෙකු
 වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ
 කිරීමට ඉඩ ඇති බවත් මම දනිමි.

**I do hereby certify that particulars submitted by me in this application are true and accurate.
 I am aware that if any of these particulars are found to be false or inaccurate, I am liable to be
 disqualified before selection and to be dismissed without any compensation if the inaccuracy is
 detected after appointment .**

දිනය:
Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of Applicant

අභ්‍යන්තර අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි

For Internal Applicants Only.

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

Director General ,

මධ්‍යම සංස්කෘතික අරමුදල

Central Cultural Fund

අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ. මයා/ මිය/ මෙයතනතුරේ සේවය කරන අතර, මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 15 දක්වා දක්වා ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පුද්ගල ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බවත්, ඔහු / ඇය එම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය නිදහස් කළ හැකි / කළ නොහැකි බවත් මම සහතික කරමි.

Application is recommended and forwarded. Mr./Mrs./Miss service of the post of And, I certify that the particulars given in numbers 01 to 15 of this application are correct according to the applicant's personnel file and if he / she is selected for the said post he / she can be / cannot be released.

කිසියම් ප්‍රකාශයක් ඇත්නම් :

Remarks if any

අධ්‍යක්ෂ/ සහකාර අධ්‍යක්ෂ/ ව්‍යාපෘති කළමනාකරු/ ස්ථානභාර

නිලධාරී/ අංශ ප්‍රධානී අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

Director/ Assistant Director/ Project Manager/ Officer In Charge Signature & Official Stamp

අංශය/ ව්‍යාපෘතිය

Section/ Project:.....

දිනය:

Date

රාජ්‍ය සේවා/ සංස්ථා/ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල අපේක්ෂකයින් සඳහා පමණි

For public Service/ Corporation/ Statutory Board Candidates only

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

Director General ,

මධ්‍යම සංස්කෘතික අරමුදල

Central Cultural Fund

අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ. මයා/ මිය/ මෙයතනතුරේ සේවය කරන අතර, මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 15 දක්වා දක්වා ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පුද්ගල ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බවත්, ඔහු / ඇය එම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය නිදහස් කළ හැකි / කළ නොහැකි බවත් මම සහතික කරමි.

Application is recommended and forwarded. Mr./Mrs./Miss..... service of the post of And, I certify that the particulars given in numbers 01 to 15 of this application are correct according to the applicant's personnel file and if he / she is selected for the said post he / she can be / cannot be released.

කිසියම් ප්‍රකාශයක් ඇත්නම් :

Remarks if any

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
**Signature of the Head of the
Governing Body & Official Stamp**