

ජාතික ලේඛනාරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුවේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයට (MN 4) බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2026

Open Competitive Examination for the Recruitment of Associated Officer Service Category (MN 4) in the Department of National Archives - 2026

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :

සිංහල - 2
දෙමළ - 3
ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න.)

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN
KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින්ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුවද යොදා නම
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(උදා: GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

02. 2.1 ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

04. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.) පුරුෂ - 0

05. උපන් දිනය :
(අ) වර්ෂය :

--	--	--	--

 මාසය :

--	--

 දිනය :

--	--

(ආ) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස
අවුරුදු :

--	--

 මාස :

--	--

 දින :

--	--

06. ජංගම දුරකතන අංකය :

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

07. විද්‍යුත් තැපෑල (e-mail) ලිපිනය :

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
- (අ) I. උපාධිය :
 - II. විශ්ව විද්‍යාලය/ ආයතනය :
 - III. ලියාපදිංචි අංකය :
 - IV. උපාධිය වලංගු දිනය :

(ආ) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගයේ වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

(ඇ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගයේ වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයයන්	සාමාර්ථය	විෂයයන්	සාමාර්ථය

09. අමතර අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාල සීමාව	සහතිකය වලංගු දිනය

10. අමතර වෘත්තීය සුදුසුකම් :

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාල සීමාව	සහතිකය වලංගු දිනය

11. විභාග ගාස්තුව (ලදුපන අමුණා එවිය යුතුය.)

- I. ගෙවන ලද බැංකුව :
- II. ගෙවූ මුදල :
- III. ගෙවූ දිනය :
- IV. ලදුපතේ අංකය :

ලදුපන එහි දාරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය/ සහතිකය:

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අසත්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත් බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව, ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිම වන්දියකින් තොරව මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව මා දැන සිටිමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : අත්සන

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම : (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා බවත්, ඔහු/ ඇය මසවැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන :

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාව)

දිනය :

සටහන : අයදුම්පත සහතික කළයුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 07 ඡේදයේ (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් පරිදිය.

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ සංස්ථාවේ/ මණ්ඩලයේ සේවයේ නියතු අයකු වන අතර, ඔහු/ ඇය ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නිල මුද්‍රාව :

දිනය :

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම :

තනතුර :

සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :