



**කෘෂිකර්ම හා වැවිලි කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශය**  
**පොල් වගාකිරීමේ මණ්ඩලය**



(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

**පොල් වගාකිරීමේ මණ්ඩලයේ කළමනාකරණ සහකාර/ විගණන සහකාර**  
**(තාක්ෂණික නොවන)MA1-1 තනතුර සඳහා ආදර්ශඅයදුම්පත්‍රය.**

1.0 පෞද්ගලික තොරතුරු:

1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමඟ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

..... උදා : SILWA A.B.K.

1.2 සම්පූර්ණ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :-

.....

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

1.4 පෞද්ගලික ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

1.5 පෞද්ගලික ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

.....

1.6 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- .....

1.7 විවාහක / අවිවාහන බව :- .....

1.8 ජන වර්ගය :- .....

1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

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

1.10 උපන් දිනය :-වර්ෂය  මාස  දිනය

1.11 දුරකථන අංකය :-

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

1.12 දිස්ත්‍රික්කය:-.....

1.13 ජන්ද කොට්ඨාසය :-.....

1.14 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය:-.....

1.15 විද්‍යුත් ලිපිනය :-.....



\*රජයේ දෙපාර්තමේන්තු/ ව්‍යවස්ථාපිත අයතනයන්හි සේවය කල කාලපරිච්ඡේදයන් වේ නම් දරනු ලැබූ/ දරන ලබන තනතුර/තනතුරු අයත් වන සේවා ගණයද සඳහන් කරන්න. උදා: කළමනාකාර (MM)කළමනාකාර කනිෂ්ඨ කළමනාකාර(JM) ආදී වශයෙන්.

5.0 වෘත්තීය සුදුසුකම්:

වෘත්තීය සුදුසුකම	විශ්ව විද්‍යාලය/ ආයතනය	වෘත්තීය පාඨමාලාව	ප්‍රදානය කල දිනය

6.0 වෙනත් සුදුසුකම්:

7.0 ඔබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි දෘෂ්ටිකෝණයන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර:

නම / දුරකථන අංකය	තනතුර	ලිපිනය

8.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

9.0 අත්සන සහතික කිරීම:

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන .....

මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත් ..... දින මා ඉදිරියේදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....

අත්සන සහතික කරන ලද  
නිලධාරියාගේ අත්සන

නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

දිනය : .....

10.0 අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු/අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය:

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනවියගේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු / ඇය මෙම 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 දන්වමි.(අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

.....

දෙපාර්තමේන්තු/අමාත්‍යාංශ  
ප්‍රධානියාගේ/බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය : .....

නම : .....

තනතුර: .....

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව: .....