

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

මහනුවර මහා නගර සභාවේ මහජනාධාර දෙපාර්තමේන්තුව සඳහා ශ්‍රම මිලදීගැනීමේ පදනම මත
මුල් ළමාවිය සංවර්ධන උපකාරක සේවය ලබා ගැනීම

01. අයදුම්කරු අයත්වන පළාත් පාලන ආයතනය:

02. (අ) මූලකරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) :
(ආ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :
(ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

04. උපන්දිනය :- වර්ෂය :මාසය: දිනය:

05. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට (2025.04.21 දිනට) වයස: අවුරුදු මාස..... දින.....

06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :

07. විවාහක / අවිවාහක භාවය :

08. ස්ථීර ලිපිනය :

09. දුරකථන අංකය :

10. ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක්ද? :
එසේ නම් පරම්පරාවෙන්ද? ලියාපදිංචියෙන්ද? යන බව

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11. (I) අ.පො.ස.(සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය

වර්ෂය :
විභාග අංකය :

අනු අංකය	විෂයය	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

11. (II) අ.පො.ස. (උසස් පෙළ) විභාගය

වර්ෂය :
විභාග අංකය :

අනු අංකය	විෂයය	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

11. (III) උපාධිය පිළිබඳ තොරතුරු

.....
.....

11. (IV) පශ්චාත් උපාධි/ ඩිප්ලෝමා

.....
.....
.....
.....

12. වෘත්තීය සුදුසුකම් හා සේවා පළපුරුද්ද :

.....
.....
.....
.....

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මා විසින් ඉහතින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. ඉහත තොරතුරු කිසිවක් අසත්‍ය බව මා මෙම තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා පත්කිරීම සඳහා නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා වහාම සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත්වන බවත් පැහැදිලිව දනිමි.

දිනය :

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන