

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ක්‍රීඩා සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයේ ක්‍රීඩා භූමි සහායක තනතුර
සඳහා බඳවා ගැනීම - 2026

**Recruitment to the post of Primary Level - Unskilled Service Ground Level Assistant of
the Department of Sports Development – 2026**

01. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN RATHNAYAKE)
.....
.....

02. මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(උදා: H.M.S. RATHNAYAKE)
.....
.....

03. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :
.....
.....

04. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....
.....

05. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්) :
.....
.....

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

07. ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය : පුරුෂ - 0
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න) ස්ත්‍රී - 1

08. ජංගම දුරකථන අංකය :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

09. විද්‍යුත් තැපැල් (e-mail) ලිපිනය :

10. උපන් දිනය :
වර්ෂය:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 මාසය:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 දිනය:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

11. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :
වර්ෂය:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 මාසය:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 දිනය:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) - පළමු වර

විභාග වර්ෂය :

විභාග අංකය :

| විෂය | සාමාර්ථය | විෂය | සාමාර්ථය |
|------|----------|------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(ආ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) - දෙවන වර

විභාග වර්ෂය :

විභාග අංකය :

| විෂය | සාමාර්ථය | විෂය | සාමාර්ථය |
|------|----------|------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

13. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

| ආයතනය | පාඨමාලාවේ නම | කාල සීමාව | සහතිකය වලංගු දිනය |
|-------|--------------|-----------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

14. සේවා පළපුරුද්ද (පූර්ව සේවා කාලය සහ ආයතන පිළිබඳ විස්තර) :

| | සේවා කාලය | | පදවි නාමය | සේවා ස්ථානය |
|------|-----------|-------|-----------|-------------|
| | සිට | දක්වා | | |
| I. | | | | |
| II. | | | | |
| III. | | | | |

15. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

| ආයතනය | පාඨමාලාවේ නම | කාල සීමාව | සහතිකය වලංගු දිනය |
|-------|--------------|-----------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

16. ඔබ කවරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද?
 (අදාළ කොටුවේ (V) ලකුණ යොදන්න.) ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

ඔව් නැත

17. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

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 ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල සම්බන්ධයෙන් ක්‍රීඩා සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තු අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : අත්සන

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

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ ඇය මස වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව 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.

19. 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/ නොහැකිය.

..... නිල මුද්‍රාව :
 ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය :

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම :
 තනතුර :
 සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :