අයදුම්පත් අංකය :

කාර්යාලීය භාවිතය සඳහා පමණි

සුදුසුකම් සපුරා ඇත		
සුදුසුකම් සපුරා නොමැත		

සමුද්‍රීය පරිසර ආරක්ෂණ අධිකාරිය

..... තනතුර සඳහා අයදුම්පත

01.පෞද්ගලික විස්තර

මහතා ☐ මහත්මිය ☐ මෙනවිය ☐

මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය: :

2026/11/26 දිනට වයස : අවුරුදු ☐☐ මාස ☐☐

උපන් දිනය : ☐☐ දිනය ☐☐ මාසය ☐☐☐☐ අවුරුද්ද

ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐

විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක ☐ අවිවාහක ☐

රියදුරු බලපත්‍ර අංකය :

අනුමත වාහන පන්ති :

රියදුරු බලපත්‍රය නිකුත් කළ දිනය: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

ස්ථීර ලිපිනය : .....

.....

.....

දිස්ත්‍රික්කය : ..... පළාත : .....

දුරකථන අංකය : නිවස ..... ජංගම : .....

කාර්යාලය : ..... විද්‍යුත් ලිපිනය : .....

02. ලබා ඇති ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම : .....

.....

.....

03. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය)

(a) අ.පො.ස. (සා.පෙ.)

විෂය	සාමාර්ථය	විභාග අංකය	වර්ෂය

(b) අ.පො.ස. (උසස් පෙළ)

විභාග අංකය : වර්ෂය :

විෂය	සාමාර්ථය	විෂය	සාමාර්ථය

04. වෙනත් සුදුසුකම් / වෘත්තීය සුදුසුකම් (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය)

ඩිප්ලෝමා / සහතික පත්‍ර පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	කාල සීමාව		වලංගු දිනය
		සිට	දක්වා	

05. විශේෂ දක්ෂතා

06. වෙනත් බාහිර ක්‍රියාකාරකම්:

07. සේවා පළපුරුද්ද (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා තිබිය යුතුය)

(අ) වර්තමාන තනතුර

තනතුර	ආයතනය	වැටුප් කේතය	කාල සීමාව	
			සිට (දින/මාස/අවුරුදු)	දක්වා (දින/මාස/අවුරුදු)

(ආ) කලින් දැරූ තනතුරු ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

තනතුර	ආයතනය	වැටුප් කේතය	කාල සීමාව	
			සිට (දින/මාස/අවුරුදු)	දක්වා (දින/මාස/අවුරුදු)

08. විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර :

අනු අංක	නම සහ තනතුර	ලිපිනය	දුරකථන අංකය
01.			
02.			

- **සහතික පත්‍රවල සහ අදාළ ලේඛනවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න.**
- **තොරතුරු ලිවීමට ප්‍රමාණවත් ඉඩක් නොමැති නම්, ඒවා ඇමුණුමක් ලෙස ඉදිරිපත් කරන්න.**

<u>අයදුම්කරුගේ සහතිකය</u>

මෙම අයදුම්පතෙහි සහ ඊට අමුණා ඇති ලේඛනවල මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි. මෙම තොරතුරු අතුරින් යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව අනාවරණය වුවහොත්, තෝරා ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය අතරතුර මා සුදුසුකම් නොලබන අයෙකු ලෙස නම් කිරීමටත්, පත්වීමක් ලබා දීමෙන් පසුව එම වැරදි තොරතුරු අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දි ගෙවීමකින් තොරව සේවයෙන් පහ කිරීමටත් මා යටත් වන බව මම දනිමි.

....
අයදුම්කරුගේ අත්සන දිනය

09. ආයතන ප්‍රධානී / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානී විසින් ලබා දෙන නිර්දේශය:
(රජයේ/අර්ධ රාජ්‍ය/සංස්ථා සහ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

අයදුම්කරු වන .....මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය, ඔහු/ඇය .....ආයතනයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ..... තනතුරෙහි ..... දින සිට ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් පදනම මත සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය අයදුම් කර ඇති තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්, ඔහුට/ඇයට දැනට පවතින සේවයෙන් නිදහස් වීමට ඉඩ දිය හැකි බවත්/නොහැකි බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන **නිල මුද්‍රාව**

දිනය : .....
සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම : .....
තනතුර : .....
ලිපිනය : .....
: .....