



සම්පත්දායක සංවිනය සඳහා නිලධාරීන් බඳවාගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය 2023
කළමනාකරණ සංවර්ධන හා පුහුණු ඒකකය (MDTU)
දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය - මාතලේ

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත්
අංකය

01	මුලකුරු සමඟ නම :		මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය
02	කාර්යාලීය ලිපිනය :	පෞද්ගලික ලිපිනය:	
03	තනතුර /අවසන් වරට දැරූ තනතුර:		
04	දුරකතන අංකය ජංගම:	නිවස:	
05	ස්ත්‍රී/පුරුෂ බව:		
06	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:	07. වයස:	
08	විවාහක/ අවිවාහක බව:	09.විද්‍යුත් ලිපිනය:	

10	අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
----	--------------------

අ/අං	පශ්චාත් උපාධි/උපාධි/ඩිප්ලෝමා/වෙනත්	වර්ෂය	ආයතනය
i			
ii			
iii			

11	සේවා පලපුරුද්ද
----	----------------

අ/අං	සේවය කළ ආයතනය	තනතුර	කාලසීමාව (අවුරුදු)
i			
ii			
iii			
iv			
v			

12	සම්පත්දායකත්වය සැපයීම සම්බන්ධයෙන් ලබා ඇති පලපුරුද්ද
----	---

ඔබ දැනටමත් සම්පත්දායකයකු ලෙස කටයුතු

කරන්නේද?

එසේ කටයුතු කරන්නේනම් පහත තොරතුරු ඉදිරිපත් කරන්න.

ඔව් ☐ නැත ☐ (අදාළ ස්ථානයේ ✓ලකුණ යොදන්න)

අ/අං	සම්පත්දායකත්වය සපයන විෂයන්	අ/අං	දැනට සම්පත්දායකත්වය සපයන සේවා මට්ටම (අදාළ ස්ථානයේ ✓ලකුණ යොදන්න)
i		i	ඉහළ කළමනාකරණ මට්ටම
ii		ii	තෘතීයික මට්ටම (පරිපාලන නිලධාරී , භාෂා පරිවර්තක)
iii		iii	ද්විතීයික මට්ටම (සංවර්ධන නිලධාරී, කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී, ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී වැනි)
iv		iv	ප්‍රාථමික මට්ටම (කා.සේ.ස, රියදුරු, කාර්යාල මුලකරු)

13	පුහුණු වන්නන් පුහුණු කරන්නකු ලෙස ලබා ඇති පුහුණුව (TOT)
----	--

අ/අං	පුහුණුව ලබාදුන් ආයතනය	වර්ෂය	දින ගණන

14. සම්පත්දායකත්වය සැපයීමට කැමති පුහුණු පාඨමාලාව (පාඨමාලාව ලැයිස්තුව අමුණා ඇත)

- I
II
III
IV

15. සම්පත්දායකත්වය සැපයීමට කැමති සේවා මට්ටම (අදාළ ස්ථානයේ ✓ලකුණ යොදන්න)

I	තෘතීයික මට්ටම (පරිපාලන නිලධාරී, භාෂා පරිවර්තක)	☐
II	ද්විතීයික මට්ටම(සංවර්ධන නිලධාරී, කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී, ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී වැනි)	☐
III	ප්‍රාථමික මට්ටම (කා.සේ.ස, රියදුරු, කාර්යාල මුලකරු)	☐

මම විසින් ඉහත සපයා ඇති සියළු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් ප්‍රකාශකර සිටිමි. ඉදිරියේදී පැවැත්වීමට නියමිත පුහුණු වැඩසටහන් වලට සම්පත්දායකයකු ලෙස මා තෝරාගතහොත් සම්පත්දායක සේවා සැපයීමට එකඟවන බවටද සහතික වෙමි.

දිනය:

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

සම්පත්දායක සංචිතය සඳහා ඉහත අයදුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත නිර්දේශකොට මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි. සම්පත්දායකයකු ලෙස ඔහු/ඇය තෝරාගතහොත් අවශ්‍ය අවස්ථාවන්වලදී ඒ සඳහා ඔහු/ඇයව නිදහස් කළ හැකි බවට සහතික වෙමි.

දිනය:

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ / ආයතන ප්‍රධානියාගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

සටහන:- තොරතුරු පිරවීමේදී ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවන විටදී අදාළ කොටසේ අනු අංකය සඳහන් කොට පත්‍රිකාවක් ලෙස තොරතුරු ඉදිරිපත් කළ හැක.

කාර්යාල ප්‍රයෝජන සඳහා