

ආදර්ශ අයදුම් පත

ශ්‍රී ලංකා සුරාබදු දෙපාර්තමේන්තුවේ සුරාබදු පරීක්ෂක නිලධාරීන් සඳහා වන
කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2017 පළමු භාගය

EFFICIENCY BAR EXAMINATION FOR EXCISE INSPECTORS OF
THE EXCISE DEPARTMENT OF SRI LANKA - 2017 FIRST SEMESTER

01. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය

සිංහල - 2
දෙමළ - 3

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

(කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

02. (අ) අගට යොදන නම (මූලකරු සමඟ)

- i. සිංහලෙන්:.....
- ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:.....
(උදා:GUNAWARDHANA, M.G.B.S.K.)

(ආ) මුල් අකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම

- i. සිංහලෙන්:.....
- ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:.....

03. කාර්යාලයීය ලිපිනය

- i. සිංහලෙන්:.....
- ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:.....

04. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:

පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

06. තනතුරට පත් වූ දිනය :-

වර්ෂය:

--	--	--	--

 මාසය:

--	--

 දිනය:

--	--

07. විභාගයට ඉදිරිපත් වන විෂයන්:-

ඉල්ලීම් කරන විෂයය

විෂය අංකය

.....

.....

.....

.....

.....

08. මීට පෙර මෙම විභාගයට මුළුමනින්ම හෝ කොටසක් වශයෙන් හෝ පෙනී සිට ඇත්දැයි සඳහන් කරන්න. පෙනී සිට ඇත්නම් විෂයයන්, වර්ෂය හා මාසයද සඳහන් කරන්න.

පෙනී සිටි විෂයය	විෂය අංකය	වර්ෂය	මාසය
.....
.....
.....

09. ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉල්ලා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට මට නිමිකම ඇති බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. ප්‍රථම වතාවට මෙම විභාගයට පෙනී සිටින බව / විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවන ලද බවත්, ඊට අදාළ ලද්දහ අමුණා ඇති බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. (* අදාළ නොවන වගන්තිය කපා හරින්න) විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

10. විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම්,

- i. ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව:.....
- ii. ගෙවූ දිනය:.....
- iii. ගෙවූ කාර්යාලය:
- iv. ලද්දන් අංකය:.....

ලද්දහ එක් දාරයකින් මෙහි අලවන්න
(ලද්දහ පිටපතක් ලෙස තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක.)

.....
 දිනය:.....
අපේක්ෂකයාගේ අත්සන

11. අපේක්ෂකයාගේ/අපේක්ෂිකාවගේ දත්ත සහතික කිරීම.

සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත ඉදිරිපත් කරමි.
 මෙහි විස්තර දැක්වෙන අපේක්ෂකයාට/ අපේක්ෂිකාවට, ඔහු/ඇය දක්වා ඇති මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇති බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලද්දහ මෙහි අලවා ඇති බවත්, සහතික කරමි.

.....
 දිනය:.....
අංශ ප්‍රධානියාගේ අත්සන

11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1