

“සහසක් නිමැවුම් - 2024” ජාතික නව නිපැයුම් පුද්ගලය සඳහා වන පළාත් තරඟය සඳහා වූ අයදුම්පත

(සියලුම දත්ත සම්පූර්ණ කිරීමට කාරුණික වන්න. නිසි පරිදි සම්පූර්ණ නොකළ අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කෙරෙනු ඇත. පළාත් මට්ටමේ පූර්ව දැනුවත් කිරීම් හා නව නිපැයුම් තෝරාගැනීම් සඳහා වන කොන්දේසි සහ මාර්ගෝපදේශය කියවීමෙන් අනතුරුව අයදුම්පත්‍රය පුරවන්න. අදාළ මාර්ගෝපදේශය කොමිසමේ වෙබ් අඩවියේ පළකර ඇත)

* ඔබ තරඟය සඳහා ඉදිරිපත් වන අංශය

පාසල් අංශය	<input type="checkbox"/>	විවෘත අංශය	<input type="checkbox"/>
විශ්ව විද්‍යාල සහ තෘතීයික අධ්‍යාපන අංශය	<input type="checkbox"/>	වාණිජකරණය කරන ලද අංශය	<input type="checkbox"/>
ආයතනික අංශය	<input type="checkbox"/>		

* ඔබගේ නව නිපැයුමේ වර්ථමාන තත්ත්වය: 1. සංකල්පයකි 2. ක්‍රියාකාරී ආකෘතියකි 3. නිෂ්පාදනයකි

* ඔබ පළාත් මට්ටමේ නව නිපැයුම් තෝරාගැනීමේ මූලික ඇගයීම් සඳහා ඉදිරිපත් වීමට අපේක්ෂිත පළාත

පළාත -

ඔබ බස්නාහිර හෝ දකුණු පළාතට අදාළ නව නිපැයුම් තෝරාගැනීමේ මූලික ඇගයීම් වැඩසටහනකට සහභාගී වේ නම් පමණක් ඔබ සහභාගී වීමට අපේක්ෂා කරන දිස්ත්‍රික්කය ද සඳහන් කරන්න.

දිස්ත්‍රික්කය -

* ඔබ ඉදිරිපත් කරන නව නිපැයුම කණ්ඩායම් නව නිපැයුමක් ද? ඔව් නැත

පිළිතුර ඔව් නම් ඔබගේ කණ්ඩායමේ සාමාජිකයින් ගණන:

නව ද ඔබගේ නව නිපැයුම කණ්ඩායම් නව නිපැයුමක් වේ නම් පහත 1 සිට 9 දක්වා තොරතුරු එක් එක් කණ්ඩායම් සාමාජිකයන්ට අදාළව වෙන වෙනම පුරවා අයදුම් පත්‍රය සමඟ අමුණා එවිය යුතුය.

- ඔබගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :
- සහතික පත්‍රය සඳහා ඔබගේ මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
- වයස :
- පළාත :
- දිස්ත්‍රික්කය :
- තොරතුරු දැනුම් දියයුතු ලිපිනය :
- ඔබව සම්බන්ධ කර ගත හැකි දුරකථන අංකය : ජංගම: ස්ථාවර:
- විද්‍යුත් තැපෑල :
- අදාළ කොටුව ඉදිරියේ (x) ලකුණ යොදන්න.

ඔබ **දැනට** පාසල් අධ්‍යාපනයේ නිරත වෙමින් සිටී ද?

එසේ නම්, පාසලේ නම :

ලිපිනය :

දුරකථන අංකය : ඊමේල් ලිපිනය:

ෆැක්ස් අංකය :

විශ්ව විද්‍යාලයක/තෘතීයික අධ්‍යාපන ආයතනයක දැනට **අභ්‍යන්තර ශිෂ්‍යයන්** වශයෙන් **පළමු දපාධිය** සම්පූර්ණ කිරීමෙහි නිරත වෙමින් සිටී ද?

එසේ නම්, අධ්‍යාපන ආයතනයේ නම :

ලිපිනය :

දුරකථන අංකය :..... ඊමේල් ලිපිනය:.....

ෆැක්ස් අංකය :.....

ඔබ තරඟයට අයදුම්කරන්නේ ආයතනික අංශයෙන් ද ?

එසේ නම්, එම ආයතනයේ

නම :.....

ලිපිනය :.....

10. නව නිපැයුමේ නම සිංහලෙන් :.....

11. නව නිපැයුමේ නම ඉංග්‍රීසියෙන් (අනිවාර්ය වේ) :

12. ඔබගේ නව නිපැයුම සඳහා ජෛව විද්‍යාත්මක බලපත්‍රය අයදුම් කර හෝ ලබාගෙන තිබේ ද? ඔව් නැත

ඔබගේ පිළිතුර ඔව් නම්, එම ජෛව විද්‍යාත්මක ලියාපදිංචි කරන ලද අංකය:

13. ඔබ ඉදිරිපත් කරන නව නිපැයුම කණ්ඩායම් නව නිපැයුමක් නම් **ඔබගේ නම ඇතුළුව කණ්ඩායම් සාමාජිකයන්ගේ මූලකුරු සමඟ නම්** සහතිකපත්‍රය සඳහා **ඉංග්‍රීසියෙන්** අනිවාර්යයෙන් මෙහි සඳහන් කරන්න. (පාසල් සිසුන්ගේ කණ්ඩායම් නව නිපැයුම් සඳහා සහභාගී විය හැකි දුපරිම සිසුන් ගණන 02 කි). පහත ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් වෙනම කොලයක අමුණන්න.

- 1.(ඔබගේ නම)
- 2.(සාමාජිකයන්ගේ නම)
- 3.
- 4.

14. නව නිපැයුමේ ක්‍රියාකාරීත්වය (කෙටියෙන්) :.....
.....
.....
.....
.....

15. නව නිපැයුම අයත් තාක්ෂණික ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියේ (x) ලකුණ යොදන්න.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> මහජන ආරක්ෂාව, සුභසාධනය හා ජාතික ආරක්ෂාව | <input type="checkbox"/> රසායන විද්‍යාව |
| <input type="checkbox"/> ආහාර තාක්ෂණය | <input type="checkbox"/> වෛද්‍ය විද්‍යාව හා ඖෂධවේදය |
| <input type="checkbox"/> සාම්ප්‍රදායික වෛද්‍ය විද්‍යාව | <input type="checkbox"/> පොදු කර්මාන්ත හා යටිතල පහසුකම් |
| <input type="checkbox"/> භෞතික විද්‍යාව | <input type="checkbox"/> තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණය |
| <input type="checkbox"/> කෘෂිකර්මය | <input type="checkbox"/> ව්‍යවහාරික විද්‍යා හා තාක්ෂණ |
| <input type="checkbox"/> බල ශක්තිය | <input type="checkbox"/> පරිසර සංරක්ෂණය |
| <input type="checkbox"/> ප්‍රවාහනය | <input type="checkbox"/> ඉංජිනේරු |

16. මා විසින් සඳහන් කළ තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මා විසින් විස්තර කර ඇති නව නිපැයුමේ අයිතිය මා / අංක 13 හි සඳහන් කණ්ඩායම සතු බවත් පහත අත්සන යොදා සහතික කරමි. තවද තෝරා ගැනීම් වලට අදාළව ශ්‍රී ලංකා නව නිපැයුම්කරුවන්ගේ කොමිසම විසින් පනවනු ලබන කොන්දේසි හා නීති රීති වලට මම එකඟ වන බව ද සහතික කරමි. තව ද කොමිසමේ නීති රීති වලට පටහැනි වන පරිදි අයදුම් කර ඇති අවස්ථාවක දී මගේ අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ අයිතිය කොමිසම සතු බවත් විනිශ්චය මණ්ඩලයේ තීරණය අවසාන තීරණය වන බවත් හොඳින්ම දැන පහත අත්සන් කර සහතික කරමි.

දිනය :..... අත්සන :