

කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලීය කෘෂිතාක්ෂණික හා ග්‍රාමීය විද්‍යා ආයතනය
UNIVERSITY OF COLOMBO INSTITUTE FOR AGRO-TECHNOLOGY AND RURAL SCIENCES



..... තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය
 Application for the post of

01. (අ) මුලකුරු සමඟ නම (මයා/මිය/මෙය ද යන වග)
 Name With Initials (Whether Mr/Mrs/Miss).....
 (ආ) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
 Name denoted by initials :

02. තැපැල් ලිපිනය:	පෞද්ගලික ලිපිනය:	සේවා ස්ථානය:
Postal Address:	Private Address:	Place of Work:
.....		
.....		
.....		
.....		
	පෞද්ගලික Private	සේවා ස්ථානය Office
දුරකථන අංකය Telephone No. :		
ෆැක්ස් අංකය Fax No. :		
විද්‍යුත් Email :		

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය) National Identity Card Number (Attach copy of the National Identity Card) :

04. උපන් දිනය (උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය): අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස:
 Date of Birth (Attach copy of the Birth Certificate): Age as at closing date of application :
 අවු: Years: මාසය: Months දිනය: Dates

05. විවාහක / අවිවාහක බව: Civil Status:

06. ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක්ද? එසේ නම් උප්පත්තියෙන්ද ලියාපදිංචි වීමෙන්ද?
 ලියාපදිංචි වීමෙන් නම් ලියාපදිංචි අංකය:
 State whether citizen of Sri Lanka by Descent or Registration
 If by Registration, give Registration Number

07. අයත්වන ජන වර්ග: (සිංහල, ද්‍රවිඩ, ඉන්දියානු, සම්භාවයක් ඇති පුද්ගලයින් යෝ මුස්ලිම් ද යන වග)

..... දිස්ත්‍රික්කය

State whether Sinhala, Tamil, Person of Indian Origin or Muslim :

..... District

08. ඉල්ලුම් කරන තනතුර සඳහා පැවැත්වෙන පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන භාෂා මාධ්‍ය:
(අදාළ නොවන කොටස් කපා හරින්න.) සිංහල/ ඉංග්‍රීසි

Please state the Medium you wish to sit for the Recruitment Examination: (Delete inapplicable)

Sinhala/ English

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්: අ.පො.ස. (සා/පෙළ) සහ අ.පො.ස. (උ/පෙළ) (සහතික පිටපතක් අමුණන්න)

Educational Qualification: G.C.E. (O/L) and G.C.E (A/L) (Attach Copies of Certificates)

(අ) අ.පො.ස. (සා/පෙළ) G.C.E. (O/L)

පළමුවර 1st Sitting වර්ෂය year

දෙවනවර 2nd Sitting වර්ෂය year

සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශ්‍රේණිය Grade

සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශ්‍රේණිය Grade

(අ) අ.පො.ස. (උ/පෙළ) G.C.E. (A/L)

පළමුවර 1st Sitting වර්ෂය year

දෙවනවර 2nd Sitting වර්ෂය year

සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශ්‍රේණිය Grade

සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශ්‍රේණිය Grade

10. විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපන (උපාධි, ඩිප්ලෝමා යනාදිය) (සහතික පිටපත් අමුණන්න) University Education (Degree, Diploma. etc) (Attach copies of certificates)

විශ්වවිද්‍යාලයේ නම Name of the University	සිට - දක්වා From - To	හදාරා ඇති පාඨමාලාව (විෂයන් ද සහිතව) Course followed (With subjects)	අවසාන විභාගයේ දිනය (පන්තිය හා ශ්‍රේණිය සඳහන් කරන්න) Date of final Examination (Give Class or Grade)

11. වෘත්තීය හා අනෙකුත් සුදුසුකම් (එවැනි සුදුසුකම් ලබා ගත් දිනයන් ආදිය දක්වන්න) (සහතික පිටපත් අමුණන්න)

Professional Qualifications (Details with the dates of obtaining such qualifications) (Attach Copies of Certificates)

.....

.....

.....

.....

12. සිංහල / ඉංග්‍රීසි විෂයන්ගෙන් සමත් වී ඇති ඉහළම විභාගය: Highest examination passed in Sinhala / English:

1. සිංහල / Sinhala

2. ඉංග්‍රීසි / English

13. අයදුම් කර ඇති තනතුරට පළපුරුදු කාල සීමාවන් සඳහන් කළ යුතු නම් එම කාල සීමාව:

Where a period of experience is a requirement for the post applied state period of experience:

.....

.....

.....

14 (අ) යතුරු ලියනය පිළිබඳ ප්‍රවීණතාවය:

(ආ) ලඝුලේඛණය පිළිබඳ ප්‍රවීණතාවය:

Competence in Typewriting:

Competence in Short-hand:

මාධ්‍යය Medium	වේගය විනාඩියට වචන Speed w.p.m

මාධ්‍යය Medium	වේගය විනාඩියට වචන Speed w.p.m

15. දැනට කරනු ලබන රැකියාව (අදාළ වන්නේ නම් පමණි)

Present Occupation (If applicable)

(අ) (1) තනතුර / Post :

(2) ඊට පත් වූ දිනය / Date of appointment:

(3) දැනට දරණ තනතුරෙහි තහවුරු කර ඇද්ද යන වග

Whether confirmed in present post:

(04) සේවා ස්ථානය /Place of work :

(05) තනතුරෙහි වැටුප් පරිමාණය /Salary scale of the post :

(06) දැනට වැටුප / Present salary (අ) මූලික / Basic:

(ආ) දීමනා / Allowances :

(ආ) කලින් දැරූ තනතුරු ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දිනයන්ද සහිතව(ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් කරුණාකර ඊට අදාළ තොරතුරු වෙනම ඇමිණිය හැක)(සහතික පිටපත් අමුණන්න)

Previous appointments including those under training, if any with dates(If space is not sufficient please attach a separate sheet)(Attach copies of certificates) :

දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය Department / Institute	තනතුර Post	වැටුප් පරිමාණය Salary Scale	සිට - දක්වා From - To

16. වෙනත් තොරතුරු Any other particulars:

.....
.....
.....
.....

17. ඔබ ගැන තොරතුරු දැන ගත හැකි දෙදෙනෙකුගේ නම් හා ලිපිනයන් Name of two persons (with addresses) to whom reference can be made:

නම Name

ලිපිනය Address

1.
.....
.....

දුරකතන අංකය Tel No : විද්‍යුත් E-maill

2.
.....
.....

දුරකතන අංකය Tel No : විද්‍යුත් E-maill

18. මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කරන ලද විස්තර සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.
මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර සොයා ගනු ලැබුවහොත් මගේ අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව සොයා ගනු ලැබුවහොත් වන්දි ගෙවීමකින් තොරව මා සේවයෙන් පහ කරන බවද මම දනිමි.

I certify that all particulars stated by me in this application are true and accurate. I am aware that if any particulars are found to be false or inaccurate prior to my selection, my application will be rejected, and that if particulars are found to be false or inaccurate after my selection, I will be dismissed from service without compensation.

දිනය :

Date :

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of Applicant

සටහන : රාජ්‍ය සංස්ථා හෝ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතුය නැතහොත් එවැනි අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

NOTE : Applicants in service of Government, Corporation or Statutory Boards should forward their application through the Head institution concerned; otherwise such applications will be rejected.

19. ඉදිරිපත් කරමි :

ඉහත 01 සිට 16 දක්වා ඡේදවල සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් මුදාහැරිය හැක/ නොහැක.

Forwarded

I certify that the particulars given in columns 01 to 16 of this application are correct according to the applicant's personal file. He / She Could be released/ could not be released from this Institution if selected for appointment.

දිනය :

Date :

.....

දෙපාර්තමේන්තු / අංශ ප්‍රධානගේ අත්සන
Head of the Department / Davison

• අදාළ නොවන දෑ කපා හරින්න Deleted whichever is inapplicable.