

ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකාවේ ජාතික බුද්ධිමය දේපළ කාර්යාලයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී III ශ්‍රේණියේ බුද්ධිමය දේපළ නිලධාරී තනතුරට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2024

Open Competitive Examination For Recruitment to the Post of Associate Officers Grade III Intellectual Property Officer in the National Intellectual Property Office of Sri Lanka - 2024

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය	
-----------------------------------	--

--

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.)

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ කොටුව තුළ අංකය ලියන්න)

01. නම :

1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :———. (උදා: SILVA B. A.)

1.2 සම්පූර්ණ නම සිංහලෙන් :———.



07. වර්තමාන රැකියාව හා කලින් දැරූ පත්වීම් :

තනතුර	ආයතනය	සිට	දක්වා

08. විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලයේ නම : \_\_\_\_\_.

ගෙවූ මුදල : \_\_\_\_\_.

ගෙවූ දිනය : \_\_\_\_\_.

කුලීතාන්ති අංකය : \_\_\_\_\_.

කුලීතාන්තිය මෙහි අලවන්න

09. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙම අයදුම්පතෙහි මවිසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත්, ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරු අසත්‍ය හෝ වැරදි බව මා මෙම තනතුරට තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු බවට පත්වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු දැනගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත්වන බවත් මම දනිමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත්වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_,  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම**

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා/මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා බවත්, මුදල් ගෙවන ලද්දහ අලවා ඇති බවත්, මා ඉදිරියේ දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

නම : \_\_\_\_\_.

පදවි නාමය : \_\_\_\_\_.

ලිපිනය : \_\_\_\_\_.

දිනය : \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_,  
අත්සන සහතික කරන ලද නිලධාරියාගේ අත්සන

- අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 10. VI ඡේදයේ සඳහන් පරිදි විය යුතුය.
- රාජ්‍ය/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් පහත සඳහන් සහතිකය සමඟ සිය දෙපාර්තමේන්තු හෝ ආයතන ප්‍රධානියා මාර්ගයෙන් අයදුම්පත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

**දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... ලෙස සේවය කරන ..... මයා/මිය/මෙනෙවිය විසින් සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත්, අපේක්ෂකයා/අපේක්ෂිකාව ඉහත තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමට සුදුසුකම් ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් මුදා හැරීම කළ හැකි/නොහැකි බවත් සහතික කරමි.

පදවි නාමය : \_\_\_\_\_.

ලිපිනය : \_\_\_\_\_.

දිනය : \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_,  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා  
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)