



සමෘද්ධි සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව சமுர்த்தி அபிவிருத்தி திணைக்களம் Department of Samurdhi Development



කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
மகளிர் சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் சமூக வலுவூட்டல் அமைச்சு
Ministry of Women, Child Affairs and Social Empowerment

මගේ අංකය DSD/HO/02/Ad/02/පුහුණු මධ්‍යස්ථානය
எனது இல
My No

ඔබේ අංකය
உமது இல
Your No

දිනය 2024.07.26
திகதி
Date

සියළුම දිස්ත්‍රික් සමෘද්ධි අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රධාන කාර්යාලයේ අංශ ප්‍රධානීන්.

සමෘද්ධි සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ සමනලවැව පුහුණු මධ්‍යස්ථානය සඳහා
ස්ථානභාර නිලධාරියෙකු බඳවා ගැනීම

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සමනලවැව පුහුණු මධ්‍යස්ථානය සඳහා ස්ථානභාර නිලධාරියෙකු පත් කිරීම සඳහා සමෘද්ධි කළමනාකරු MN-07 වැටුප් බාණ්ඩයේ නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. ඒ සඳහා කැමැත්තක් දක්වන MN-07 බාණ්ඩයේ වැටුප් ලබන සමෘද්ධි කළමනාකරුවන් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත්‍ර අනුව 2024.08.05 දිනට පෙර අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලෙස අදාළ නිලධාරීන්ට උපදෙස් ලබාදෙන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

03. පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ ස්ථානභාර නිලධාරී පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ නේවාසිකව සිටීමට ඇති හැකියාවද සලකා බලනු ලැබේ.


සී. ඩී. කච්ඡාරච්චි,
අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්.

**සමනලවැව පුහුණු මධ්‍යස්ථානය සඳහා ස්ථානභාර නිලධාරීවරයෙකු බඳවා ගැනීම සඳහා
වූ ඉල්ලුම් පත්‍රය**

1. අයදුම්කරුගේ නම:-
2. ස්ථීර ලිපිනය:-
3. උපන්දිනය:-
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-
5. දුරකථන අංකය (ජංගම):-
6. ඊ මෙල් ලිපිනය:-
7. වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-
8. තනතුර හා සේවා කාණ්ඩය:-
9. පත්වීම් ලද දිනය:-
10. MN – 7 කාණ්ඩයේ තනතුරට පත් වූ දිනය:-
11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (ලබා ඇති උපාධිය හා පශ්චාත් උපාධිය පිළිබඳ):-

අනු අංකය	උපාධිය/ පශ්චාත් උපාධිය	ලබාගත් ආයතනයේ නම	වර්ෂය
1			
2			
3			

12. සේවා පළපුරුද්ද හා වෘත්තීමය සුදුසුකම්:-

i. සේවා පළපුරුද්ද

අනු අංකය	රාජකාරි කළ ස්ථානය	දරණ ලද තනතුර	සේවා කාලය
1			
2			
3			
4			

ii. වෘත්තීය සුදුසුකම්:-

අනු අංකය	පුහුණු පාඨමාලාව	කාලය	ආයතනය
1			
2			
3			

13. අමතර සුදුසුකම්:-

i. පුහුණු පාඨමාලාව පැවැත්වීම් හා සංවිධානය කිරීම් පිළිබඳ පලපුරුද්ද:-

ii. සංචාරක කර්මාන්තය සම්බන්ධව කටයුතු කර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ පලපුරුද්ද:-

iii. ආයතන හා පරිපාලන කටයුතු සම්බන්ධ පලපුරුද්ද:-

iv. භාෂා පිළිබඳ ප්‍රවීණතාවය:-

අනු අංකය	භාෂාව	ලිවීම (√ ලකුණු යොදන්න)	කියවීම (√ ලකුණු යොදන්න)	කතාකිරීම (√ ලකුණු යොදන්න)
1	ඉංග්‍රීසි			

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:-

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අංශ ප්‍රධානී / දිස්ත්‍රික් සමාදේශි අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය

දිනය:-

.....

අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීගේ අනුමැතිය

දිනය:-

.....

අත්සන