



விதாதா அலகு

විද්‍යා ඒකකය

Vidatha Unit

මගේ යොමුව } SMRIP/ES/10/EB
எனது இல. }
My Ref. }

ඔබේ යොමුව }
உமது இல. }
Your Ref. }

දිනය } 2022.12.02
திகதி }
Date }

ප්‍රාදේශීය ලේකම් මහින්,
විද්‍යා හා තාක්ෂණ නිලධාරීන්

දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2022
විද්‍යා හා තාක්ෂණ නිලධාරීන්

උක්ත කරුණ හා බැඳේ. 2022.11.16 දිනැති ලිපියට වැඩිමනක් වශයෙන්

02. විද්‍යා හා තාක්ෂණ නිලධාරී සඳහා දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණ 2022 දෙසැම්බර්මස පැවැත්වීමට කටයුතු යොදා ඇති අතර මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු සුදුසුකම් ලබන නිලධාරීන් මේ සමඟ අමුණා ඇති අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ප්‍රාදේශීය ලේකම් මහින් 2022.12.10 දිනට පෙර ලියාපදිංචි කැපැලෙන් පහත ලිපිනයට එවිය යුතුය.

අතිරේක ලේකම්,
අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය
විද්‍යා ඒකකය
පැරණි කමිකරු ගොඩනැගිල්ල
නාරාහේන්පිට
කොළඹ 05.

03. තවද ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ “දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2022 විද්‍යා හා තාක්ෂණ නිලධාරී” කළ යුතුය. (අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

Handwritten signature

ජේ. ක්‍රිෂ්ණමූර්ති
අතිරේක ලේකම්
අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙනුවට

පිටපත : දිස්ත්‍රික් විද්‍යා නිලධාරී - ඔබ දිස්ත්‍රික්කයේ අදාළ සියළුම විද්‍යා හා තාක්ෂණ නිලධාරීන් දැනුවත් කිරීම සඳහා

4.0 4.1 Date of the Frist Appointment :-

4.2 Date of promoted :-.....

5.0 Subject / Subjects that you wish to sit for:-

	Subject
1.	
2.	

I declare that the particulars furnished above are true and that I am entitled to sit the examination in the medium stated above.I agree to abide by the rules and regulations imposed in respect of this examination.

Date:-

.....

Signature of the applicant

Certification of the signature:-

I hereby certify that Mr/Mrs/Miss
who is an officer at my office and who is personally known to me has placed his/her signature in my presence on

.....

Signature of the attester

Name: -

Designation:-.....

Address: -.....

Date: -.....

(Official Stamp)

Certificate of the head of the Department / Divisional secretary

I hereby certify that

- I. I have checked the accuracy of the details furnished above,
- II. The officers is eligible to sit for the examination.

.....

Signature of the head of
Department/Divisional secretary
(Place the official stamp)

Name: -

Designation:-.....

Address: -.....

Date: -.....