

**(ආදර්ශ අයැදුම්පත්‍ය)**

මධ්‍යම පළාත් කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ

**ශ්‍රී ලංකා කෘෂිකර්ම සේවයේ I ගෞනීයේ පළාත් කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ / අතිරේක කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ  
තනතුර සඳහා අයැදුම්පත්‍ය**

(තනතුරු එකකට වඩා වැඩි සංඛ්‍යාවකට අයැදුම් කරන්නේ නම් තම අයැදුම්පත්‍ය වෙන් වෙන් වගයෙන් ඉදිරිපත්  
කළ යුතුය)

01. මුල්කුරු සමඟ නම - .....මයා/මිය/මෙනවිය)
02. i. දැනට දරණ තනතුර -.....
- ii. සේවය හා ගෞනීය - .....
- iii. දැනට සේවය කරන ආයතනය හා ලිපිනය - .....
03. පෙරදේශලික ලිපිනය - .....
04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය - .....
05. i. උපන්දිනය - .....
- ii. 2021.02.25 දිනට වයස - .....
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - .....
07. දුරකථන අංකය - .....
- i. පෙරදේශලික - ..... ii. රාජකාරී - .....
08. ශ්‍රී ලංකා කෘෂිකාර්මික සේවයේ I ගෞනීයට උසස් වූ දිනය - .....
09. ශ්‍රී ලංකා කෘෂිකාර්මික සේවයේ I ගෞනීයේ සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති වැටුප් රෝත් නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර

සිට	දක්වා	අවරුදු	මාස	දින
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

10. අයැදුම්පත් හාර ගන්නා අවසන් දිනට (2021.02.25) I ගෞනීයේ සාන්නිය සේවා කාලය - අවුරුදු ..... මාස.... දින....

11. රාජා සේවයේ මුල්පත්වීමේ සිට 2021.02.25 දින දක්වා සේවා කාලයට අදාළ විස්තර -

දරණ ලද තනතුර	අයන් සේවාව	ආයතනය	කාලය	
			සිට	දක්වා
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

12. කෘෂිකර්ම ක්ෂේත්‍රයට දක්වන ලද “කුසලතාවය” පිළිබඳ විස්තර -

- i. වාර්ෂික කාර්යය සාධන ඇගුම

(වෙබ් අඩවියේ පළකරන ලද ලකුණු නිරණායකයන්හි B.i ගෞනීයේ සඳහන් පරිදි)

සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන දිනට පුරුවාසන්න වසර 05 තුළ ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම පිළිබඳ විස්තර  
(අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

වර්ෂය	ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම
2015	විශිෂ්ටය / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුදායක
2016	විශිෂ්ටය / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුදායක
2017	විශිෂ්ටය / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුදායක
2018	විශිෂ්ටය / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුදායක
2019	විශිෂ්ටය / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුදායක
2020	විශිෂ්ටය / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුවුදායක

ii. ප්‍රකාශන

(වෙත අඩවියේ පළකරන ලද ලකුණු නිරණායකයන්හි B.ii හේදයේ ප්‍රකාශන (a) , (b) ලෙස කාණ්ඩගත කර ඇත)

පළ කරන ලද ප්‍රකාශනය	අදාළ කාණ්ඩය

iii. ප්‍රගාසා හා සම්මාන

(අ) ලබා ඇති ප්‍රගාසා පිළිබඳ විස්තර -

(“ පොදු 230වී ” ආකෘතිය මගින් ලබා දී ඇති ප්‍රගාසා සඳහා පමණක් මේ යටතේ ලකුණු ලබා දෙනු ලැබේ.)

ලබා ඇති ප්‍රගාසාව	ප්‍රගාසාව ලැබුණේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාර්යයක් වෙනුවෙන් ප්‍රගාසාව තීමිවුයේද යන්න
	කාගෙන්ද යන්න	වර්ෂය	

(ආ) ලබා ඇති සම්මාන පිළිබඳ විස්තර

(වෙත අඩවියේ පළකරන ලද ලකුණු නිරණායකයන්හි B.iii හේදයේ ඇතුළත් වගුවේ වර්ග කර ඇති ආකාරය පදනම් කර ගෙන පහත වගුවේ සඳහන් කරන්න)

1. කෘෂිකාර්මික අංශය වෙත දැක්වූ දායකත්වය සඳහා අන්තර්ජාතික මට්ටමේ සම්මාන - ඇත/ නැත

සම්මානයේ නම	සම්මානය පිරිනමන ලද්දේදේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාර්යයක් වෙනුවෙන් සම්මානය ලැබුණ්ද යන්න
	කුවුරුන් විසින් ද යන්න	වර්ෂය	

2. කෘෂිකාර්මික අංශය වෙත දැක්වූ දායකත්වය සඳහා ප්‍රාන් මට්ටමේ සම්මාන - ඇත/ නැත

සම්මානයේ නම	සම්මානය පිරිනමන ලද්දේදේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාර්යයක් වෙනුවෙන් සම්මානය ලැබුණ්ද යන්න
	කුවුරුන් විසින් ද යන්න	වර්ෂය	

3. කෘෂිකාර්මික අංශය වෙත දැක්වූ දායකත්වය සඳහා ප්‍රාන් මට්ටමේ විශේෂ සම්මාන - ඇත/ නැත

සම්මානයේ නම	සම්මානය පිරිනමන ලද්දේදේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාර්යයක් වෙනුවෙන් සම්මානය ලැබුණ්ද යන්න
	කුවුරුන් විසින් ද යන්න	වර්ෂය	

- මත විරැද්ධිව දැනට විනය පරික්ෂණයක් නොපැවැත්වෙන බවත්, අයුදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනට පුරුවාසන්න පස් වසරක කාල සීමාවක් තුළ ආයතන සංග්‍රහයේ II වන කාණ්ඩයේ සඳහන් I හෝ II වන උපලේඛනය යටතේ සිදුකරනු ලැබූ වරදකට දුව්වම් නොලැබූ අයෙකු බවත්, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි ඒවා බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය - .....

.....

අයුදුම්කරුගේ අත්සන

### දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නිරද්‍රෝගය :

ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඉදිරිපත් කර ඇති ..... නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව පරික්ෂා කර බැඳු බවත්, ඒ අනුව එම තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරන අතර, මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් 2021.02.25 දිනට පූර්වයන්ත පස් වසරක කාලෝමාව තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන ඇති බවත්, කිසිදු විනයානුකූල ද්‍රිවමකට ලක් තොවු බවත්, මෙම අයට විරැද්ධව යම් විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන තොමැති බවත් හා ඉදිරියේදී එවැනි ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමට අදහස් තොකරන බවත් සහතික කරමි. නිලධාරියා/නිලධාරිනිය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් නිදහස් කිරීමට එකඟ වෙමි.

.....  
දිනය

.....  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන  
නම  
නිලමුදාව

### අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිරද්‍රෝගය :

.....  
දිනය

.....  
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන  
නම  
නිලමුදාව

### පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිරද්‍රෝගය : (පළාත් සභාවට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇති නිලධාරීන් සඳහා පමණි)

.....  
දිනය

.....  
පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ අත්සන  
නම  
නිලමුදාව