



9. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :


★ දුරකථන :


10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකපත්වල ජායා පිටපත් අමුණක්) :

- අ.පො.ස. (සා.පෙළ.) - විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....

විෂයය	ශ්‍රේණිය
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....
6. ....	.....
7. ....	.....
8. ....	.....
9. ....	.....
10. ....	.....

- අ.පො.ස. (උ.පෙළ.) - විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....

විෂයය	ශ්‍රේණිය
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

- ඩිප්ලෝමා / උපාධි / වෙනත් :

ඩිප්ලෝමා/ උපාධි/ පශ්චාත් උපාධි/ වෙනත්	ආයතනය / විශ්වවිද්‍යාලය	විෂය / විෂයයන්	ලබාගත් ශ්‍රේණිය	වර්ෂය

11. වෘත්තීය හෝ විෂයානුබද්ධ වෙනත් සුදුසුකම් :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

12. මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ හෝ වෙනත් විශ්වවිද්‍යාලයක පාඨමාලාවක් සඳහා දැනට ලියාපදිංචි වී සිටී නම් ඒ පිළිබඳව විස්තර:

.....

.....

13. ඔබගේ ශාස්ත්‍රීය කුසලතා ගැන විමසීම සඳහා යෝජනා කරන දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන් :

- |        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 2. .... |
| .....  | .....   |
| .....  | .....   |
| .....  | .....   |

14. ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. සේව්‍යෝජකයාගේ සහතිකය :

..... මහතා/මිය/මෙනවිය

ආයතනයේ වසර ..... ක කාලයක් තිස්සේ සේවයේ යෙදී සිටින බවත් , මෙම හැදෑරීම ඔහුගේ/ඇයගේ වෘත්තීය අවශ්‍යතාවක් වශයෙන් මෙම ආයතනයට ප්‍රයෝජනවත් වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන : ..... නම : .....

තනතුර : ..... දිනය : .....

නිල මුද්‍රාව :

අංශාධිපති නිර්දේශය :

.....

.....

සමාජීය විද්‍යා පීඨ මණ්ඩල නිර්දේශය :

.....

.....