



දකුණු පළාත් කළමනාකරණ සංවර්ධන හා පුහුණු ආයතනය

පුහුණු අංශය සඳහා සම්පත්දායකයකු ලෙස ඇතුළත් කර ගැනීමේ ආකෘති පත්‍රය - 2025

අයදුම්පත් අංකය - 1

01) පෞද්ගලික තොරතුරු			
(i) සම්පූර්ණ නම	abc		
(ii) උපන් දිනය	2024-12-18	(iii) ජා. හැ. ප. අංකය	123456789v
(iv) පෞද්ගලික ලිපිනය	adcadv		
(v) ජංගම දුරකථන අංකය / WhatsApp	- 0714498048	(vii) ඊමේල් ලිපිනය (පෞද්ගලික)	

02) සේවා තොරතුරු			
(i) වර්තමාන සේවා ස්වභාවය	රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු		
(ii) වර්තමාන සේවා ස්ථානය	vcadv		
(iii) රාජකාරී ලිපිනය	vav		
(iv) දුරකථන අංකය (රාජකාරී)	vav	(v) ෆැක්ස් (රාජකාරී)	vav
(vi) ඊමේල් ලිපිනය (රාජකාරී)	vav	-	-
(vii) මුල් පත්වීමේ දිනය	2024-12-11	(viii) මුල් පත්වීමේ තනතුර	vava
(ix) වර්තමාන තනතුර	vav	(x) වර්තමාන තනතුරට පත්වූ දිනය	2024-12-09
(xi) වර්තමාන තනතුරට අයත් සේවාව	vav	(xii) පත්තිය/ශ්‍රේණිය	ava
(xiii) වර්තමානයේ ලබන මූලික වැටුප	0.00	(xiv) එම වැටුප ලද වර්ෂය හා මාසය	vav

(xix) පසුගිය සේවා තොරතුරු (වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සිට පහළට)			
තනතුර	සේවා ස්ථානය	කාල සීමාව	
		සිට	දක්වා
avav	vav	2024-12-24	2024-12-19

03) අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් (ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකමේ සිට දක්වන්න.)			
උපාධිය	විශ්ව විද්‍යාලය	විෂයයන්	උපාධිය ලබා ගත් කාල සීමාව
vav	vav	vav	va

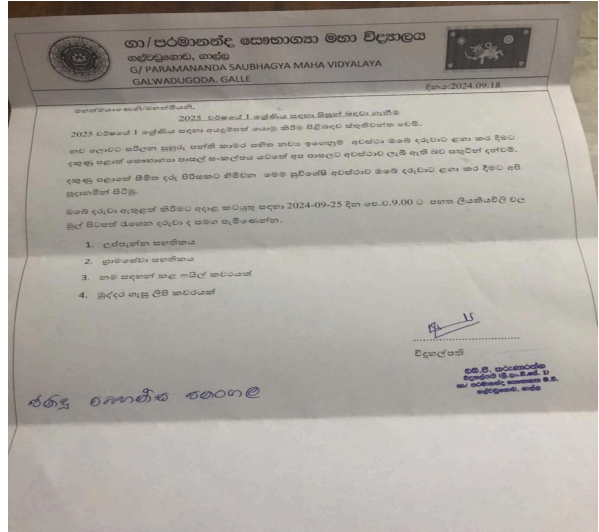
04) සම්පත්දායකයෙකු ලෙස ඇති පලපුරුද්ද			
විෂය / මාතෘකාව	සේවා ස්ථානය	කාල සීමාව	
		සිට	දක්වා
vav	va	2024-12-16	2024-12-24

Warning: Trying to access array offset on value of type null in E:\xampp\htdocs\mdti\rp\app_print_rp.php on line 289

05) සම්පත්දායකත්වය සැපයීමට බලාපොරොත්තු වන විෂය ක්ෂේත්‍ර හා එම විෂය ක්ෂේත්‍රයන් ආවරණය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කාලය	
විෂය ක්ෂේත්‍රය	විෂය අංකය හා විෂය
නීති කටයුතුවලට අදාළ පුහුණු වැඩසටහන්	057-පරිපාලන නීතිය-(දින01)
ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ට අදාළ පුහුණු වැඩසටහන්	083-කසළ කළමනාකරණය-(දින01)
සංවර්ධන/සැලසුම් කටයුතුවලට අදාළ පුහුණු වැඩසටහන්	039-ව්‍යාපෘති ඇගයීම-(දින02)
තාක්ෂණ නිලධාරීන්ට අදාළ පුහුණු වැඩසටහන්	045-REVIT SOFTWARE-(දින01)
විශේෂ පුහුණු වැඩසටහන්	132-සංග්‍රහ කිරීමේ ක්‍රමවේද (හෝටල්වල ආහාර පිළිගැන්වීමේ ක්‍රම)-(දින05)

06) ඇමුණුමෙහි සඳහන් නොවන සම්පත්දායකත්වය සැපයිය හැකි අනෙකුත් විෂයන්	
විෂය	කාලය
vav	vav

07) සම්පත් පුද්ගල දීමනා ගෙවීමේ කටයුතු සඳහා ඔබගේ බැංකු ගිණුම් තොරතුරු			
(i) බැංකු ගිණුම් අංකය	sfa	(ii)බැංකුවේ නම	cav
(iii)බැංකු ශාඛාව	vav	(iv) චෙක් පතක් ලිවීමේදී සඳහන් විය යුතු නම	avv



ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි. නවද මෙම අයදුම්පතේ අත්සන් කරන ලද දෘඩ පිටපතක් (මුද්‍රිත පිටපතක්) ආයතන ප්‍රධානී මගින් කළමනාකරණ සංවර්ධන පුහුණු ආයතනය වෙත කඩිනමින් යොමු කිරීමට කටයුතු කරන බවට සහතික වෙමි.

දිනය

අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ 2 හා 3 යටතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට සහතික කරන අතර ඔහුගේ/ඇයගේ සම්පත්දායකත්වය අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී නිදහස් කිරීමට එකඟතාවය පළ කරමින් අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

දිනය

අත්සන