

වරාය, නාවික හා ගුවන් සේවා අමාත්‍යාංශය

1907 අංක 11 දරණ ලෝන්ච් ආඥා පනත යටතේ අශ්වබල ප්‍රවීණතා සහතිකයක් ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රයයි.

1. සම්පූර්ණ නම : .....
  2. ලිපිනය : .....
  3. දුරකතන අංකය : .....
  4. ඉල්ලුම් කරන දිනට වයස : අවු ..... මාස ..... දින .....  
(උප්පැන්න සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් අමුණන්න)
  5. ජාතික හැඳුනුම් පත් අංකය : .....
  6. විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : .....
  7. උස අඩි ..... අගල් ..... හිස කෙස් වර්ණය ..... ඇස් වර්ණය .....
  8. දැනට කරන රැකියාව : .....
- (සේවා සහතිකයක් ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර ඉල්ලුම් කරන දිනට වසර පහක් ඇතුළත අවම වශයෙන් වසරක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.)
- ii මුහුදු සේවා කාලය පිළිබඳ විස්තර:
- .....
- .....
- (ඉල්ලුම් කරන දිනට වසර පහක් ඇතුළත අවම වශයෙන් වසරක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු අතර අඛණ්ඩ මුදා හැරීමේ ලේඛනයේ (සී.ඩී. සී) ඡායා පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය. කොළඹ නැව් ගමන් කාර්යාලයේ ගිවිසුම් අත්සන් කර නොමැති නම් අඛණ්ඩ මුදා හැරීමේ ලේඛනයේ ඡායා පිටපතට අමතරව විදේශ ගමන් බලපත්‍ර ඡායා පිටපතක් ද අදාළ වැටුප් වාර්තාවල පිටපත් ද ඇමිණිය යුතුය.)
9. මුදල් ඇනවුම් විස්තර: ..... අංකය : ..... දිනය : .....
  10. ඡායා රූපය 45 x 35 cm ප්‍රමාණයේ ඡායා රූප දෙකක් (මෙම ඡායාරූපය මාස 06 ට වඩා පැරණි නොවිය යුතුය)
  11. ඉල්ලුම් කරන්නේ අශ්වබල ප්‍රවීණතා සහතිකයක් අළුත් කරන්නට නම් ඉහත කරුණු වලට අමතරව පැරණි සහතිකය ඉදිරිපත් කළයුතුය. ( පැරණි සහතිකය කාර්යාලයේ ගොනුකර තබාගනු ලැබේ.)  
පැරණි සහතිකයේ අංකය : ..... නිකුත් කල දිනය : .....

1907 අංක 11 දරන ලෝන්ච් ආඥා පනත යටතේ අශ්වබල ප්‍රවීණතා සහතිකයක් ලබා ගැනීම සඳහා / අළුත් කිරීම සඳහා මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් සියළු විස්තර නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය : .....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

සැ.යු. නවක ඉල්ලුම්කරුවකු නම් හෝ දැනට ඇති සහතිකයේ අශ්වබල ප්‍රමාණය වැඩි කිරීමට නම් හෝ මෙම සහතිකය නිකුත් කිරීමට පෙර සී/ස ඩොක්යාඩ් සමාගම වෙත ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයක් සඳහා යොමු කරවන අතර, එය සමත් වීමෙන් පසු මෙම සහතිකය නිකුත් කිරීම ගැන සලකා බලනු ලබන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. ගාස්තු ගෙවිය යුත්තේ එම පරීක්ෂණය සමත්වීමෙන් පසුවය. ඉදිරිපත් කර ඇති සියළු ඡායා පිටපත්වල මුල් ලේඛණ පරීක්ෂා කර බලා ආපසු දීම සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා මුදල් රිසිට්පතේ අංකය : ..... දිනය : ..... පරීක්ෂණය සමත් වූ දිනය : ..... අශ්වබල ප්‍රවීණතා සහතිකයේ අංකය : ..... දිනය : ..... .....	
විෂය ලිපිකරුගේ අත්සන	බලයලත් නිලධාරීගේ අත්සන