



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය, ශ්‍රී ලංකාව

University of Sri Jayewardenepura, Sri Lanka

Application No

අධ්‍යයන හා අධ්‍යයන සහකාර තනතුරු සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය
Application for the Posts of Academic and Academic Support Positions

අයදුම් කරන තනතුර Post Applied for		Office Use Only Date seal and Register post number
පීඨය Faculty		
අධ්‍යයනාංශය Department		
විෂය Subject		

1. පුද්ගලික තොරතුරු / Personal Details

සම්පූර්ණ නම Name in Full									
මූලකුරු සහිත නම Name with Initials									
ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය Gender	ස්ත්‍රී Female		☒		පුරුෂ Male		☒		
විවාහක අවිවාහක බව Civil Status	පූජ්‍ය Reverend	☒		විවාහක Married	☒		අවිවාහක Unmarried	☒	
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය National Identity Card									
ස්ථිර තැපැල් ලිපිනය Permanent Postal Address									
විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය E-Mail Address									
ජංගම දුරකථන අංකය Mobile Phone Number					ස්ථාවර දුරකථන අංකය Land Line Number				
උපන් දිනය Date of Birth	DD	MM	YYYY	ඇවුරුම් දිනට වයස Age as at closing date	DD	MM	YYYY		

අයදුම්කරුගේ පුරවැසි භාවය Applicants Citizenship				
ශ්‍රී ලාංකිකයෙකු නම් පුරවැසි භාවය ලද ආකාරය If a Citizen of Sri Lanka, how obtained	පෙළපතින් By descent	☒	ලියාපදිංචි වීමෙන් By registration	☒

2. අධ්‍යාපනික යෝග්‍යතා / Educational Qualifications

ද්විතීක අධ්‍යාපනය/Secondary Education

පාසැල School	සිට From	දක්වා To	සමත් වූ පරීක්ෂණය Examination passed	වර්ෂය Year
	YYYY	YYYY		YYYY
	YYYY	YYYY		YYYY
	YYYY	YYYY		YYYY
	YYYY	YYYY		YYYY
	YYYY	YYYY		YYYY

3. උසස් අධ්‍යාපනය / Higher Education – *Certificate copies should be attached*

ප්‍රථම උපාධිය First Degree Title	ආයතනය/විශ්වවිද්‍යාලය Institution/University	ශ්‍රේණිය / Class 1 st 2 nd Upper / Lower Pass	උපාධිය වලංගු වන දිනය හා පාඨමාලා කාලසීමාව / Degree Effective Date and Course Duration			විභාග අංකය Index No
			DD	MM	YYYY	
			Duration from - YYYY to YYYY			
			DD	MM	YYYY	
			Duration from - YYYY to YYYY			

ප්‍රථම උපාධියේ ප්‍රධාන විෂයමාලාව / Main Subjects offered for the first degree

1.	3.	5.
2.	4.	6.

පශ්චාත් උපාධිය Postgraduate Degree Title	ආයතනය/විශ්වවිද්‍යාලය Institution/University	උපාධිය වලංගු වන දිනය හා පාඨමාලා කාලසීමාව / Degree Effective Date and Course Duration			විභාග අංකය Index No
		DD	MM	YYYY	
		Duration from YYYY to YYYY			
		DD	MM	YYYY	
		Duration from YYYY to YYYY			
		DD	MM	YYYY	
		Duration from YYYY to YYYY			

4. සහතිකපත්‍ර හෝ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලා / Certificate or Diploma Courses - *Certificate copies should be attached*

ආයතනය/විශ්වවිද්‍යාලය Institution/University	පාඨමාලාව Course	පාඨමාලා කාලසීමාව Course Duration	වර්ෂය Year
			YYYY
			YYYY
			YYYY
			YYYY

5. පර්යේෂණ හා ප්‍රකාශන තොරතුරු / Details of Research and Publications-(If space is not sufficient, use a separate attachment)

6. විශේෂ සුදුසුකම් / Special Qualifications

(ශාස්ත්‍රීය නිපුණතා, ශිෂ්‍යත්ව, පදක්කම් හෝ ත්‍යාග / Academic Distinctions, Scholarships, Medals or Prizes)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

11. මබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි පුද්ගලයින් / Non related Referees

නම Name	තනතුර Designation	ලිපිනය Address	දුරකථන අංකය Telephone no	විද්‍යුත් තැපෑල E-Mail

(සැ.යු. මෙයින් එක් අයකු අයදුම්කරු උපාධිය ලැබූ විශ්වවිද්‍යාලයේ හෝ හැදෑරූ විෂයට අදාළ අධ්‍යයනාංශයේ මහාචාර්යතුමා හෝ ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්යවරයෙකු හෝ අපේක්ෂකයා සේවය කරන ආයතනයේ ප්‍රධානියා විය යුතුයි). One of the referees should be either the professor or a Senior Lecturer of the department of study in which the applicant had his/her university education or the Head of the Institution in which the candidate works.)

මගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට මෙහි ඇතුළත් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, ඇතුළත් විය යුතු කිසිදු තොරතුරක් යථාතත්‍වයෙන් තොර නැති බවත්, තෝරා ගැනීමට පෙර මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මගේ අපේක්ෂිතාව අවලංගු වන බව හා පත් කිරීමෙන් පසු ඔප්පු වුවහොත් වන්දි ගෙවීමකින් තොරව සේවයෙන් ඉවත් කිරීමට එය ප්‍රමාණවත් හේතුවක් බව මා හොඳින් දන්නා බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

I hereby declare that the particulars furnished by me in the application are true and accurate. I am also aware that if any particulars contained herein are found to be false or incorrect, I am liable to disqualification if the inaccuracy is discovered before the selection and dismissal without any compensation if the inaccuracy is discovered after the appointment.

.....
දිනය/Date

.....
අත්සන/Signature

රාජ්‍ය අංශයේ අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණයි / For Public Sector Candidate only

.....තනතුර
සඳහා.....මයා/මිය/මෙනවිය විසින්
ඉදිරිපත් කරනු ලබන අයදුම්පත මේ සමඟ එවන අතර, යම් හෙයකින් අයදුම්කරු එකී තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව සහතික කරමි.

Application for the Post of.....submitted
by.....

is forwarded herewith. If He/She is selected for the said post He/She can/cannot be release.

නම/Name:.....

තනතුර/Designation:.....

දිනය/Date:

මුද්‍රාව/Seal:

ආයතන/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානයේ අත්සන

Signature of the Head of the Institution/Department