

ඉහත සඳහන් සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ද, විභාගවලට අදාළ නීති රීති වලට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අත්සන සහතික කිරීම හා ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මාගේ කාර්යාලයේ..... නිලධාරියෙකු /නිලධාරිණියක ලෙස සේවය
(තනතුර)

කරන..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය
(නම)

.....වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත් මෙම විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට සුදුසුකම්

ලබා ඇති බවත් සහතික කරන අතර මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කර අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :

.....

දී.සමා.අධ්‍යක්ෂ / ප්‍රාදේශීය ලේකම් /

අංශ ප්‍රධානි (ප්‍රධාන කාර්යාලය)

නම :

තනතුර :

නිල මුද්‍රාව :