

රාජ්‍ය භාෂා දෙපාර්තමේන්තුව

එක් රාජ්‍ය භාෂාවකට වඩා ප්‍රවීණතාව ලබාගැනීම වෙනුවෙන් දිරි දීමනා ලබන රාජ්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වසර 05කට වරක් පවත්වන පරීක්ෂණය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය

රාජ්‍ය පරිපාලන සහ සේවයේ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේලේකම් විසින් 2007.02.09 දින නිකුත් කරන ලද අංක: 03/2007 චක්‍රලේඛය අනුව එක් රාජ්‍ය භාෂාවකට වඩා ප්‍රවීණතාව ලබාගන්නා රාජ්‍ය නිලධාරීන්ට දිරි දීමනා ගෙවීම අනුමත කර ඇත. ඒ අනුව එක් වරක් පමණක් ගෙවනු ලබන දිරි දීමනාවක් හා විශ්‍රාම වැටුප් රහිත වැටුප් වර්ධකයට සමාන මාසික දීමනාවක් අනුමත කර ඇත.

02. එම වරප්‍රසාදය ලබාගත් නිලධාරීන්වසර 05කට වරක් රාජ්‍ය භාෂා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පවත්වනු ලබන පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු වේ.

03. ඒ අනුව ඉහත වරප්‍රසාදය ලබා ගත් හෝ ලබමින් සිටින නිලධාරීන්ගේ භාෂා ප්‍රවීණතාව සඳහා වන සෑම වසරකම ඔක්තෝබර් මස මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ දී පැවැත්වීමට තීරණය කර ඇත. මෙම පරීක්ෂණය වාචික පරීක්ෂණයක් වන අතර, මෙහිදී ශ්‍රවණ කුසලතාව හා කථන හැකියාව පරීක්ෂාවට ලක් කරනු ලැබේ.

04. ඒ සඳහා අයදුම්පත් මෙයින් කැඳවනු ලැබේ.

05. එම අයදුම්පත්‍රය මෙම නිවේදනය අවසානයේ දක්වා ඇත. ඒ අනුව A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක දෙපැත්තම භාවිත කරමින් අංක 1 සිට 9 දක්වා පළමු පිටුවට ද, ඉතිරි කොටස දෙවන පිටුවට ද වන සේ තනි කොළයක අයදුම්පත සකස් කළයුතු අතර, ඊට අදාළ තොරතුරු තම අත් අකුරින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය සහ නිලමුද්‍රාව සහිතව දින හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ රාජ්‍ය භාෂා කොමසාරිස්, රාජ්‍ය භාෂා දෙපාර්තමේන්තුව, “භාෂා මන්දිරය”, නො.341/7, කෝට්ටේ පාර, රාජගිරිය. යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. අයදුම්පත බහා එවන කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "වසර 05කට වරක් පවත්වන පරීක්ෂණය" යනුවෙන් සඳහන් කළයුතුය.

06. විභාගය ඉල්ලුම් කරන සෑම නිලධාරියෙකුම විභාග ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතුය. ගාස්තු ගෙවිය යුතු ආකාරය පහත පරිදි වේ.

- I මට්ටම - රු. 1000.00 කි.
- II මට්ටම - රු. 700.00 කි.
- III මට්ටම - රු. 500.00 කි.

විභාගගාස්තුවදිවයිනේපිහිටිඕනෑමලංකාබැංකුශාඛාවකින්“ රාජගිරිය, ලංකාබැංකුවේරාජ්‍යභාෂාකොමසාරිස්ගේඅංක 7041541 දරනගිණුමට”බැරකළයුතුඅතර, එමපෝරමයේතැන්පත්කරුගේනමසහලිපිනයසඳහන්කිරීමටඇතිස්ථානයේනමසහලිපිනයටඅමතරවතැන්පත්කරුගේජාතිකහැඳුනුම්පත්අංකයසමඟExam යන්නදසඳහන්කර, මුදල්ගෙවීමෙන්පසුවබැංකුවවිසින්ලබාදෙනලදුපතෙහිපරිගණකයආශ්‍රිතවමුද්‍රිතවිආකෘත අයදුම්පත (කොටස්හතරකින්යුත්) හාදිනයඅයදුම්පතේඅදාළකොටුවතුළසඳහන්කළයුතුඅතර එමලදුපත අයදුම් පත්‍රයේ නියමිත ස්ථානයේ නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතුය. (එම ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් අයදුම්කරු ළඟ තබාගැනීම සුදුසුය.)

07. ඉහත සඳහන් උපදෙස්වලට සහ ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුකූල නොවන්නා වූ හෝ, අසම්පූර්ණ වූ හෝ මුදල් ගෙවූ ලදුපත ඉදිරිපත් කර නොමැති හෝ අවසාන දිනට පසුව ලැබෙන්නා වූ හෝ අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

08. මෙම පරීක්ෂණය සම්බන්ධයෙන් වන සියලු කරුණු පිළිබඳ අවසාන තීරණය රාජ්‍ය භාෂා කොමසාරිස් සතු වේ. පරීක්ෂණය සඳහා ලබා දෙන දිනය, වේලාව හෝ මධ්‍යස්ථානය කිසිදු හේතුවක් මත වෙනස් කරනු නොලැබේ. එසේම ප්‍රතිඵල නැවත සමීක්ෂණයක් ද නොකෙරේ.

නීතිඥ ඩබ්.ඒ.ජයවික්‍රම
රාජ්‍ය භාෂා කොමසාරිස්
රාජ්‍ය භාෂා දෙපාර්තමේන්තුව
“භාෂා මන්දිරය”
නො.341/7,
කෝට්ටේ පාර
රාජගිරිය.
2016.06.28

රාජ්‍ය භාෂා දෙපාර්තමේන්තුව

එක් රාජ්‍ය භාෂාවකට වඩා ප්‍රවීණතාව ලබාගැනීම වෙනුවෙන් දිරි දීමනා ලබන රාජ්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වසර 05කට වරක් පවත්වන පරීක්ෂණය

දිස්ත්‍රික්කය
(සේවා ස්ථානය අයත් දිස්ත්‍රික්කය සඳහන් කරන්න)

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

දිරි දීමනාව ලබාගන්නා භාෂාව

මට්ටම

සිංහල - 2
දෙමළ - 3

1 මට්ටම - 1
11 මට්ටම - 2
111 මට්ටම - 3

දිරිදීමනාව ලබාගන්නා භාෂාව සහ මට්ටම නිවැරදිව සඳහන් කළ යුතුය. පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

1. මූලකරු අගට යොදා අයදුම්කරුගේ නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා: RANATHUNGA, M.A.G.

.....

2. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම: (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)උදා: MUTHUKUDA ARACHCHIGE GAMINI RANATHUNGA.

.....

.....

3. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන්)
(උදා: මුතුකුඩ ආරච්චිගේ ගාමිණීරණතුංග)

.....

.....

4. රාජකාරි ලිපිනය: (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට තැපැල් කෙරේ.)

.....

.....

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. දුරකථන අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. ඔබ අයත් සේවය : (මධ්‍යම රාජ්‍ය සේවය/ පළාත් රාජ්‍ය සේවය)

.....

8. භාෂා දිරි දීමනාව ලබන තනතුර :

9. භාෂා දිරි දීමනා හිමිකම ලැබූ දිනය :

10. i) ඔබ රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතා ලිඛිත විභාගයට පෙනී සිටි දිනය:
- ii) වාචික පරීක්ෂණයට පෙනී සිටි දිනය :
- iii) රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතා විභාගයේ වලංගු දිනය (ප්‍රතිඵල සටහනෙහි සඳහන් පරිදි):
- iv) විභාග අංකය :
- (ප්‍රතිඵල ලේඛනයේ ඡායා පිටපතක් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් සහතික කර අමුණා එවිය යුතුය)

11. විභාග ගාස්තුව : රු..... ගෙවූ බැංකු ශාඛාව :

ලදුපත් අංකය :

ලදුපත මෙහි අලවන්න

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, විභාගයට අදාළ ඕනෑම කරුණක් සම්බන්ධයෙන්, රාජ්‍ය භාෂා කොමසාරිස් විසින් ගනු ලබන තීරණය අවසාන තීරණය වශයෙන් පිළිගන්නා බවත්, විභාග නීතිරීතිවලට යටත් වන බවත්, මේ සම්බන්ධ නිවේදනයේ සියලු කොන්දේසි කියවා තේරුම්ගත් බවත් මා මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන
 (ආයතන ප්‍රධානියා ඉදිරිපිටදී)

දිනය :

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත අයදුම්කරු මගේ කාර්යාලයේ සේවයේ නියුතු බවත්, අයදුම්පතෙහි 1 සිට 11 දක්වා සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා දිරි දීමනා ලබා ගන්නා භාෂාවෙන් කාර්යාලීය රාජකාරි කටයුතු (ලිපි ලිවීම/භාෂා පරිවර්තන/ භාෂණ පරිවර්තන/මහජන සන්නිවේදන කටයුතු යනාදිය) සඳහා නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය සක්‍රීයව දායක වන බවත්, ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරිපිට දී දින තබන ලද බවත් සහතික කරමි.

අත්සන : දිනය :

නම :

තනතුර :

නිල මුද්‍රාව