



MDSTC

Matara District Secretariat's Training Center.

මාතර දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයේ පුහුණු මධ්‍යස්ථානය.

“ මාතොටින් පුහුණුවෙන් සවිමත් රාජ්‍ය සේවයක් ”.

2026 වර්ෂය සඳහා සම්පත්දායකත්වය ලබා දිය හැකි නිලධාරීන් හඳුනා ගැනීම.

මාතර දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය හා මාතර පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 16 ට අදාළව ඉදිරියේදී ක්‍රියාත්මක කිරීමට අපේක්ෂිත කාර්ය මණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන් සඳහා සම්පත්දායකත්වය ලබා දිය හැකි නිලධාරීන් හඳුනා ගැනීමේ අවශ්‍යතාවයක් පැන නැඟී ඇත.

ක්ෂේත්‍රයන් :-

1. ආයතන සංග්‍රහය / චක්‍රලේඛ.
2. මුදල් රෙගුලාසි.
3. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමවේදය.

02. ඒ අනුව, මතු දැක්වෙන ක්ෂේත්‍රයකට අදාළව පුහුණු කිරීමේ හැකියාව හා කැමැත්ත ඇති නිලධාරීන්හට මාතර දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයේ පුහුණු සංචිතයේ ලියාපදිංචිවීමට අවස්ථාව ඇත. තවද, මේ සමඟ ඇති ඇමුණුම 01 මගින් තොරතුරු ඉදිරිපත් කරන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

ටී. එච්. ආර්. ලක්මාලි,

සහකාර දිස්ත්‍රික් ලේකම්,

දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය,

මාතර.

2025.11.

මාතර දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයීය පුහුණු ඒකකය

“මාතොටට පුහුණුවෙන් සවිමත් රාජ්‍ය සේවයක්”

සම්පත්දායක සංචිතය.

ජීව දත්ත පත්‍රය.

1. පෞද්ගලික තොරතුරු :-

I. සම්පූර්ණ නම :-

.....

II. තනතුර :-

III. ආයතනය / දෙපාර්තමේන්තුව :-

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

V. ලිපිනය :-

VI. විද්‍යුත් තැපෑල :-

VII. දුරකථන අංකය :-

VIII. LinkedIn ගිණුම / වෙබ් අඩවිය :-

(තිබේ නම්)

2. අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් :-

උපාධිය / සුදුසුකම්	අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රය	විශ්ව විද්‍යාලය / ආයතනය	වර්ෂය

3. වෘත්තීය / තාක්ෂණික සුදුසුකම් :-

පාඨමාලාව / සහතිකය	ආයතනය	කාල සීමාව	වර්ෂය

4. සේවා / වෘත්තීය පළපුරුද්ද :-

ආයතනය	තනතුර	කාලය සිට / දක්වා	මූලික වගකීම් / කාර්යභාරය

5. විශේෂාංග / විශේෂ පළපුරුද්ද:-

6. සම්පත්දායකයෙකු / පුහුණුකරුවෙකු ලෙස සිදු කරන ලද පුහුණු වැඩසටහන් :-

පුහුණු වැඩසටහන / පාඨමාලාවේ නම	පුහුණුලාභීන් / ඉලක්ක ගත කණ්ඩායම	ප්‍රධාන අරමුණු හෝ ආවරණය වන මාදිලි	කාලසීමාව

7. සහභාගි වූ පුහුණු වැඩසටහන් (පුහුණු / ධාරිතා වර්ධන) :-

(සනාථ කිරීම සඳහා සහතික යා කරන්න).

පුහුණු වැඩමුළුවේ නම	පවත්වා ඇති ආයතනය	ප්‍රධාන මූලික අරමුණ	වර්ෂය

8. උපදේශක පළපුරුද්ද:-

ව්‍යාපෘතිය / වැඩසටහන	සේවාදායක ආයතනය / අරමුදල	තනතුර	වර්ෂය

9. සාමාජිකත්ව සහ වෘත්තීය සම්බන්ධතා (Memberships and Professional Affiliations) :-

සංවිධානය / සංගමය	සාමාජිකත්ව වර්ගය	සම්බන්ධ වූ වර්ෂය

10. භාෂා ප්‍රවීණතාවය :-

භාෂාව	කියවීම	ලිවීම	කථනය
සිංහල			
දෙමළ			
ඉංග්‍රීසි			
වෙනත් (සඳහන් කරන්න)			

ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් සියළු තොරතුරු මාගේ දැනුම හා විශ්වාසය අනුව නිවැරදි බව, මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මාතර දිස්ත්‍රික් ලෙකම් කාර්යාලයීය පුහුණු සම්පත් සංවිතයේ සාමාජිකයෙකු ලෙස සේවය කිරීමට කැමැත්තෙමි.

අත්සන :-

දිනය ;:-