

රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතා වාචික විභාගය

සිංහල/ දෙමළ (I, II, III මට්ටම්)

රාජ්‍ය භාෂා දෙපාර්තමේන්තුව

වාචික පරීක්ෂණයට ඉල්ලුම් කරනුයේ (අදාළ ඡේදය තෝරන්න)

- අ.පො.ස. (සා/පෙළ) දෙවන බස - සිංහල සමත්වීම මත
- අ.පො.ස. (සා/පෙළ) දෙවන බස - දෙමළ සමත්වීම මත

ලිඛිත සුදුසුකම් පිළිබඳ තොරතුරු

(අ.පො.ස. (සා/පෙළ) දෙවන බස සමත් වීම පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත් කරන්න)

වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂය :

විෂය අංකය :

වාචික පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටින විෂය (ප්‍රවීණතාව ලබාගත යුතු භාෂාව):* (තෝරන්න)

1 සිංහල 2 දෙමළ

වාචික පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටින මට්ටම:* (තෝරන්න)

I මට්ටම - (පැය 200)
 II මට්ටම - (පැය 150)
 III මට්ටම - (පැය 100)

සැ.යු. ප්‍රවීණතාව ලබාගත යුතු භාෂාව හා ඉල්ලුම් කරන මට්ටම නිවැරදිව ඇතුළත් කිරීම අනිවාර්ය වන අතර එය කිසිම හේතුවක් නිසා පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :* (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(උදා :- SAMARASINGHE ARACHCHIGE SAMAN KUMARA SAMARASINGHE)

මුලකුරු අගට යොදා අයදුම්කරුගේ නම :* (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) (උදා :- SAMARASINGHE S. A. S. K.)

ENTER NAME WITH INITIALS

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

දුරකථන අංක: කාර්යාලය:

ජංගම:

වටිස්ඇප්:

විද්‍යුත් තැපෑල:

ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : *(තෝරන්න)

ස්ත්‍රී 0 පුරුෂ 1

උපන් දිනය : *(තෝරන්න)

ස්ථීර ලිපිනය (ප්‍රවේශ පත්‍රය හා ප්‍රතිඵල ලේඛනය මෙම ලිපිනයට තැපෑල් කරනු ලැබේ) :*

ENTER YOUR ADDRESS

සේවය කරන ස්ථානය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :*(තෝරන්න)

(දිස්ත්‍රික්ක ලැයිස්තුව පහත දැක් වේ)

සේවය කරන කාර්යාලය :

තනතුර :

ENTER YOUR JOB POSITION

ඔබ විශේෂ අවධානයට සහිත විභාග අපේක්ෂකයෙක් ද?
(තෝරන්න)

ඔව් නැත

පිළිතුර ඔව් නම්,

ඔබේ විශේෂ අවශ්‍යතාව
(තෝරන්න)

දෘශ්‍යාබාධිත -1

කථනාබාධිත - 2

ශ්‍රවණාබාධිත -3

චලනාබාධිත- 4

වෙනත් - 5

විභාග ගාස්තු ගෙවීම

විභාග ගාස්තුව රුපියල් :*

I මට්ටම - රු. 2000/=

II මට්ටම - රු. 1500/=

III මට්ටම - රු. 1000/=

ගෙවූ බැංකු ශාඛාව :*

පරිගණක මුද්‍රිත අංකය :*

ගෙවූ දිනය :*



ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, විභාග නීතිරීතිවලට යටත්වන බවත්, විභාගයට අදාළ ඕනෑම කරුණක් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය භාෂා කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් ගනු ලබන තීරණය අවසාන තීරණය වශයෙන් පිළිගන්නා බවත්, විභාගය සම්බන්ධ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ ලිපි 01/2026හි සඳහන් තොරතුරු හා මෙම වෙබ් අඩවියෙහි සඳහන් සියලු කොන්දේසි කියවා තේරුම්ගත් බවත් මා මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.



එකඟ වෙමි

තහවුරු කිරීම සඳහා ඇතුළත් කරන්න



Enter the characters as seen on the image above (case insensitive):

දිස්ත්‍රික්ක හා දිස්ත්‍රික්ක අංක

පළාත	දිස්ත්‍රික්කය	දිස්ත්‍රික්ක අංකය
බස්නාහිර පළාත	කොළඹ	1
	ගම්පහ	2
	කළුතර	3
වයඹ පළාත	කුරුණෑගල	4
	පුත්තලම	5
දකුණු පළාත	ගාල්ල	6
	මාතර	7
	හම්බන්තොට	8
සබරගමු පළාත	රත්නපුර	9
	කෑගල්ල	10
ඌව පළාත	බදුල්ල	11
	මොණරාගල	12
මධ්‍යම පළාත	මහනුවර	13
	මාතලේ	14
	නුවර එළිය	15
උතුරු මැද පළාත	අනුරාධපුරය	16
	පොළොන්නරුව	17
උතුරු පළාත	යාපනය	18
	වවුනියාව	19
	මුලතිව්	20

	කිලිනොච්චිය	21
	මන්නාරම	22
නැගෙනහිර පළාත	ත්‍රිකුණාමලය	23
	මඩකලපුව	24
	අම්පාර	25