

රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය
Ministry of Public Administration, Provincial Councils and Local Government

සේවක තහවුරු කර ගැනීමේ පෝරමය
Employee Verification Form

අයදුම් කරුගේ නම :
Applicant Name

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
NIC No

දැනට දරන තනතුර :
Current Position

සේවා ස්ථානය :
Service Station

වැටුප් කේත අංකය හා වැටුප් පරිමාණය:
Salary Scale and Serial No

වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් අංකය:
W & OP No

ඉහත සඳහන් කළ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.
I certify that the above information is true and correct.

.....
දිනය
Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන
Applicant Signature

.....
දිනය
Date

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
Signature and official seal of the head of the Department