DEPARTMENT OF GOVERNMENT INFORMATION

රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුව அரசாங்க தகவல் திணைக்களம்

APPLICATION FOR MEDIA ACCREDITATION 2026 – 2027

මාධ්‍ය හැඳුනුම්පත සඳහා අයැදුම්පත ஊடக அடையாள அட்டைக்கான விண்ணப்பம் – 2026-2027

General Instructions පොදු උපදෙස් பொதுவான வழிமுறைகள்:

1. Since data are fed into the computerised system only in the English language, all sections of this application, except Section 2ii, shall be completed in English block letters only. Each box shall contain one letter per box, and one box shall be left blank between words to clearly indicate spacing. පරිගණකගත පද්ධතියට දත්ත ඇතුළත් කළ හැක්කේ ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පමණක් බැවින් අයැදුම්පතෙහි 2ii කොටස හැර අන් සියලු කොටස් ඉංග්‍රීසී කැපිටල් අකුරුවලින් පමණක් සම්පූර්ණ කළ යුතුය . දී ඇති කොටු තුළ එක් කොටුවකට එක් අකුරක් පමණක් වන සේ ලිවිය යුතු අතර , එක් වචනයකට පසු එක් කොටුවක් අත්හැර හිස්තැන පැහැදිලිව දැක්විය යුතුය . தரவு கணினி அமைப்பில் ஆங்கில மொழியிலேயே உள்ளிடப்படுவதால், இவ்விண்ணப்பப் படிவத்தின் 2ii ஆம் பிரிவுகளைத் தவிர்த்து, பிற அனைத்து பிரிவுகளும் ஆங்கிலப் பெரிய எழுத்துக்களால் மட்டும் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும். ஒவ்வொரு பெட்டியிலும் ஒரு எழுத்து மட்டும் எழுதப்பட வேண்டும், மேலும் சொற்களுக்கிடையில் இடைவெளி காட்ட ஒரு பெட்டி காலியாக விடப்பட வேண்டும்.

2. The application form shall be typewritten or filled in using a blue or black pen. අයැදුම්පත යතුරුලියනය කර හෝ නිල් /කළු පැනකින් පිරවිය යුතුය. விண்ணப்பப் படிவம் தட்டச்சு செய்யப்படல் அல்லது நீல அல்லது கறுப்பு பேனாவால் பூர்த்தி செய்யப்படல் வேண்டும்.

1. Name in Full (in English) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) முழுப் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்)

2. Name to be Printed on the Media Accreditation මාධ්‍ය හැඳුනුම්පතේ මුද්‍රණය කළ යුතු නම ஊடக அடையாள அட்டையில் அச்சிடப்பட வேண்டிய பெயர்

i. in English ඉංග්‍රීසියෙන් ஆங்கிலத்தில்

ii. in Sinhala or Tamil සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන් சிங்களம் அல்லது தமிழில்

3. Date of Birth උපන් දිනය பிறந்த திகதி

Y Y Y Y M M D D

4. NIC No. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை இல

5. Gender ස්ත්‍රී/පුරුෂ පාල්

6. Job Title/Designation රැකියාව/තනතුර தொழில்/பதவி

7. Name of Media Institution මාධ්‍ය ආයතනයේ නම ஊடக நிறுவனத்தின் பெயர்

Photograph

ඡායාරූපය

நிழற்படம்

3.5 cm x 4.5 cm

8. Name of the Newspaper/Magazine/TV Channel/Radio Channel/Web Site

පුවත්පතේ/ සඟරාවේ/රූපවාහිනී නාලිකාවේ/ගුවන්විදුලිය නාලිකාවේ/වෙබ් අඩවියේ නම

செய்தித்தாள்/சஞ்சிகை/தொலைக்காட்சி அலைவரிசை /வானொலி அலைவரிசை/வலைத்தளத்தின் பெயர்

9. Main Function of the Job රැකියාවේ ප්‍රධාන කාර්යය சேவையின் முக்கிய செயற்பாடு

10.Details of Previous Media Accreditation අවසන් වරට ලබාගත් මාධ්‍ය හැඳුනුම්පතේ තොරතුරු கடைசியாக பெற்ற ஊடக அடையாள அட்டை விபரம்

Number අංකය எண்

Year වර්ෂය ஆண்டு

11. If you are a Provincial Journalist, please specify the district you cover ඔබ ප්‍රාදේශීය මාධ්‍යවේදියෙකු නම්, ඔබ විසින් ආවරණය කරනු ලබන දිස්ත්‍රික්කය කුමක්ද නීங்கள் பிரதேச ஊடகவியலாளர் என்றால், நீங்கள் செய்தி சேகரிக்கும் மாவட்டத்தை குறிப்பிடவும்

12. Address (Official) ලිපිනය (කාර්යාලය) முகவரி (அலுவலகம்)

13. Telephone No. (Official) දුරකථන අංකය (කාර්යාලය) தொலைபேசி இல (அலுவலகம்)

14. Fax (Official) ෆැක්ස් අංකය (කාර්යාලය) தொலைநகல் இல. (அலுவலகம்)

15. E-mail (Official) විද්‍යුත් තැපෑල (කාර්යාලය) மின்னஞ்சல் (அலுவலகம்)

16. Address (Personal) ලිපිනය (පෞද්ගලික) முகவரி (தனிப்பட்ட)

17. Telephone No. (Personal) දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) தொலைபேசி இல (தனிப்பட்ட)

18. Mobile No. (Personal) ජංගම දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) கையடக்க. (தனிப்பட்ட)

19. E-mail (Personal) විද්‍යුත් තැපෑල (පෞද්ගලික) மின்னஞ்சல் (தனிப்பட்ட)

Declaration of the Applicant අයැදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය விண்ணப்பதாரரின் பிரகடனம்

I hereby declare that the information furnished above by me is true and correct to the best of my knowledge and belief. I further acknowledge that, in the event any of the particulars provided are found to be false or incorrect, the Director General of Government Information reserves the full authority to withdraw or cancel the media accreditation issued under his signature.

ඉහත සඳහන් කොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරන අතර , කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව සොයා ගනු ලැබුවහොත් , රජයේ ප්‍රවෘත්ති අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාට තම අත්සනින් නිකුත් කර ඇති මාධ්‍ය හැඳුනුම්පත අහෝසි කිරීමට හෝ අවලංගු කිරීමට පූර්ණ බලය ඇති බව මම තවදුරටත් පිළිගනිමි.

மேற்குறித்த தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்று இதன்மூலம் நான் வெளிப்படுத்துவதுடன். மேலும், ஏதேனும் தகவல்கள் உண்மையற்றது அல்லது தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், அரசாங்க தகவல் திணைக்களப் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு தனது கையொப்பத்துடன் வழங்கப்பட்ட ஊடக அடையாள அட்டையை திரும்பப் பெறவோ அல்லது இரத்து செய்யவோ முழு அதிகாரம் உள்ளது என்பதை ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

Signature of the Applicant අයැදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

Y Y Y Y M M D D

Date දිනය திகதி

(The following recommendation does not apply to provincial journalists/ප්‍රාදේශීය මාධ්‍යවේදීන් සඳහා පහත නිර්දේශය අදාළ නොවේ

பிரதேச ஊடகவியலாளர்களுக்கு கீழ்வரும் பரிந்துரை அவசியமற்றது)

Recommendation of Head of Institution or Authorized Officer ආයතන ප්‍රධානී හෝ බලයලත් නිලධාරීගේ නිර්දේශය நிறுவனத் தலைவர் அல்லது அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அதிகாரியின் பரிந்துரை.

Signature අත්සන கையொப்பம் :.....

Name නම பெயர் :.....

Designation තනතුර பதவி :.....

Date දිනය திகதி :.....

Official Stamp නිල මුද්‍රාව

உத்தியோகபூர்வ முத்திரை

This application should be sent with a request letter of the head of the organization. මෙම අයදුම්පත ආයතන ප්‍රධානියාගේ ඉල්ලීම් ලිපියක් සමග එවිය යුතුය. இந்த விண்ணப்பம் நிறுவனத்தின் தலைவரின் கோரிக்கை கடிதத்துடன் அனுப்பப்பட வேண்டும்.