

**වසර 02ට වඩා වැඩි වසර 05 ට වඩා අඩු සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන  
උභව පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ..... සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් - 2018**

වසර 02ට වඩා වැඩි වසර 05 ට වඩා අඩු සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන නිලධාරීන් මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කළ යුතුයි)

- 01) (අ) දැනට සේවය කරන ස්ථානය :-.....  
 අමාත්‍යාංශය :-.....  
 දෙපාර්තමේන්තුව :-.....  
 (ආ) සේවා ස්ථානය (නාගරික) :-.....

- 02) (අ) නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්) :-.....  
 .....  
 (අ) නිලධාරියාගේ ලිපිනය:-.....  
 ස්ථීර ලිපිනය :-.....  
 දැනට පදිංචි ලිපිනය :-.....  
 නිල නිවාසයක පදිංචිව සිටි නම් එහි ලිපිනය හා පදිංචි කාලය:-.....

- 03) (අ) උපන් දිනය :-..... වය:-.....  
 (ආ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-.....

- 04) (I) (අ) දැනට සිටින සේවයේ නම :-.....  
 (ආ) එම සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය:-.....  
 (II) භාෂා මාධ්‍යය :-.....  
 (III) දැනට සිටින පන්තිය හෝ ශ්‍රේණිය:-.....  
 (IV) එම පන්තිය නැතහොත් ශ්‍රේණියට ඇතුළත් වූ දිනය:-.....  
 (V) ස්ථීර පත්වීම් ලිපියේ අංකය :-.....

- 05) (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය විවාහකද/අවිවාහකද යන වග:-.....  
 (I) දරුවන් ගණන හා ඔවුන්ගේ වයස:-.....  
 (II) පාසල් යන දරුවන් වෙතොත් ඔවුන් දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසල:-.....  
 .....  
 (III) කලත්‍රයාගේ නම හා සේවා ස්ථානයක් වේ නම් සේවය කරන  
 අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව.....  
 තනතුර:-.....  
 නගරය :-.....  
 (ආ) සේවයට ඇතුළත් දවසේ සිට (කණිෂ්ඨ සේවක, අනියම් හා තාවකාලික සේවා කාලය ද ඇතුළුව) මේ දක්වා සේවා විස්තර :-.....

(මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කිරීමේදී කාර්ය ස්ථාන ඉතා වැදගත් බව අවධාරණය කෙරේ. මෙහි ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් එයට අනුරූප ඇමුණුමක් ඇතුළත් කරන්න) කරු.අ.පි.බ.

කාල සීමාව		මුළු කාලය	කාර්ය ස්ථානය/නගරය සඳහන් කරන්න	කවර අංශය ද යන වග	දෙපාර්තමේන්තුව	කවර අමාත්‍යාංශය යටතේ ද යන වග
සිට	දක්වා					


අසම්පූර්ණ සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම දඬුවම් ලැබිය යුතු වරදක් බව සලකන්න

(06)

	නිලධාරියා මාරුවීමට කැමති අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තු තුනක් කැමැත්ත අනුව පිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න	නිලධාරියා මාරුවීම් අපේක්ෂා කරන නගරය
01		
02		
03		

(07) ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු

01	
02	
03	

(08) සඳහන් කිරීමට වෙනත් හේතු ඇත්නම් :-.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බව මම ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කළ හැකි බව දනිමි.

දිනය :-..... නිලධාරියාගේ අත්සන :-.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-

ඉල්ලුම් පත්‍රය නිර්දේශ කරනු ලැබේ/නොලැබේ

දිනය :-..... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන(නිල මුද්‍රාව)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-

ඉල්ලුම් පත්‍රය නිර්දේශ කරනු ලැබේ/නොලැබේ

දිනය :-..... දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව)

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය:-

ඉල්ලුම් පත්‍රය නිර්දේශ කරනු ලැබේ/නොලැබේ.

දිනය :-..... අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන(නිල මුද්‍රාව)