

උගව පළාත් සභාවේ අමාත්‍යාංශයක් තුළ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය

උගව පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් - 20.....

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

- 02) (අ) නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්) :-.....

 (ආ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-.....
 (ඇ) නිලධාරියාගේ ලිපිනය :-.....
 ස්ථීර ලිපිනය :-.....
 දැනට පදිංචි ලිපිනය :-.....
 නිල නිවාසයක පදිංචිව සිටි නම් එහි ලිපිනය හා පදිංචි කාලය :-.....

03) (අ) උපන් දිනය :-..... වයස :-.....

04) (ආ) නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විවාහක ද/අවිවාහක ද යන වග :-.....

(ආ) දරුවන් ගණන හා ඔවුන්ගේ වයස :-.....

(ඇ) පාසැල් යන දරුවන් වෙනම ඔවුන් දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසැල :-.....

05) සේවයට ඇතුළත් දවසේ සිට (කණිෂ්ඨ සේවක,අනියම් හා තාවකාලික සේවා කාලය ද ඇතුළුව) මේ දක්වා සේවා විස්තර :-.....

(මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කිරීමේ දී කාර්ය ස්ථාන ඉතා වැදගත් බව අවධානය කෙරේ.මෙහි ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් එයට අනුරූප ඇමුණුමක් ඇතුළත් කරන්න.

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

කරු.අ.පී.බ.

06) ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත සේවා ස්ථාන(කැමැත්ත අනුව අනුපිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න
 01.....

02.....

03.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි 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)

