

මධ්‍යම පළාත් කාර්යාල සේවක සේවයේ යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු වීම් සම්බන්ධව
අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීමේ අයදුම්පත

I කොටස

01 නිලධාරියා සම්බන්ධ නිල තොරතුරු

නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම		මයා/මිය/ මෙනවිය
වර්තමාන සේවා ස්ථානය		

02 ලබාදී ඇති ස්ථාන මාරුවීම සම්බන්ධ තොරතුරු (වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් ලේඛනයේ සඳහන් පරිදි)**

** ස්ථාන මාරු අනු අංකය	**ස්ථාන මාරු ලබාදෙන යෝජිත නව සේවා ස්ථානය (අනුයුක්ත කළ යුතු උප කාර්යාලය)

03. ස්ථාන මාරු අභියාචනය

පහත කරුණු මත මා වෙත ලබා දී ඇති ඉහත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝගය නැවත සලකා බලා (සංශෝධනය කරන ලෙස/ අවලංගු කරන ලෙස/ (ස්ථාන මාරු නියෝග ලබා දී නොමැති නම්)ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන ලෙස) ලෙස මෙයින් ඉල්ලා සිටිමි.

04 ස්ථාන මාරු අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු
(පහත කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා ලේඛන ඉදිරිපත් කරන්නේනම් සහතික කළ ජ්‍යෙෂ්ඨ පත් එවිය යුතුය)

1.	
2.	
3.	

05 නැවත ස්ථාන මාරුව ඉල්ලා සිටින ආයතන සම්බන්ධ තොරතුරු

අනු අංකය	ස්ථාන මාරු ඉල්ලා සිටින ආයතනයේ නම	ආයතනය පිහිටි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතනයට අදාළ කේත අංකය*
i			
ii			
iii			

ඉහත අංක 01 සිට 05 දක්වා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව මම ප්‍රකාශ කරමි. තවද මා විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කළ හැකි බවද මම දනිමි.

දිනය		නිලධාරියාගේ අත්සන	
------	--	-------------------	--

II කොටස

06 ප්‍රධාන ලේකම්ගේ/ අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

මෙම නිලධරයාගේ ඉහත සඳහන් කරුණු සලකා බලා මෙම අභියාචනය **නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.**

දිනය :

.....

ප්‍රධාන ලේකම්ගේ/ අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ/ දෙපාර්තමේන්තු

ප්‍රධානියාගේ/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ

අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව