

ଅଚ୍ଛାଦନ IV

ශ්‍රී ලංකා කුමසම්පාදන සේවයේ ස්ථාන මාරුවෙහි - අනියාචනා පිළිබඳ ඉල්ලම් පත්‍රය - වර්ෂය 2024

අමාත්‍යාංශය :
දෙපාර්තමේන්තුව :

ස්ථානමාරුවීම් ලේඛනයේ අනතුශතා අංකය :

(අ) නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- | | | |
|--|-------------|-------------------------|
| I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්): | ..... | මයා/මීය/මෙනවිය |
| II. ස්ථිර ලිපිනය: | ..... |  |
| III. පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය: | ..... |  |
| IV. 2024 වර්ෂයේ පදිංචි ස්ථානය වෙතස් වන්නේ නම නව පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය | ..... |  |
| 2. ස්ථාන මාරු කරන ලද සේවා ස්ථානය: | ..... |  |
| 3. තනතුර භා ග්‍රෑනීය: | ..... |  |
| 3.1. සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය: | ..... |  |
| 3.2. ග්‍රෑනීයට ඇතුළත් වූ දිනය: | ..... |  |
| 4. උපන් දිනය: | ..... |  |
| 2023.12.31 දිනට වයස අවු.: ..... | ..... |  |
| 5. සේවා විස්තර | පත් වූ දිනය | සේවා ස්ථානය සිට / දක්වා |
| | | |
| | | |
| 6. මා ඉල්ලා සිටිනුයේ දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම අවලංග කිරීමටය / සංගේධනය කිරීමටය. | ..... |  |
| 7. අභියාචනා කිරීමට හේතු (පසු පිටතේ සඳහන් කරන්න) | ..... |  |
| 8. ස්ථාන මාරුව සංගේධනය කළ යුතු/ලබාදිය යුතු සේවා ස්ථානය : | ..... |  |
| අමාත්‍යාංශය : | ..... |  |
| දෙපාර්තමේන්තුව : | ..... |  |

ଦୀନାଯ :

ନିଜଦୀର୍ଘାବେ ଅତ୍ସଚକ

(ஆ) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නිරික්ෂණ :

- I. කාර්යාල තොරතුරු අනුව ඉහත විස්තර නිවැරදි වේ.

II. මෙම ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම/ සංශෝධනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් වන කරුණු දැක්වීම හා නිර්මාණය:

.....

ଦିନ୍ୟ :

අමාත්‍යාංශ ලේකම් / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(අනවශය වෙත කපා හරින්න. සම්පූර්ණ තොරතුරු ඇතුළත් තොකළ අයදුම්පත් අභියාචනා මණ්ඩලය විසින් සඳහා බලනු නොලැබේ. වැඩි විස්තර ඇත්තම් පසුව සඳහන් කරන්න)