

රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ ස්වදේශ කටයුතු අංශයට අනුයුක්තව
දිස්ත්‍රික්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවල සේවය කරන කාර්මික සහකාර නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු
අයදුම්පත

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. සම්පූර්ණ නම:-			
02. මූලකුරු සමග නම:-			
03. මූලකුරු සමග නම:- (ඉංග්‍රීසියෙන්)			
04. උපන් දිනය:- YYYY/MM/DD	05. වයස:-2025.12.31 දිනට අවු.....මාස.....දින.....	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	07.ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
08. ස්ථීර ලිපිනය	09. තාවකාලික ලිපිනය:-	10. දුරකථන අංකය:- කාර්යාලය:- පෞද්ගලික:-	
11.විවාහක අවිවාහක බව:-	12.කලත්‍රයාගේ නම:-	13. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය	
14. දරුවන් ගණන	15. ඔවුන්ගේ වයස:	16. ඉගෙනුම ලබන පාසැල	

ආ. සේවා තොරතුරු

17.පත්විම් ලිපියේ අංකය:-		18. ස්ථීර කර තිබේද?	
19.වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-		20. සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය:-	
21. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය:- YYYY/MM/DD		22. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය:- (2025.12.31 දිනට) අවු..... මාස.....දින.....	
23. පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

24	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය
1		
2		
3		

25. ඉහත සඳහන් කර ඇති සේවා ස්ථානවලට අමතරව ඊට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරුවීමක් ලබා දෙන්නේ නම් ඊට එකඟද, ඔව්/නැත

26. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු:- (නිලධාරියා හෝ යැපෙන්නන් යම් ආබාධිත හා අසනීප තත්ත්වයින් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතිකවලින් තහවුරු කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

ඇ. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබාදීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

නිල මුද්‍රාව