

ස්වංස කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහෙන් ආත්ම පාරිභාශක බංගලාවල
බංගලා භාරතයුග්‍රාමීය හා යහායක බංගලා භාරතයුග්‍රාමීය සේවාමාරු පදනා අයදුම්පත

අමුණුම 01

ආ. පොදුගලික තොරතුරු

01. සම්පූර්ණ නම :			
02. මුළුකුරු සම්භා නම :-			
03. මුළුකුරු සම්භා නම :- (දැක්වීම් යෙන්)			
04. උපන් දිනය :-	05. වයස :- (20...../...../..... දිනට)	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-	07. ජ්‍යෙෂ්ඨ/පුරුෂ භාවය :-
08. ස්ථීර ලිපිනය :-	09. කාචිකාලික ලිපිනය :		10. දුරකථන අංකය කාර්යාලය :- පොදුගලික :-
11. විවාහක අවධාරණ බව:-	12. කාලනුකෘත් නම	13. කාලනුකෘත් යකිනාව හා සේවා සේවා අංකය :-	
14. දුරුවන්ගේ නම:	15. ඔහුන්ගේ වයස :-	16. ඉගෙනුම ලබන පාසල :-	

ආ. සේවා තොරතුරු

17. පන්වීම ලිපිනයේ අංකය :-	18. සේවා කර තීගෙද?			
19. වර්තමානයේ සේවලදී නිපුණ සංචාරක බංගලාව:-				
20. අදාළ සංචාරක බංගලාවේ සේවයට වාර්තා කළ දිනය :-	21. සේවා කාලය:-			
22. පුරුව සේවය කළ සංචාරක බංගලා (අවසාන සේවා ස්ථානයේ සිට පළමු සේවා ස්ථානය දක්වා පිළිවෙළින් පහළට):-	සංචාරක බංගලාව		සේවා කාලය	
			සිට	අසිට
	1			
	2			
	3			
	4			
5				

ආ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම පිළිබඳ තොරතුරු

23	සංචාරක බංගලාව	සංචාරක බංගලාව පිහිටි නගරය
1		
2		
3		
දූහත යදහන් කර ඇති සේවා ස්ථානවලට ස්ථාන මාරු ලබා දීමට තොගැකි අවස්ථාවක දී, ස්ථාන මාරු පිළුකරන සේවා ස්ථානය අමානායාය මහින් තීරණය කෙරෙනු ඇත.		
24. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම කිරීමට හේතු :- (නිලධාරියා හෝ යුපෙන්නාන් යම් ආකෘතික තත්ත්වයකින් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට පෙළඳ සහතිකවිලින් තහවුරු කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)		

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

දිනය

අත්සන

ආ. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නිර්දේශය

(ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයක් යටතේ අධික්ෂණයටත සංචාරක බංගලාවක සේවයේ නිපුණ නිලධාරීන් අංක 1 යටතේ ද දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයක් යටතේ අධික්ෂණය වන සංචාරක බංගලාවක සේවයේ නිපුණ නිලධාරීන් අංක 2 යටතේ ද නිර්දේශය ලබාගත යුතුය)

1) ප්‍රාදේශීය ලේකම් නිර්දේශය

- I. නිලධාරීය විභින් අනු අංක 01-24 දක්වා සම්පූර්ණ කර ඇති තොරතුරු ඔපුනෝ/ ඇයගේ පෙෂද්‍රලික ලිපිගොඩුව අනුව නිවැරදි බවට තහවුරු කරමි.
- II. මෙම නිලධාරීය විනය නියෝගයක් මත මෙම සංචාරක බංගලාව එවක ස්ථානමාරුවීම ලබා පැමිණ ඇත/නැත.
- III. නිලධාරීය ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය

අත්සන සහ නිලමුදාව

2) දිස්ත්‍රික් ලේකම් නිර්දේශය

- I. නිලධාරීය විභින් අනු අංක 01-24 දක්වා සම්පූර්ණ කර ඇති තොරතුරු ඔපුනෝ/ ඇයගේ පෙෂද්‍රලික ලිපිගොඩුව අනුව නිවැරදි බවට තහවුරු කරමි.
- II. නිලධාරීය ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය

අත්සන සහ නිලමුදාව