

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අභියාචනා සමාලෝචන මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කිරීමේ අයදුම්පත්‍ය

සේවය :	පන්තිය හා ගෞණිය :
--------	-------------------

01. සම්පූර්ණ නම:-.....
02. ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ සඳහන් නම:-.....
- 02.1. හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
03. ස්ථීර ලිපිනය:-.....
04. තාවකාලික ලිපිනය:-.....
05. දුරකථන අංකය:-.....
06. වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-.....
07. අයන් අමාත්‍යාංශය :-.....
08. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය:- අවු:.....
09. සේවා කාල සීමාව : - අවු ..... මාස ..... දින ..... සිට ..... දක්වා
10. 10.1. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යටතේ ස්ථාන මාරු කරන ලද සේවා ස්ථානය:-.....
- 10.2. ස්ථානමාරු ලේඛනයේ අනු අංකය:- ..... ස්ථාන මාරු අංකය: .....
- 10.3. ඔබ සමඟ ස්ථාන මාරු කරනු ලබන අනුපාශ්චිකයා/ අනුපාශ්චිකයන් ගේ නම:
- .....
11. අභියාචනා මගින් ඉල්ලුම් කරනු ලබන වෙනත් සේවා ස්ථාන :- .....
- .....
12. අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු:-.....
- .....
- .....
13. වෙනත් කරුණු :-.....
- .....
- .....

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

දිනය

අත්සන

14. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නිර්දේශය

දිනය

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන  
සහ නිල මූදාව