

..... වාර්ෂික ස්ථාන මාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන්  
සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම

අනුප්‍රාප්තික නිලධරයා පිළිබඳ තොරතුරු

- I. අභියාචක නිලධරයාගේ නම හා තනතුර :-
- II. අභියාචක නිලධරයාට අදාළ අනුප්‍රාප්තික නිලධරයා පිළිබඳ තොරතුරු :-

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකරු සමග නම :-			
02. තනතුර හා පන්තිය :- (ශ්‍රේණිය)			
03. උපන් දිනය :- අවුරුදු/ මාස/ දින		04. වයස :- අවු ..... මාස ..... දින ..... (20...../12/31 දිනට)	
05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-		06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය	
07. ස්ථිර ලිපිනය :-	08. තාවකාලික ලිපිනය :-	09. දුරකථන අංකය කාර්යාලය:  පෞද්ගලික:	
10. විවාහක අවිවාහක බව :-	11. කලත්‍රයාගේ නම :-	12. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය :-	
13. දරුවන් ගණන :-	14. ඔවුන්ගේ වයස :-	15. ඉගෙනුම ලබන පාසල් :-	

ආ.) සේවා තොරතුරු

16. මුල් පත්වීම් දිනය :-		17. වර්තමාන තනතුරට පත් වූ / අත්තර්ග්‍රහණය වූ දිනය :-	
18. වර්තමාන ශ්‍රේණියට උසස්වීම් ලැබූ දිනය :-			

19. වර්තමාන නිත්‍ය සේවා ස්ථානය :-		20. අනුයුක්ත කර ඇත්නම් එම සේවා ස්ථානය :-	
21. වර්තමාන නිත්‍ය සේවා ස්ථානය අයත් අමාත්‍යාංශය :-		22. දෙපාර්තමේන්තුව :-	
23. ඉතා ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක සේවය කර තිබේද යන්න හා සේවය කර ඇත්නම් එම සේවා ස්ථානය :-			
24. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන (වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සිට අනුපිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න.)			
සේවා ස්ථානය	ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයකි/ ප්‍රියමනාප නොවන සේවා ස්ථානයකි	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ඇ.) වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

25. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කිරීමේදී ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කර ඇත්ද නැත්ද යන්න :- (✓ ලකුණ යොදන්න)	ඇත	
	නැත	
26. ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කර ඇත්නම්, අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන :-		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
27. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය :-		
28. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර ඇත්ද නැත්ද යන්න :- (✓ ලකුණ යොදන්න)	ඇත	
	නැත	
29. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු :-		
ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

30. ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කළ සේවා ස්ථාන :- 1. 2. 3.	
34. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය :-	
35. අභියාචකගේ අනුප්‍රාප්තික නිලධරයා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කර තිබේද / නැද්ද යන්න :-	

36. අභියාචකගේ ඉල්ලීම ඉටු කළහොත් අනුප්‍රාප්තික නිලධරයාට අගතියක් නොවන පරිදි ස්ථාන මාරු වක්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ ස්ථාන මාරු බලධරයාගේ නිරීක්ෂණ :-

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

.....  
දිනය

.....  
අදාළ ස්ථාන මාරු බලධරයාගේ  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව