

වෙනත් පළාත් වලින් මධ්‍යම පළාත වෙත අන්තර් පළාත් ස්ථානමාරු ඉල්ලීම්
දෙපාර්තමේන්තුගත ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවය

අදාළ ආයතනයේ ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුයි.

(අදාළ නොවන පිළිතුර කපා හරින්න)

1. ඉල්ලුම්කරු ස්ථානමාරු ඉල්ලුම් කරන දිනට පූර්වාසන්න වසර 03 ක (පවත්නා වර්ෂයද ඇතුළත්ව) වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත./නැත.

i. ලබා ඇත්නම් ඒ සම්බන්ධ විස්තර

.....
.....

2. ඉල්ලුම්කරු සම්බන්ධව විනය කටයුතු ඇත./නැත.

i. එසේ ඇත්නම් ඒ සම්බන්ධ විස්තර

.....
.....

3. ඉල්ලුම්කරුට එරෙහිව මූල්‍ය අක්‍රමිකතා සම්බන්ධව කිසියම් හෝ විගණන විමසුමක් ඇත./නැත.

i. එසේ ඇත්නම් ඒ සම්බන්ධ විස්තර

.....
.....

4. දැනට සේවයේ නියුතු පළාත් සභාවේ සේවා කාලය තුළ ඊට අදාළ වන කිසියම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ගයක් ඉල්ලුම්කරුට එරෙහිව පවතී./නොපවතී.

i. පවතීනම් ඒ සම්බන්ධ විස්තර

.....
.....

5. ඉල්ලුම්කරු පළාත් සභාවේ වියදමින් විශේෂ පුහුණුවක් ලබා තිබේනම්, පුහුණුවට අදාළ ගිවිසුම්ගත අනිවාර්ය සේවා කාලය ඉකුත්වී තිබීම හෝ කිසියම් බැඳුම්කරයකට යටත්කොට තිබී බැඳුම්කරයෙන් නිදහස් වී ඇත./නැත.

i. එසේ ඇත්නම් ඒ සම්බන්ධ විස්තර

.....
.....

6. ඉල්ලුම්කරුගේ පත්වීම් ලිපිය අනුව 2014.11.12 දිනැති රා.පරි.වක්‍ර. 25/2014 අනුව ලබාදී ඇති ස්ථිර පත්වීමක්ද යන වග සඳහන් කරන්න.

.....

7. කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අනුමත කර ඇති යාවත්කාලීන කාර්ය මණ්ඩල වාර්තාව අනුව දෙපාර්තමේන්තුගත/පෞද්ගලික වන සේ අනුමත තනතුරක්ද යන වග දක්වන්න.

.....

8. උක්ත සඳහන් පත්වීම් ලිපියේ සඳහන් කොන්දේසි අනුව සේවය කළ යුත්තේ අදාළ පළාත තුළද, අදාළ දෙපාර්තමේන්තුව තුළද යන වග විශේෂයෙන් සඳහන් කර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

.....

.....

9. අන්තර් පළාත් ස්ථාන මාරුව ඉල්ලීමට හේතුව (✓යොදා අදාළ හේතුව සවිස්තරව සඳහන් කරන්න.)

I. සෞඛ්‍යමය වශයෙන් රාජකාරියට බලපාන මට්ටමකින් රෝගී තත්වයකට සේවකයා/පවුලේ සම්පතම සාමාජිකයන් ගොදුරුවී තිබීම. ()

.....

.....

II. ආර්ථිකමය වශයෙන් නිලධාරියා බලපෑමට ලක්වී තිබීම. ()

.....

.....

III. සමාජීය ගැටළු (පවුල් ආරවුල්/දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව සම්බන්ධ ගැටළු/විවාහයන් සම්බන්ධව පැන නැඟීය හැකි ගැටළු ආදී වශයෙන්...) ()

.....

.....

IV. වෙනත් (සඳහන් කරන්න) ()

.....

.....

උක්ත කරුණු ඉල්ලුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව හා කාර්යාලයීය ලිපි ලේඛන අනුව නිවැරදි වේ.

සකස් කළේ -.....

පරීක්ෂා කළේ -.....

ඉහත සඳහන් සියළු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මෙම ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක වීමෙන් ස්ථාන මාරුව ඉල්ලුම් කරන මයා/මිය/මෙනවිය ට රාජ්‍ය සේවය තවදුරටත් කාර්යක්ෂමව කිරීමේ හැකියාව පවතින බවත් මා විසින් සහතික කරමි. තවද මෙම ස්ථාන මාරුව අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව සිදුකිරීමට හැකි බව නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන -

නම -

දිනය -

නිල මුද්‍රාව -