

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පිළිබඳ අභියාචනා

සිතාසි බෙදුණා හා ඇස්කිසි ක්‍රියාත්මක කරන්නා හා අධිකරණ සෝෂක හා ප්‍රවේශක, පිස්කල් පියන්, පිස්කල් භාරකාර මාතෘ, සහ අධිකරණ ආරක්ෂක නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම

අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

I. අභියාචක නිලධාරියාගේ නම හා තනතුර :

.....

II. අභියාචක නිලධාරියාට අදාළ අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකුරු සමඟ නම :			
02. තනතුර :			
03. උපන්දිනය : YYYY/MM/DD	04. වයස : (2022.12.31 දිනට)	05. ජා.භූ.අංකය :	06. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
07. ස්ථීර 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 පාසැල් :	

ආ. සේවා තොරතුරු

16. තනතුරට පත්වූ දිනය :					
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :		18. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය :			
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය : YYYY/MM/DD		20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2022.12.31 දිනට) අවු:..... මාස:..... දිනය:.....			
21. ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රියමනාප) සේවා ස්ථානයක/ස්ථානවල සේවය කර තිබේ					
22. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන :	සේවා ස්ථානය		ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක/ප්‍රියමනාප නොවන සේවා ස්ථානයක		
			සේවා කාලය		
			සිට	දක්වා	
	01.				
	02.				
	03.				
	04.				
05.					
06.					

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

23.	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර	ඇත	ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථානය 1. 2. 3.
		නැත	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය			

24. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

25. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම

ස්ථාන මාරු අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කල යුතු / නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා දිය යුතු සේවා ස්ථාන
සංශෝධන කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		
		01.
		02.
		03.

26. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

27. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කර තිබේ ද / නැද්ද යන්න

.....

28. අභියාචකගේ ඉල්ලීම ඉටු කලහොත් අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියාට අගතියක් නොවන පරිදි ස්ථාන මාරු වක්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ අමාත්‍යාංශ ලේකම් ගේ නිර්දේශය:

.....

.....
 දිනය

.....
 අත්සන