

අධිකරණ අමාත්‍යාංශයෙහි ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයෙහි සිතාසි බෙදන්නා හා ඇස්කිසි ක්‍රියාත්මක කරන්නා/අධිකරණ සෝෂක හා ප්‍රවේශක අධිකරණ ආරක්ෂක/ පිස්කල් පියන්/පිස්කල් භාරකාර මාතෘ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් I ශ්‍රේණියට සාමාන්‍ය කාර්ය සාධනය මත උසස් කිරීම සඳහා වූ ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

I කොටස - (නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කල යුතුය)

1. මූලකුරු සමඟ නම :-.....
මයා/මිය/මෙනවිය
2. මූලකුරු වලින් හැදින්වෙන නම :-.....
3. දැනට සේවය කරන අධිකරණය :-.....
4. තනතුරට ඇතුලත් වූ දිනය :-.....
5. පත්වීම් ලිපියේ අංකය :-
6. එම තනතුරෙහි පත්වීම ස්ථිර කල දිනය :-
7. II ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය :-
8. II වන කාර්යක්ෂමතා කඩයිම සමත් කල දිනය :-.....
9. II ශ්‍රේණියේ වසර 09 කාලයක් සම්පූර්ණ කල දිනය:-.....

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති සියලුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන

11 කොටස

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම අධිකරණයේ සේවය කරන අතර, ඉහත වාර්තා කර ඇති කරුණු ඔහුගේ / ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදිය.

1. II ශ්‍රේණියට උසස් කල දිනය :-.....
2. II වන කාර්යක්ෂමතා කඩයිම සමත් කල දිනය:-.....
3. බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියට අනුව II පන්තියේ වසර 09 සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද දිනය:-
4. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීම් පටිපාටිය අනුව උසස් වීමේ දිනට පෙරාතුව වසර 09 තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර ඇත/නැත:-.....
5. එදිනට පූර්වාසන්න වසර 09 තුළ සියළු වැටුප් වර්ධක උපයෝගය ඇත/ නැත:-.....
6. සේවක මහතා/ මහත්මිය..... දිනට පූර්වාසන්න වසර දෙක තුළ ලබා ඇති වැටුප් රහිත හා අඩු වැටුප් නිවාඩු විස්තර;-.....
7. සේවක මහතා/ මහත්මිය..... දිනට පූර්වාසන්නතම වසර 05 තුළ සතුටු දායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර තිබේද?,-.....

8. සේවක මහතා/ මහත්මිය අදාළ කාලය තුළ යම් විනයානුකූල දඬුවමකට ලක් වී තිබේද? නොයෙසේ නම් විනයානුකූල කටයුතු කරමින් පවතීද?,-.....
9. දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද?.....

මෙම නිලධාරියා / නිලධාරිනිය සියලු සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇත / නැත. එබැවින් I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

.....

දිනය :-

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
 නම :-
 පදවි නාමය :-
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

සටහන : ඉහත 1 සිට 9 දක්වා සුදුසුකම් සපුරා නොමැති නම් ඒවා සඳහන් කරන්න

I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය :-

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන :-
 නම :-
 පදවි නාමය :-
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)