

ශ්‍රී ලං.ගු.අ.සේ. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පිළිබඳ අභියාචනා - ආකෘති අංක 03

**2024 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත
අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම - අභියාචක පිළිබඳ තොරතුරු**

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකුරු සමග නම :-			
02. තනතුර හා ශ්‍රේණිය			
03. උපන්දිනය :- YYYY/MM/DD	04. වයස :- (2024/01/01 දිනට)	05. ජාතික හැඳුනුම්පත් 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. වර්තමාන තනතුරට පත්වූ දිනය :-					
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-		18. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය :-			
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය :- YYYY/MM/DD		20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2023/12/31 දිනට) අවු..... මාස..... දින.....			
21. ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රියමනාප) සේවා ස්ථානයක / ස්ථානවල සේවය කර තිබේද?					
22. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
	1			සිට	දක්වා
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				

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 ස්ථාන 1. 2. 3. 4. 5.
		නැත		
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය				

24. ස්ථාන මාරු වක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන

25. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

26. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන 01 02 03
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

27. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

28. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු

1.
2.
3.

29. ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධකවල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.

- ඇමුණුම (01)
- ඇමුණුම (02)
- ඇමුණුම (03)

30. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

1.
2.
3.

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

.....
දිනය

.....
අත්සන

ඇ. අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. 2024 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන අභියාචනය නිර්දේශ කරමි/ පහත සඳහන් හේතු මත නිර්දේශ නොකරමි.

- I.
- II.
- III.

.....

දිනය

.....

අත්සන

ඉ. ස්ථාන මාරු බලධරයාගේ නිර්දේශය

- I. ස්ථාන මාරු වක්‍රය සම්බන්ධ වන නිලධාරීන් ගණන :
 - II. අභියාචනය පිළිබඳ නිර්දේශය :
-

.....

දිනය

.....

අත්සන