

සුභද ස්ථාන මාදුරු ඉල්ලුම් පත්‍රය

- I. නිලධාරියාගේ
නම:.....
- II. තනතුරු හා
ශීර්ෂය:.....
- III. වර්තමාන සේවා
ස්ථානය:.....
- IV. මුල් පත්වීම
දිනය:.....
- V. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවයට වාර්තා කළ
දිනය:.....
- VI. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය
:අවුරුදු.....මාස.....දින.....
- VII. මිට පෙර සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන හා කාල
සීමා.....
.....
- VIII. ස්ථිර ලිපිනය
:.....
- IX. සුභද ස්ථාන මාදුරු ඉල්ලුම්කරන සේවා
ස්ථානය:.....
- X. සුභද ස්ථාන මාදුරු සඳහා යෝජිත අනුප්‍රාප්තිකයාගේ නම
තනතුර.....
ශීර්ෂය:.....
.....
- XI. සුභද ස්ථාන මාදුරු සඳහා යෝජිත අනුප්‍රාප්තිකයා ඉල්ලුම්කරන නිලධාරියා හා සමාන
තනතුරක සමාන ශීර්ෂයක අයකුද සහ
වග:.....
- XII. සුභද ස්ථාන මාදුරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව (හේතු සනාථ කෙරෙන ලිපිලේඛන
අමුණා ඉදිරිපත්
කරන්න).....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අදාළ ලිපිලේඛන මේ සමග අමුණා ඇති
බවත් සහතික කරමි.

දිනය:.....
- ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන
- XIII. අදාළ අංශ ප්‍රධානියාගේ
එකඟතාවය:.....

දිනය:.....

අංශ පරිපාලන කොට්ඨාසයේ අත්සන

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයාට හා විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය

1. මම නිලධාරියාට විනය නියෝගයක් මත මට පෙර සභා මාදුරුව ලබා
නිමැද්දී?.....

2. ලබා නිමැද්දීම් අදාළ කාලසීමාව හා එම කාලය අවසන් වී
නිමැද්දී?.....

ඉහත i සිට viii දක්වා තොරතුරු ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයාට අනුව නිවැරදි බවත්, අදාළ
ලේඛන මගේ සමහර අමුණා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....

දිනය.....

විෂයභාර නිලධාරී අත්සන

ඉහත සඳහන් තොරතුරු ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයාට අනුව නිවැරදි බවත්, අදාළ ලේඛන
මගේ සමහර අමුණා ඇති බවත් සහතික කරමි. සභා මාදුරුව නිවැරදි කරමි / නොකරමි.

දිනය

.....

පරිපාලන නිලධාරී/රෝහල් ලේකම්

අත්සන හා නිමැද්දාව

ඉහත සභා මාදුරුව නිවැරදි කරමි/නොකරමි

දිනය.....

.....

ආයතන පරිපාලන කොට්ඨාසයේ අත්සන හා නි

මැද්දාව