

11. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කරන සේවා ස්ථාන (කැමැත්ත අනුපිළිවෙලින්)

	සේවා ස්ථානය	පිහිටි නගරය
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		

12. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව/හේතු :-

13. මෙයට පෙර වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැබ අභියාචනා මගින් අවලංගු කරගෙන තිබේ ද? එසේ නම් විස්තර,

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව හා සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

ඉහත අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සියල්ල පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදිය. අනුප්‍රාප්තිකයකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා / නිලධාරිනිය මුදා හැරීම නිර්දේශ කරමි.

වෙනත් නිර්දේශ :-

දිනය : ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

- ඉහත ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය හා එකඟ වෙමි / නොවෙමි.
- ස්ථාන මාරු අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.
- සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයකු අවශ්‍යය / අනවශ්‍යය.

දිනය : දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

.....

දිනය : අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව