**ආකෘති අංක 01**

**ස්ථාන මාරු අයදුම්පත**

**(ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ I, II සහ III පන්තිවල නිලධාරීන් සඳහා)**

1. පෞද්ගලික තොරතුරු
2. නම (පත්වීම් ලිපියේ පරිදි) : ……………………………………………………………………………………………………………………………..
3. නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම නම මුලකුරු සමඟ : …………………………………………………………………………………………….
4. සම්පූර්ණ නම : ………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : ………………………………………………………………………………………………………………………………...
6. උපන් දිනය : …………………………………………………….
7. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ……………………………………………………..
8. මුල් පත්වීම් දිනය : ……………………………………………………………………
9. පෞද්ගලික ලිපිනය : ………………………………………………………………………………………………………….....................

 ……………………………………………………………………………………………………………………………..

1. විවාහක /අවිවාහක බව : ……………………………………………………
	* 1. කලත්‍රයාගේ නම : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
		2. රැකියාව : ……………………………………………………………………………………………………………………………………....
		3. සේවා ස්ථානය : ……………………………………………………………………………………………………………………………………....
		4. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර : දරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **අංකය** | **දරුවන්ගේ නම්** | **වයස** | **ඉගෙනුම ලබන පාසැල්** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. දුරකථන අංකය : නිවස : ………………………………. ජංගම …………………………………
2. වර්තමාන සේවා ස්ථානය : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

2.1 අමාත්‍යාංශය/පළාත්සභාව : ………………………………………………………………………………………………………………

* 1. දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් අමාත්‍යාංශය: ……………………………………………………………………………………………………………...

2.3 කාර්යාලයීයය ලිපිනය : ........................................................................................................................

 ..........................................................................................................................

2.4 කාර්යාලයීයය දුරකථන අංකය : ………………………………………………….

2.5 සේවයට වාර්තා කළ දිනය : ………………………………………………………..

2.6 2021.12.31 දිනට සේවා කාලය: අවු :…………… මාස :……………. දින :……………

1. තනතුර
2. වර්තමාන තනතුරු නාමය : …………………………………………………………………
3. එම තනතුරට පත්වූ දිනය : …………………………………………………………………
4. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතුව :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. පූර්ව සේවා ස්ථාන :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **තනතුර** | **සේවා ස්ථානය (ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානවල සේවා කාලයද ඇතුළුව)** | **කාල සීමාව** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කරන සේවා ස්ථාන:

|  |  |
| --- | --- |
| **තනතුර** | **සේවා ස්ථානය** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

ඉහත සඳහන් සියළු තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි. මා විසින් ස්ථාන මාරු ලැබීමට ඉල්ලා ඇති ඕනෑම සේවා ස්ථානයකට / එම ස්ථානවලට ඉතා ආසන්න ස්ථානයකට ස්ථාන මාරු ලැබීමට කැමැත්ත මින් පළ කරන බවත් එම ඉල්ලීම මත, ලබා දෙන ස්ථාන මාරුව සඳහා නියෝග නිකුත් කළ පසු එම නියෝගය අවලංගු කිරීමට හිමිකමක් නොමැති බවත් පිළිගනිමි.

දිනය : …………………………………………….. අත්සන: ……………………………………………………..