

ආකෘති පත්‍ර අංක 02

ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් උපලේඛනය - වර්ෂය

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව/පළාත් සභාව :

ප්‍රාදේශීය කාර්යාලය/දිස්ත්‍රික්කය :

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම හා ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	පත්විම් දිනය හා මාධ්‍යය	තනතුර / ශ්‍රේණිය	පෞද්ගලික ලිපිනය	උපන් දිනය හා 2021.12.31 දිනට වයස	විවාහක . අවිවාහක බව - කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දැරුවත් සංඛ්‍යාව හා පාසල් යන දැරුවත් සංඛ්‍යාව	සේවා ස්ථාන සහ විම ස්ථාන වල සේවා කාලයන්	මාරුවීම් ඉල්ලීමට හේතු	මාරුවීමට කැමති ස්ථානය	මාරු කමිටුවේ තීරණය (කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

සියලුම නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලුම්පත් මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කළේ : නම : අත්සන :

පරීක්ෂා කළේ : නම : අත්සන :

දිනය :

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව