

**ආකෘති පත්‍ර අංක 04**

**..... ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ ස්ථාන මාරුවීම් - අභියාචනා පිළිබඳ ඉල්ලුම් පත්‍රය**

අමාත්‍යාංශය : .....

ස්ථාන මාරුවීම් ලේඛනයේ අනන්‍යතා අංකය :

දෙපාර්තමේන්තුව : .....

..... (ස්ථාන මාරුවීම් නොලද නිලධාරීන් පමණ)

(අ) නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම (පැනැදිලි අකුරින්) :

.....

..... මයා / මිය / මෙනවිය

II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

III ස්ථීර ලිපිනය :

.....

III. පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :

.....

IV. 2022 වර්ෂයේ පදිංචි ස්ථානය වෙනස් වන්නේ නම් නව පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :

.....

2. ස්ථාන මාරු කරන ලද සේවා ස්ථානය :

.....

3. තනතුර හා ශ්‍රේණිය :

.....

3.1. සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය : .....

3.2. ශ්‍රේණියට ඇතුළත් වූ දිනය :

.....

4. උපන් දිනය : .....

2021.12.31 දිනට වයස අවු. : .....

5.

සේවා විස්තර	පත් වූ දිනය	සේවා ස්ථානය සිට / දක්වා
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6 වාර්ෂික ස්ථානමාරු ලේඛනයේ අංකය :

7 මා ඉල්ලා සිටිනුයේ දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම් අවලංගු කිරීමටය / සංශෝධනය කිරීමටය

8. අභියාචනා කිරීමට හේතු : (පසු පිටෙහි සඳහන් කරන්න)

9. ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කළ යුතු / ලබා දිය යුතු සේවා ස්ථානය :

අමාත්‍යාංශය :

.....

දෙපාර්තමේන්තුව :

.....

දිනය : .....

.....

නිලධාරියාගේ අත්සන

(අ) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිරීක්ෂණ :

I. කාර්යාල තොරතුරු අනුව ඉහත විස්තර නිවැරදි වේ.

II. මෙම ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම / සංශෝධනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් වන කරුණු දැක්වීම හා නිර්දේශය :

.....

.....

දිනය : .....

.....

අමාත්‍යාංශ ලේකම් / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න. සම්පූර්ණ තොරතුරු ඇතුළත් නොකළ අයදුම්පත් අභියාචනා මණ්ඩලය විසින් සලකා බලනු නොලැබේ. වැඩි විස්තර ඇත්නම් පසුපිට සඳහන් කරන්න.)