**ආකෘති පත්‍ර අංක 03**

**එක් සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 05 කට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති සියළුම නිලධාරීන්ගේ විස්තර මෙහි අනිවාර්යයෙන්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සළකන්න. (2021.12.31 දිනට)**

**(වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම් මුලින්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සළකන්න).**

අමාත්‍යාංශය : .......................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **අනු අංකය** | **නිලධාරියාගේ නම :** **(මයා / මිය / මෙය යන්න සඳහන් කරන්න)** | **පත්වීම් දිනය** | **තනතුර / ශ්‍රේණිය හා මාධ්‍යය** | **උපන්දිනය හා 2021.12.31 දිනට වයස** | **වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය 2021.12.31 දිනට** | **දැනට පදිංචි ප්‍රදේශය හා ලිපිනය** | **මුල් පත්වීමේ සිට සේවා ස්ථාන හා කාලසීමාවන්** | **වාර්ෂික ස්ථානමාරු සඳහා අයදුම් කර තිබේද? අයදුම් කර නොමැති නම් ස්ථාන මාරුවක් ලැබුණහොත් සේවය කිරීමට කැමති ස්ථාන 03ක්** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

සකස් කළේ : නම : .................................................................................................. අත්සන : ...........................................

පරීක්ෂා කළේ : නම : .................................................................................................. අත්සන : ...........................................

දිනය : ............................... .............................................................................................................

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව