

ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් වලට විරුද්ධව කරුණු දැක්වීම් පත්‍රය

ස්ථාන මාරුවීම් ලේඛනයේ අනන්‍යතා අංකය :
.....

අමාත්‍යාංශය :

(අ) නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්) :
.....
..... මයා / මිය / මෙනවිය

II. 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 දිනය :

3.2. විශේෂ ශ්‍රේණියට ඇතුළත් වූ දිනය :

4. උපන් දිනය :

5.

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

6 මා ඉල්ලා සිටිනුයේ දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම් අවලංගු කිරීමට / සංශෝධනය කිරීමටය

7. ස්ථාන මාරුවීම් වලට විරුද්ධව කෙරෙන කරුණු දැක්වීම් කිරීමට හේතු : (පසු පිටෙහි සඳහන් කරන්න)

8. 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 අත්සන

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න. සම්පූර්ණ තොරතුරු ඇතුළත් නොකළ අයදුම්පත් ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුව විසින් සලකා බලනු නොලැබේ. වැඩි විස්තර ඇත්නම් පසුපිට සඳහන් කරන්න.)