රාජ්‍ය පරිපාලන හා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය
அரசாங்க நிர்வாக மற்றும் முகாமைத்துவ அமைச்சு
Ministry of Public Administration and Management
නිදහස් චතුරශ්‍රය, කොළඹ 07.சதந்திரச் சதுக்கம் கொழும்பு 07 இலங்கை.
Independence Square, Colombo 07, Sri Lanka.
Website : www.pubad.gov.lk

දුරකතන / தொலைபேசி / Telephone (94) 011-2696211-13
ෆැක්ස් / தொலைநகல் / Fax (94) 0112695279
ඊ-මේල් / மின்னஞ்சல் / E-mail secretary@pubad.gov.lk

මගේ අංකය / எனது இல / My No: MPubAd/AcSD/Promotion 2014
ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No:
දිනය / திகதி / Date: 2016.01. 04

අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,

පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්,

දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්,

<u>ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් I වැනි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම</u>

අංක 1670/33 දරන 2010.09.10 දිනැති සංශෝධිත ගණකාධිකාරී සේවා ව්‍යවස්ථාවේ අන්තර්කාලීන විධිවිධාන යටතේ ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් 1 ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීමට රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතිය ලැබී තිබේ.

2. ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවාවේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් I වැනි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමට සේවා ව්‍යවස්ථාවේ 20.1.2 ඡේදයේ අවශ්‍යතාවන් පහත පරිදි වේ.

(අ) මෙම ව්‍යවස්ථාවේ 19.1 ii උප වගන්තිය යටතේ II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරනු ලබන නිලධාරියෙකු හෝ අන්තර්කාලය තුල II වැනි ශ්‍රේණියට උසස් කරනු ලබන නිලධාරියෙකු,

(i) ඔහු/ඇයගේ උසස්වීම් සඳහා සුදුසුකම් ලැබීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න අවුරුදු 05ක කාලයක් තුළ නියමිත දිනයන්හිදී වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන ඇත්නම්,

සහ

(ii) උසස්වීම් සඳහා සුදුසුකම් ලැබීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න අවුරුදු පහ (05) ක කාලසීමාවක් තුල කර ඇති වරදක් සඳහා විනයානුකූල දඬුවමකට භාජනය නොවී ඇත්නම්,

උසස් කිරීම් සඳහා සුදුසුකම් ලබයි.

(ආ) පත්වීම් බලධරයා විසින් පත් කරනු ලබන, සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් විසින් පවත්වනු ලබන සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයකින් පසුව මෙම පන්තියට උසස් කිරීම සඳහා වූ නිර්දේශ ඉදිරිපත් කරනු ඇත.

3. මේ සමග වන ආකෘතියට අනුව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්, ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්, දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් මගින් මා වෙත 2016.01. 22 දිනට පෙර

ලැබෙන සේ එවිය යුතුයි. එදිනට පසුව එවන අයදුම්පත් කිසිදු හේතුවක් මත භාරගනු නොලබන අතර සදොස්ව හා අසම්පූර්ණව එවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

4. ඉහත සඳහන් මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇත්නම් පමණක් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කරන මෙන් දන්වා සිටින අතර, දැනට විශ්‍රාම ගෙන සිටියේ වුවද, 20.1.2 ඡේදයේ අවශ්‍යතාවන් සපුරා ඇති නිලධාරීන්වද, පෙර උසස්වීම් අවස්ථාවේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටි නමුත් උසස්වීම් නොලද හෝ ඉල්ලුම් කිරීමට නොහැකි වූ නිලධාරීන් හට ද මෙම උසස්වීම සඳහා ඉල්ලුම් කළ හැකියි.

5. මේ සම්බන්ධයෙන් අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කරන්නේ නම් මැනවි.

6. අදාළ අයදුම්පත්‍රයේ මෘදු පිටපත් www.pubad.gov.lk වෙතින් ලබා ගත හැක.

ජේ. දඩල්ලගේ

ලේකම්

රාජ්‍ය පරිපාලන හා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය

Application for Selection for Promotion to
Class I of Sri Lanka Accountancy Service

Part I – To be filled in by the officer

1. Personal Information :

1.1 Name in Full : …………………………………………………………….
…………………………………………………………….

1.2 Mailing address : Office …………………………………………........
……………………………………………….
Residence : …………………………………………
………………………………………….

2. Service Record :

2.1 Date of Promotion to SLAcS III : ……………………………...

2.2 Number of years served in SLAcS 111 : ………………………….

2.3 Date of Appointment to Sri Lanka Accountancy Service 11 : ………..

2.4 Total Number of years served in SLAcS II : …………………………..

(Give Details of post, Institution and duration in a separate sheet, if necessary)

Post	Institution	Duration
………………………	………………………	………………………
………………………	………………………	………………………
………………………	………………………	………………………
………………………	………………………	………………………
………………………	………………………	………………………

2.5 Details of no pay leave taken, if any : ……………………………...
………………………………

3. **Information of the Current Post :**

3.1 Current Post and the Organization: ……………………………….

……………………………….

3.2 Date of Appointment to the Post : …………………………………...

4. **Information on Annual Performance Evaluation:**

Give the ratings obtained for the years the period of immediately preceding five (05) years. (Attach certified copies of the relevant page of the Performance Evaluation Sheet)

Year	…….	…….	…….	…….	…….
Excellent	…….	…….	…….	…….	…….
Above Average	…….	……..	…….	…….	…….
Average	…….	……..	…….	…….	…….

5. **Information on Qualifications according Appendix 5**

	Certification Type	Institution	Effective Date
1.	……………………..	……………………..	……………………..
2.	……………………..	……………………..	……………………..
3.	……………………..	……………………..	……………………..

Part II – To be filled in by the Immediate Supervisor to whom the officer is attached

1. **Has he/she earned all the increments on the due date within the period of immediately preceding five (05) years of the date gaining eligibility for promotion? (Please attach certified copies of increment forms)**

...……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

2. **Has he/she been subjected to disciplinary punishment for an offence committed within the period of immediately preceding five (05) years of the date of gaining eligibility for promotion? if answer is "Yes" please give the details.**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

3. Has he/she been passed to the second Efficiency bar examination? If answer is "yes" please give the following details.

Completion date : ……………………

Subjects :

1. …………………………………
2 …………………………………
3…………………………………
4…………………………………

4. Details of leave obtained during the past 5 years :

Year	…….	…….	…….	…….	……..
Casual	…….	…….	…….	…….	……..
Vacation	…….	…….	…….	…….	……..
No Pay	…….	…….	…….	…….	……..
Other	…….	…….	…….	…….	……..

Whether officer could be released from the organization in the event his/her being selected to be posted outside the organization.

Date : ………………………… **Signature : ……………………….**

……………………….

Name and Designation

Official Seal