රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය
அரசாங்க நிர்வாக மற்றும் உள்நாட்டலுவல்கள் அமைச்சு
Ministry of Public Administration and Home Affairs

නිදහස් චතුරස්‍රය, කොළඹ 07. சுதந்திர சதுக்கம், கொழும்பு 07. Independence Square, Colombo 07.

දුරකථන / தொலைபேசி / Telephone : (94) 011-2696211-13
ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax : (94) 011-2695279
ඊ-මේල් / இ-தபால் / E - mail : secretary@pubad.gov.lk
වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / Web Site : www.pubad.gov.lk

මගේ අංකය / எனது இல / My No : CS/SLAS/ANN.TRA/SP - 2013
ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No :
දිනය / திகதி / Date : 2013.03.11

සියළුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
සියළුම ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්.

2013 - ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරින්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම්.

මේ සමඟ අමුණා ඇති උප ලේඛනයේ සඳහන් වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් 2013.05.15 දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි අනුමත කරමි. මේ බව අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ/ පළාත් සභාවේ අදාළ නිලධරයන් වෙත දන්වා නියමිත දිනයේ අභිනව කාර්ය ස්ථානයේ වැඩ බාර ගන්නා ලෙස ඔවුන්ට දැනුම් දෙනු මැනවි.

2. මෙම ස්ථාන මාරුවීම් කිරීමේදී මාරුවීම් කමිටුව විසින් අනුගමනය කරන ලද ස්ථාන මාරු පටිපාටිය 2013.02.01 දිනැති අංක 02/2013 දරණ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ සමඟ මේ වන විටත් ඔබ වෙත එවා ඇත. මේ සමඟ ඇති ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග, මාරුවීම් ඉල්ලා ඇති සියලුම නිලධරයන්ට දැන ගැනීමට සැලැස්විය යුතුවේ.

3. මෙම ස්ථාන මාරු පටිපාටියෙහි හෝ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අංක **1589/30** දරණ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ කාර්ය පාටිපාටික රීති (කාණ්ඩ අංක **1**) හි XVIII පරිච්ඡේදයේ විධිවිධානවලට අනුකූලව තමන්ගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් කමිටුවේ අවධානයට යොමු වී නොමැත්තේ නම් පමණක් ඒ අනුව අභියාචනා ඉදිරිපත් කළ හැකිය.

4. අභියාචනා ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි ආදර්ශ අයදුම්පතක් මේ සමඟ අමුණා ඇත. අභියාචනා සම්බන්ධයෙන් සලකා බැලීමට එම ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රය අනුව සකස් කර ගත් ඉල්ලුම්පත් 2013.04.15 දිනට ප්‍රථම එවන මෙන් කරුණාවෙන් දන්වමි. එදිනට පසුව ලැබෙන අභියාචනා සලකා නොබලන බවද අදාළ නිලධරයන්ට දැන්විය යුතු වේ. තවද ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ අදාළ නිලධරයා ඉදිරියෙන් සඳහන් කර ඇති අනන්‍යතා අංකය (Employee No.) අභියාචනා ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර නොමැති අයදුම්පත් සලකා නොබලන බවද දන්වමි.

5. ඔබ අමාත්‍යාංශයෙන්/දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/පළාත් සභාවෙන් පිටතට ස්ථාන මාරුවීම් ලබා දී ඇති නිලධරයන්, **<u>අනුප්‍රාප්තිකයන් පැමිණෙන තෙක් රඳවා නොගෙන</u>** නියමිත දින නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි භාර ගැනීමට හැකි වන සේ මුදා හැරීමට කටයුතු කරන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

පී.බී. අබේකෝන්
ලේකම්,
රාජ්‍ය පරිපාලන හා
ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය

රාජ්‍ය පරිපාලන සහ ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය

அரசாங்க நிர்வாக உள்நாட்டு அலுவல்கள் அமைச்சு

MINISTRY OF PUBLIC ADMINISTRATION AND HOME AFFAIRS

නිදහස් චතුරශ්‍රය, කොළඹ 07 , ශ්‍රී ලංකාව. சுதந்திர சதுக்கம், கொழும்பு 7

Independence Square, Colombo 07. Sri Lanka

Website : www.pubad.gov.lk

ANNUAL TRANSFER - 2013

Sri Lanka Administrative Service

Ser. No	Employee No	Name	Grade	Apply Work Place	Transferred Work Place	Remark
1	000399	Mrs. S. Kannangara	SLAS (Special)	Agrarian Services Department of	Co-Operatives & Internal Trade Ministry of	
2	000450	Mrs. E.M.M.R.K. Ekanayaka	SLAS (Special)	Indigenous Medicine Ministry of	Labour and Labour Relations Ministry of	
3	000443	Mrs. S.A.D.S. Subasinghe	SLAS (Special)	Port & Highways Ministry of	Social Services Ministry of	
4	000672	Mr. P.H. Ananda	SLAS (Special)	Co-Operatives & Internal Trade Ministry of	Agrarian Services Department of	
5	000400	Ms. M.D.C. Amaratunga	SLAS (Special)	Labour and Labour Relations Ministry of	Indigenous Medicine Ministry of	
6	000657	Mr. M.C.L. Fernando	SLAS (Special)	Social Services Ministry of	Port & Highways Ministry of	

2013 ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ ස්ථාන මාරුවීම් - අභියාචනා පිළිබඳ ඉල්ලුම් පත්‍රය

ස්ථාන මාරුවීම් ලේඛනයේ අනන්‍යතා අංකය : ....

අමාත්‍යාංශය : ....

දෙපාර්තමේන්තුව : ....

(අ) නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

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

.... මයා / මිය / මෙනවිය

II. ස්ථිර ලිපිනය : ....

III. පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය : ....

IV. 2013 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. ශ්‍රේණියට ඇතුළත් වූ දිනය : ....

4. උපන් දිනය : ....

2012.12.31 දිනට වයස අවු. : ....

5.

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

6 මා ඉල්ලා සිටිනුයේ දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම අවලංගු කිරීමටය / සංශෝධනය කිරීමටය

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

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

අමාත්‍යාංශය : ....

දෙපාර්තමේන්තුව : ....

දිනය : ....

නිලධාරියාගේ අත්සන

(ආ) 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

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