



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

දුරකතන
 தொலைபேசி: (94) 011-2696211-13
 Telephone

ෆැක්ස්
 தொலைநகல் (94) 011-2695279
 Fax

ඊ-මේල්
 மின்னஞ்சல் secretary@pubad.gov.lk
 E-mail

මගේ අංකය } CS/SLAS/ANN.TRA/SP-2016
 எனது இல }
 My No }

ඔබේ අංකය }
 உமது இல }
 Your No }

දිනය }
 திகதி: } 2015.09.28
 Date }

සියළුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
 සියළුම ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්,
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්.

වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් - 2016
(ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවය - විශේෂ ශ්‍රේණිය)

මේ සමඟ අමුණා ඇති උප ලේඛනයේ සඳහන් වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් 2016.01.01 දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි අනුමත කරමි. මේ බව ඔබ ආයතනයේ අදාළ නිලධාරීන් වෙත දන්වා තිබෙන දිනයේ අභිනව කාර්ය ස්ථානයේ වැඩ බාර ගන්නා ලෙස ඔවුන්ට දැනුම් දෙනු මැනවි.

- මෙම ස්ථාන මාරුවීම් කිරීමේදී මාරුවීම් කමිටුව විසින් අනුගමනය කරන ලද ස්ථාන මාරු පටිපාටිය 2015.07.03 දිනැති අංක 17/2015 දරණ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ සමඟ මේ වන විටත් ඔබ වෙත විවා ඇත. මේ සමඟ ඇති ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග, මාරුවීම් ඉල්ලා ඇති සියලුම නිලධාරීන්ට දැන ගැනීමට සැලැස්විය යුතුවේ.
- මෙම ස්ථාන මාරු පටිපාටියෙහි හෝ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 17/2015 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.
- අභියාචනා ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි ආදර්ශ අයදුම්පතක් මේ සමඟ අමුණා ඇත. අභියාචනා සම්බන්ධයෙන් සලකා බැලීමට වම ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රය අනුව සකස් කර ගත් ඉල්ලුම්පත් 2015.10.14 දිනට ප්‍රථම වචන මෙන් කරුණාවෙන් දන්වමි. වදිනට පසුව ලැබෙන අභියාචනා සලකා නොබලන බවද අදාළ නිලධාරීන්ට දැන්විය යුතු වේ. තවද ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ අදාළ නිලධාරියා ඉදිරියෙන් සඳහන් කර ඇති අනන්‍යතා අංකය (Employee No.) හෝ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය අභියාචනා ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර නොමැති අයදුම්පත් සලකා නොබලන බවද දන්වමි.
- ඔබ අමාත්‍යාංශයෙන්/දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/පළාත් සභාවෙන් පිටතට ස්ථාන මාරුවීම් ලබා දී ඇති නිලධාරීන්, **අනුප්‍රාප්තිකයන් පැමිණෙන තෙක් රඳවා නොගෙන** තිබෙන දින නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි භාර ගැනීමට හැකි වන සේ මුදා හැරීමට කටයුතු කරන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

ජේ. දඩල්ලගේ
 ලේකම්,
 රාජ්‍ය පරිපාලන හා
 කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය

Emp No	Name	Apply Work Place	Transferred Work Place	Grade	Remarks
Transfer Batch 8076					
000526	Mrs. M.W.K. Gunathilake	Public Service Commission	Finance Ministry of	SLAS (Special)	Will be effective on 01-01-2016 To a vacant post
Transfer Batch 8081					
000497	Mrs. K.W.T.N. Amaratunga	Mass Media Ministry of	National Dialog Ministry of	SLAS (Special)	Will be effective on 01-01-2016
000712	Mr. S. Baskaran	National Dialog Ministry of	Eastern Provincial Council	SLAS (Special)	Will be effective on 01-01-2016 To a vacant post
Transfer Batch 8083					
000764	Mr. L.H. Ramyasiri	Polgahawela Divisional Secretariat of	Irrigation & Water Resources Management Ministry of	SLAS (Special)	Will be effective on 01-01-2016 To a vacant post

ආකෘති පත්‍ර අංක : 04

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

අමාත්‍යාංශය :

ස්ථාන මාරුවීම් ලේඛනයේ අනන්‍යතා අංකය :
.....

(අ) නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්) :
..... මයා / මිය / මෙනවිය
- II. ස්ථිර ලිපිනය :
- III. පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :
- IV. 2016 වර්ෂයේ පදිංචි ස්ථානය වෙතස් 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 :
- 2015.12.31 දිනට වයස අවු. :
- 5.

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

6. මා ඉල්ලා සිටිනුයේ දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම් අවලංගු කිරීමටය / 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

(ආ) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිරීක්ෂණ :

- I. කාර්යාල තොරතුරු අනුව ඉහත විස්තර නිවැරදි වේ.
 - II. මෙම ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම / සංශෝධනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් වන කරුණු දැක්වීම් හා නිර්දේශය :
-
- දිනය :

අමාත්‍යාංශ ලේකම් / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

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