

කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ තාක්ෂණ සහායක සේවා ගණවල තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත

තනතුර	පන්තිය

01. පෞද්ගලික තොරතුරු

1. සම්පූර්ණ නම :			
2. මූලකුරු සමඟ නම :			
3. මූලකුරු සමඟ නම : (ඉංග්‍රීසියෙන්)			
4. උපන් දිනය : YYYY / MM / DD	5. වයස (2020.12.31දිනට) අවු..... මාස දින	6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :	7. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය:
8. ස්ථීර ලිපිනය :	9. තාවකාලික ලිපිනය :	10. දුරකථන අංකය කාර්යාලය : පෞද්ගලික :	
11. විවාහක/අවිවාහක බව	12. කලත්‍රයාගේ නම :	13. කලත්‍රයාගේ උපන් දිනය : YYYY /MM / DD	
14. කලත්‍රයාගේ රැකියාව:	15. කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය :-		

02. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

අනු අංකය	මූලකුරු සමඟ නම	උපන් දිනය YYYY/MM/DD	ඉගෙනුම ලබන පාසල

03. සේවා තොරතුරු

1. මුල් පත්වීම් දිනය :-	2. ස්ථීර කර තිබේද :-
3. වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා අධ්‍යක්ෂ අංශය :-	4. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය :-
5. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය :- (YYYY/MM/DD)	6. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2020.12.31 දිනට) අවු..... මාස දින

04. කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ පුර්ණ සේවා කාලය					
අනු අංකය	සේවා ස්ථානය	සේවා කාලය		සේවා ස්ථානය අයත් වන්නා වූ අධ්‍යක්ෂ අංශය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
		සිට	දක්වා		

05. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

අනු අංකය	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය අයත් වන්නා වූ අධ්‍යක්ෂ අංශය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
01.			
02.			
03.			

06. ඉහත සඳහන් කර ඇති සේවා ස්ථානවලට අමතරව ඊට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන්නේනම් ඊට එකඟද? ඔව්/ නැත

07. අ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු (නිලධාරියා හෝ යැපෙන්නන් ආබාධිත තත්වයෙන් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතික වලින් සනාථ කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)

.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අත්සන

ආ. ඒකක ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අත්සන(ඒකක ප්‍රධානි)
 නිල මුද්‍රාව

ඇ. අදාල අධ්‍යක්ෂ අංශයේ අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය :

ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අත්සන(අධ්‍යක්ෂ)
 නිල මුද්‍රාව

කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ තාක්ෂණ සහායක සේවා ගණවල තනතුරු දරන නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නාම ලේඛනය

සටහන :- එක් එක් තනතුර සඳහා වෙන වෙනම මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කරන්න.

ඒකකය:- අධ්‍යක්ෂ අංශය :-

තනතුර :-

අනු අංකය	මූලකරු සමග නම	පංතිය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	පත්විම් දිනය	වර්තමාන සේවා ස්ථානය	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය		වසර ගණන	ස්ථාන මාරුවීමට අපේක්ෂිත සේවා ස්ථාන
						සිට	දක්වා		

තාක්ෂණ සහායක සේවා ගණවල තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නාම ලේඛනය නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කරමි.

සකස් කළේ :-

අත්සන :-

පරීක්ෂා කළේ :-

අත්සන :-

.....
දිනය

.....
අත්සන(ඒකක ප්‍රධානි)
නිල මුද්‍රාව

එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති තාක්ෂණ සහායක සේවා ගණවල තනතුරු දරණ නිලධාරීන් මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කල යුතුය

01. පෞද්ගලික තොරතුරු
- i. සම්පූර්ණ නම :-.....
 - ii. මූලකරු සමග නම :-
 - iii. උපන් දිනය :- 2020.12.31 දිනට වයස
 - iv. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :-.....
 - v. ස්ථීර ලිපිනය :-.....
තාවකාලික ලිපිනය:-.....
 - vi. දුරකථන අංකය : කාර්යාලය :-..... පෞද්ගලික :
 - vii. විවාහක/ අවිවාහක බව :- කලනයාගේ සේවා ස්ථානය:-
.....

දරුවන් පිළිබඳ විස්තර		
මූලකරු සමග නම	උපන් දිනය	ඉගෙනුම ලබන පාසල

02. සේවා තොරතුරු
- i. තනතුර :-..... පන්තිය :-
 - ii. පත්වීම් ලිපියේ අංකය :-..... ස්ථීර කර තිබේද :-.....
 - iii. වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා අධ්‍යක්ෂ අංශය :- සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය :-
i.
 - iv. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය :- වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය
i. (2020.12.31 දිනට)
.....

අනු අංකය	කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ		පූර්ව සේවා කාලය	
	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය අයත් අධ්‍යක්ෂ අංශය	සේවා කාලය	
			සිට	දක්වා
01.				
02.				
03.				

03. වාර්ෂික, අභ්‍යන්තර ස්ථානමාරු විමක් සඳහා අයදුම් කර තිබේද? අයදුම් කර නොමැති නම් ස්ථානමාරුවීමක් ලැබුනහොත් මාරු වී යාමට කැමති කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවා ස්ථාන 03 ක්
- i.
 - ii.
 - iii.

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....
නිලධාරියාගේ අත්සන

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදිය.

.....
දිනය

.....
ඒකක/ අංශ ප්‍රධානි අත්සන

එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති තාක්ෂණ සහායක සේවා ගණවල තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛනය

ඒකකය:- අධ්‍යක්ෂ අංශය :-

තනතුර :-

අනු අංකය	මූලතැන සමග නම	පංතිය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	පත්විම් දිනය	වර්තමාන සේවා ස්ථානය	වර්තමාන සේවා ස්ථානයෙහි සේවා කාලය		වසර ගණන	ස්ථාන මාරුවක් ලැබුණ හොත් යාමට කැමති ස්ථාන 3 ක්
						සිට	දක්වා		

- මෙම කාර්යාලයේ අවුරුදු 05 ට වැඩි සේවා කාලයක් සහිත තාක්ෂණ සහායක සේවා ගණවල තනතුරුවලට අයත් සියළුම නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තර මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.
- සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවට සෑහීමට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කරමි. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම සම්බන්ධයෙන් අදාළ විනය බලධාරියාට වාර්තා කිරීමට සිදුවිය හැකි බව ද සැලකිල්ලට ගනිමින් සහතික කරමි.

සකස් කළේ :- අත්සන:-.....

පරීක්ෂා කළේ :- අත්සන:-.....

.....

දිනය ඒකක ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

සටහන: - වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම මුලින්ම ඇතුළත් කරන්න.