

**මිනිස් බල හා රැකිරීම් දෙපාර්තමේන්තුවට අනුයුක්ත ආශ්‍රිත සේවා ගණයේ
නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත**

තනතුර හා පන්තිය		ඉල්ලුම්පත් අංකය (කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)	
-----------------	--	---	--

අ.පෞද්ගලික තොරතුරු

01.සම්පූර්ණ නම :-			
02.මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-			
03.උපන් දිනය :-	04.වයස :- (2018.12.31 දිනට) අවු..... මාස.....දින.....		
05. ස්ථීර ලිපිනය :-	06.තාවකාලික ලිපිනය :-	07.දුරකථන අංකය :- කාර්යාලය :- පෞද්ගලික :-	
08.විවාහක අවිවාහක බව :-	09.කලත්‍රයාගේ නම :-	10.කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය:-	
11.දරුවන්ගේ තොරතුරු :-		නම	වයස ඉගෙනුම ලබන පාසල
	01		
	02		
	03		
12.නිලධාරීන්ගේ නම දැනට ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා සිටී ද? යන බව	13.ප්‍රසූත නිවාඩු ආරම්භ වූ දිනය :-		

ආ.සේවා තොරතුරු

14.වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-		15.සේවා ස්ථාන පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය :-		
16.වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තාකල දිනය :- වර්ෂය මාසය දිනය		17.වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය :- (2018.08.31 දිනට) අවු මාස දින		
18.පූර්ව සේවා ස්ථාන :-	සේවා ස්ථානය		සේවා කාලය	
			සිට	දක්වා
	01			
	02			
	03			
04				

ඇ.ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳව තොරතුරු

ප්‍රමුඛතාවය	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය
01		
02		
03		

19. ඉහත සඳහන් කර ඇති සේවා ස්ථාන වලට අමතරව ඊට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන්නේ නම් එකඟ ද? ඔව්/නැත

20.ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට/නොකිරීමට හේතු :- (නිලධාරියා හෝ යැපෙන්නන් යම් අබාධයකින් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතික වලින් තහවුරු කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)

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

.....

දිනය

.....

අත්සන

ඇ. දිස්ත්‍රික් ලේකම් / ප්‍රාදේශීය ලේකම් / අංශ ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

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

.....

දිනය

.....

අත්සන