

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් උපලේඛනය - 2024 වර්ෂය

කලාප කාර්යාලය -

(එක් එක් සේවාවන් සඳහා වෙන වෙනම අකෘති සම්පූර්ණ කරන්න.)

අනු අංකය	සේවකයාගේ නම මයා/ මිය / මෙනවිය යන්න සඳහන් කරන්න	ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	2023. 12..31 දිනට වයස	කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දරුවන් සංඛ්‍යාව හා පාසල් යන්න දරුවන් සංඛ්‍යාව	කලත්‍රයා ක්‍රියාත්මකයේ යෙදී සිට ආබාධිත වූ අයෙක්ද	සේවා ස්ථානය හා කාල සීමාව	ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු	ස්ථාන මාරු කැමති ස්ථාන පිළිවෙලින්	ස්ථාන මාරු කමිටුවේ තීරණය

අදාළ සියලුම සේවකයින්ගේ තොරතුරු මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කලේ - අත්සන -

පරීක්ෂා කලේ - අත්සන -

දිනය -

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව