

සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අයත් ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ නිලධාරීන්ගේ  
වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය -2023

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

**01. පෞද්ගලික තොරතුරු**

<b>1.1. සම්පූර්ණ නම:-</b> .....		
<b>1.2. මූලකරු සමඟ නම:-</b> .....		
<b>1.3. මූලකරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්):-</b> .....		
<b>1.4. උපන් දිනය:-</b> .....	<b>1.5. වයස:-</b> අවු:.....මාස..... දින.....	<b>1.6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-</b> .....
<b>1.7. තනතුර</b> .....	<b>1.8. ශ්‍රේණිය:-</b> .....	<b>1.9. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:-</b> .....
<b>1.10. ස්ථීර ලිපිනය:-</b> ..... ..... .....	<b>1.11. තාවකාලික ලිපිනය:-</b> ..... ..... .....	<b>1.12. දුරකථන අංකය:-</b> කාර්යාලීය:-..... පෞද්ගලික:-.....
<b>1.13. විවාහක/අවිවාහක බව:-</b> .....	<b>1.14. කලාත්‍රයාගේ නම:-</b> ..... ..... .....	<b>1.15. කලත්‍රයාගේ රැකියාව:-</b> ..... සේවා ස්ථානය:- .....
<b>1.16. දරුවන් ගණන:-</b> .....	<b>1.17. ඔවුන්ගේ වයස පිළිවෙලින්:-</b> 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	<b>1.18. ඉගෙනුම ලබන පාසල්:-</b> 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
<b>1.19. විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන් සිටී ද?:-</b> .....		

**02. සේවා තොරතුරු**

<b>2.1. පත්වීම් ලිපියේ අංකය:-</b> .....	<b>2.2. සේවය ස්ථීර කර තිබේ ද?:-</b> .....
<b>2.3. වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-</b> .....	<b>2.4. වර්තමාන සේවා ස්ථානය පිහිටි කලාපය:-</b> .....
<b>2.5. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය:-</b> YYYY/MM/DD:-.....	<b>2.6. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය:-</b> අවු:.....මාස..... දින.....
<b>2.7. ප්‍රතිලාභ ලබන සේවා ස්ථානයක සේවය කර තිබේ ද?(ප්‍රියමනාප) ඔව්/නැත:-</b> .....	<b>2.8. ප්‍රතිලාභ ලබන සේවා ස්ථානයක සේවය කර තිබේ නම් එහි නම හා සේවා කාලය:-</b> ..... .....

**2.9. ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ පූර්ව සේවා තොරතුරු:-**

අනු අංකය	සේවා ස්ථානය	තනතුර	පාසල් වර්ගය	සේවා කාලය		අවුරුදු ගණන		ඔබ සේවය කර ඇති පාසල පහත වර්ගී කරනයට අනුව කුමන වර්ගයට අයත් ද යන්න සඳහන් කරන්න. (A,B,C,D, හා E)
				සිට	දක්වා	අවුරුදු	මාස	
1								
2								
3								
4								
5								

<b>A -</b> අති දුෂ්කර	<b>C -</b> ප්‍රියමනාප නොවන	<b>E -</b> ජනප්‍රිය
<b>B -</b> දුෂ්කර	<b>D -</b> ප්‍රියමනාප	

**03. ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු**

**03.1. සබරගමුව පළාත තුළ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් කරන පාසල් ප්‍රමුඛතා පිළිවෙලට:-**

අනු අංකය	ඉල්ලීම් කරන පාසල් වල නම්	පදිංචි ස්ථානයේ සිට එම පාසලට ඇති දුර (KM)
1		
2		
3		
4		
5		

**3.2. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව:-**

Blank space for providing reasons for the position transfer request.

- ඉහත දක්වා ඇති සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් ස්ථාන මාරු ලැබීමට ඉල්ලා ඇති සේවා ස්ථානයකට/ එම ස්ථාන වලට ඉතා ආසන්න ස්ථානයකට ස්ථාන මාරු ලැබීමට මින් කැමැත්ත පල කරන බවත් එම ඉල්ලීම මත,ලබා දෙන ස්ථාන මාරුව සඳහා නියෝග නිකුත් කළ පසු එම නියෝග අවලංගු නොකිරීමට හිමිකමක් නොමැති බවත් පිළිගනිමි.

.....  
දිනය

.....  
අත්සන

**04. කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය.**

මෙම නිලධාරියා සම්බන්ධයෙන් පසුගිය වසර පහ තුළ විනය පරීක්ෂණ හා විගණන විමසුම් ඇත/නැත.(නිබන්ධම් තොරතුරු සඳහන් කරන්න.)

.....  
.....  
.....  
.....

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

.....  
දිනය

.....  
කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ.  
අත්සන  
නිල මුද්‍රාව

**05. පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය.**

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

.....

දිනය

.....

පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ

අත්සන

නිල මුද්‍රාව

- ඔබගේ මුල්පත් වීම් ලිපියේ සහතික කළ පිටපතක් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරන්න.