





ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

23	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර	ඇත	ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන
		නැත	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය			

24. ස්ථාන මාරු වක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන .....

25. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත
	නැත

26. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම්
සංශෝධනය කිරීම		එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබාගැනීම		01. .... 02. .... 03. ....

27. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

28. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු

1. ....
2. ....
3. ....

29. ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධකවල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යාකර ඇත.

- ඇමුණුම (01) .....
- ඇමුණුම (02) .....
- ඇමුණුම (03) .....

30. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

1. ....
2. ....
3. ....

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

.....

දිනය

අත්සන



ඇ. අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය,

නිලධාරියා / නිලධාරිනිය විසින් ඉදිරිපත්කර ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ / ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. 2019 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය ස්වා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන අභියාචනය නිර්දේශ කරමි. පහත සඳහන් හේතු මත නිර්දේශ නොකරමි.

- i. ....
- ii. ....
- iii. ....

.....

දිනය

.....

අත්සන

ඉ. ස්ථාන මාරු බලධරයාගේ නිර්දේශය

- i. ස්ථාන මාරු වක්‍රය සම්බන්ධ වන නිලධාරීන් ගණන : .....
- ii. අභියාචනය පිළිබඳ නිර්දේශය : .....

.....

.....

දිනය

.....

අත්සන