

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ පර්යේෂණ සහකාර තනතුරේ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම

I කොටස

1. සම්පූර්ණ නම :-
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
3. උපන් දිනය :-
4. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :-
5. පෞද්ගලික ලිපිනය :-
6. තනතුර :- ශ්‍රේණිය :-
7. පස්විම් දිනය :-
8. සේවය ස්ථිර කර තිබේද? :-
9. I වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම සමත් වූ දිනය :-
10. I වන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය සමත් වූ දිනය :-
11. අනෙක් රාජ්‍ය භාෂා අවශ්‍යතාවය සම්පූර්ණ කළ දිනය :-
 වාචික පරීක්ෂණය :-
 ලිඛිත පරීක්ෂණය :-
12. පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන තිබේද? :-
13. සේවා කාලය තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබාගෙන තිබේද? :-
14. එසේ නිවාඩු ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

15. ඔබට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කර/කිරීමට නියමිතව තිබේද? :-
16. එසේනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය :-
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

අංශ භාර අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය :-
 01. මයා/මිය/මෙනටිය, මෙම අංශයට අනුයුක්තව සේවය කරන බවත්
 ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ, හැසිරීම හා පැමිණීම සතුටුදායකව පවතින බවත්, ඔහුට / ඇයට විරුද්ධව
 විනයානුකූලව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්, ඔහුට / ඇයට උසස්වීම ලබාදීම නිර්දේශ කරන
 බවත් කාරුණිකව දන්වමි.

.....
 දිනය :-
 අංශ භාර අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

II කොටස - පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව තොරතුරු :-

1. නිලධාරියා / නිලධාරිනියගේ නම :-
2. මුල් පත්වීමේ දිනය :-
3. තනතුරේ ස්ථිර කල දිනය :-
4. පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් සමත් දිනය :-
5. පළමු දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය සමත්වූ දිනය :-
6. අනෙක් රාජ්‍ය භාෂා අවශ්‍යතාවය සම්පූර්ණ කල දිනය :-
- වාචික පරීක්ෂණය :-
- ලිඛිත පරීක්ෂණය :-
7. අඩ වැටුප් / වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති නැති බව :-
8. විනයානුකූලව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති නැති බව :-
9. උසස්වීම ලැබීමට සුදුසුකම් ලබන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන ඇති නැති බව:-
10. II ශ්‍රේණියට උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබන දිනය :-

..... මයා/මිය/මෙන්ටිය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

ඒ අනුව දින සිට පර්යේෂණ සහකාර තනතුරේ II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය :- අධ්‍යක්ෂ (පරිපාලන) ගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ නියෝගය

යටෝක්ත නිලධාරියා / නිලධාරිනිය දින සිට පර්යේෂණ සහකාර තනතුරේ II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම අනුමත කරමි.

දිනය : සඬ නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්