

ආකෘති අංක III

එක් අමාත්‍යාංශයක, දෙපාර්තමේන්තුවක අවුරුදු පහකට වැඩි / එක් පළාත් සභාවක අවුරුදු 10 කට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති උපලේඛණගත තනතුරු නොදරන සියළුම නිලධාරීන්ගේ විස්තර මෙහි අනිවාර්යයෙන්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න.

වැඩිම සේවා කාලය ඇති නිලධාරීන්ගේ නම මුලින්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න. (සේවා කාලය ගණනය කළ යුත්තේ වසරේ ජුනි 30 දිනටයි.)

අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව/පළාත් සභාව

දිස්ත්‍රික්කය

නිලධාරී යාගේ නම (මයා/මිය /මෙය) යන්නා සඳහාත් කරන්නා	ජාතික නැ.ප. අංකය	තනතුර/ ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය හා දිනට වයස	වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා එහි සේවා කාලය ජුනි 30 දිනට	විවාහක/ අවිවාහක බව	කලත්‍ර යාගේ සේවා ස්ථාන ය	දරුවන් සංඛ්‍යාව හා පාසල් යන දරුන් සංඛ්‍යාව	දැනට පදිංචි ප්‍රදේශ ය හා ලිපින ය	මුල් පත්වී මේ දින සිට සේවය කළ ස්ථාන හා කාල සීමාව න්	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්කර තිබේද? අයදුම්කර නොමැති නම් ස්ථාන මාරුවක් ලැබුණහො ත් සේවය කිරීමට කැමති අමාත්‍යාංශ /දෙපාර්ත මේන්තුව/ප ළාත් 3 ක් අනුපිළිවෙ ලින්

සකස් කළේ: නම

අත්සන:

මෙම අමාත්‍යාංශයේ, දෙපාර්තමේන්තුවේ අවුරුදු පහකට වැඩි/එක් පළාත් සභාවක අවුරුදු 10 කට වැඩි සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ සියළුම නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තර මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බවත්, සියළුම තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම සම්බන්ධයෙන් අදාළ විනය නිලධාරියාට වාර්තා කිරීමට සිදු විය හැකි බව සැලකිල්ලට ගනිමින් සහතික කරමි.

සකස් කළේ: නම

අත්සන

දිනය:

අමාත්‍යාංශ ලේකම්/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

අත්සන

(නිල මුද්‍රාව)