

අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු කිරීම් සඳහා අයදුම් පත්‍රය

01. පෞද්ගලික තොරතුරු

- 1.2 . නිලධරයාගේ සම්පූර්ණ නම :
- 1.3 . තනතුර :
- 1.4 . පෞද්ගලික ලිපිනය :
- 1.5 . පෞද්ගලික ලිපිනයට අදාළ
ප්‍රාදේශීය ලේකම් බල ප්‍රදේශය : දිස්ත්‍රික්කය :
- 1.6 . දුරකථන අංක : නිවස :
- ජංගම දුරකථන :
- 1.7 . විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :
- 1.8 . උපන් දිනය : අවුරුද්ද:..... මාසය: දිනය:
- 1.9 . වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක වන දිනට වයස:
අවුරුදු:..... මාස : දින:
- 1.10 . විවාහක /අවිවාහක බව :
- 1.11 . විවාහක නම් කාලක්‍රමයාගේ නම :
- 1.12 . කාලක්‍රමයාගේ සේවා ස්ථානය :
- 1.13 . දරුවන්ගේ විස්තර

අංකය	නම	වයස	ඉගෙනුම ලබන පාසල	විවාහක/ අවිවාහක බව	රැකියාව

1.14 . අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු වීම් ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු :

- I.
- II.
- III.

02. රාජකාරී විස්තර

- 2.1. වර්තමාන සේවා ස්ථානය : අයත් දිස්ත්‍රික්කය :
- 2.2. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :
- 2.3. සේවා ස්ථානයේ දුරකථන අංකය : ෆැක්ස් :
- 2.4. පූර්ව සේවා ස්ථාන පිළිබඳ විස්තර:

අංකය	සේවා ස්ථානයේ නම	(ඇමුණුම 02 ට අනුව) ආපදා අවදානම්		දිස්ත්‍රික්කය	සේවා විස්තරය		සේවා කාලය
		සහිත ප්‍රදේශය කි.	රහිත ප්‍රදේශයකි		සිට	දක්වා	

2.5. අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු කිරීම් ඉල්ලා සිටින ස්ථාන පිළිබඳ විස්තර(ප්‍රමුඛතාවය මත ස්ථාන තුනක් නම් කරන්න.)

අංකය	අභ්‍යන්තර අනුයුක්තවීම ඉල්ලා සිටින ස්ථානය	දිස්ත්‍රික්කය

03. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන :
 නම :
 දිනය :

04. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය: (ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල වල සේවයේ නියුතු නිලධාරීන් සඳහා පමණි)

උක්ත නම සඳහන් මයා/මිය/මෙය
 සිට දක්වා මෙම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ සේවය කරනු
 ලබයි. මොහුට/මැයට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු සිදු කරන/නොකරන අතර අභ්‍යන්තර ස්ථාන
 මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ කර / නොකර
 ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 දිනය

.....
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන
 නම :
 නිලමුද්‍රාව :

05. දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ නිර්දේශය:

උක්ත නම සඳහන් මයා/මිය/මෙය
 සිට දක්වා මෙම දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයේ සේවය කරනු
 ලබයි. මොහුට/මැයට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු සිදු කරන/නොකරන අතර අභ්‍යන්තර ස්ථාන
 මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ කර / නොකර
 ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 දිනය

.....
 දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ අත්සන
 නම :
 නිලමුද්‍රාව :

06. ජාතික ආපදා සහන සේවා මධ්‍යස්ථානයේ අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය:

උක්ත නම සඳහන් මයා/මිය/මෙය ගේ
අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ
කරමි / නොකරමි.

.....
දිනය:

.....
අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන

නම :

නිල මුද්‍රාව :