



ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය - වයඹ පළාත
Chief Secretary's Office – North Western Province



පළාත් සභා කාර්යාල සංකීර්ණය, කුරුමිනෙලා
 Provincial Council Office Complex, Kurunegala
ආයතන හා පරිපාලන අංශය **Establishment and Administration Division**

මගේ අංකය } NWP/CS/AD/25/7/1/10-III
 My No }

ඔබේ අංකය }
 Your No }

දිනය } 2025.09. 10
 Date }

වයඹ පළාත් ආණ්ඩුකාරවර ලේකම්,
 වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්,
 වයඹ පළාත් සියළුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
 වයඹ පළාත් නියෝජ්‍ය ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්,
 වයඹ පළාත් සියළුම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්,
 වයඹ පළාත් සියළුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

වයඹ පළාත් ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන වයඹ පළාත් සභා ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණයේ රියදුරු පුරප්පාඩු සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවක ගණයේ සේවකයින්ගේ අයදුම්පත් කැඳවීම - 2025

වයඹ පළාත් ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවා කාලය වසර 03 ක් සම්පූර්ණව ස්ථාන මාරු වීම මත ඇති වන ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවක ගණයේ රියදුරු පුරප්පාඩු සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. ඒ අනුව, වයඹ පළාත් ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන වයඹ පළාත් සභා ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවක ගණයේ රියදුරු මහතුන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවීමට (ඇමුණුම 01 අනුව) තීරණය කර ඇති අතර, 2025.06.30 දිනට අදාළ සුදුසුකම් සපුරන ලද රියදුරු මහතුන්ගේ අයදුම්පත් 2025.09.25 දින හෝ ඊට පෙර ඔබගේ නිර්දේශය සමඟ කඩඉම් මගින් මා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

03. අදාළ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය වයඹ ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලයේ නිල වෙබ් අඩවියෙන් (www.cs.nw.gov.lk) බාගත කර ගත හැක.

අයි.එම්.අයි.ඉලංගකෝන්,
 ප්‍රධාන ලේකම්,
 වයඹ පළාත.



වයඹ පළාත් ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවේ වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවක ගණයේ රියදුරු තනතුරක් සඳහා අයදුම් කිරීමේ අයදුම් පත්‍රය.

01. නිලධාරියාගේ නම :-.....
02. උපන් දිනය :-
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-
04. මුල්පත්වීම් දිනය:..... 05. මුළු සේවා කාලය :-
06. දැනට දරන ශ්‍රේණිය :-
07. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-
08. එම ස්ථානයේ සේවා කාලය :- අවු:..... මාස.....
09. ස්ථිර පදිංචි ලිපිනය :-.....
10. දුරකථන අංකය: පෞද්ගලික..... කාර්යාලය.....
11. කලත්‍රයාගේ රැකියාව :-
12. කලත්‍රයා සේවය කරනු ලබන ස්ථානය:-
13. ඔබ සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන හා කාලසීමා පිළිබඳ තොරතුරු (මුල් පත්වීමේ දින සිට මේ දක්වා)

අනු අංකය	සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන	කාල සීමාව	
		සිට - දක්වා	අවු:

14. ඔබ ලබා ඇති ප්‍රශංසා පිළිබඳ විස්තර (සහතික කළ පිටපත් අමුණන්.)

.....

.....

.....

.....

.....

15. 2025.06.30 දිනට ආසන්නතම අවුරුදු 05 තුළ කාර්ය සාධන ඇගයීම් පිළිබඳ විස්තර. (සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවන්න.)

වර්ෂය	ලබා ඇති සමස්ත ඇගයීම

මවිසින් මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

16. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ :-

ඉහත රියදුරු මහතා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. මෙම රියදුරු මහතා අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත ස්ථාන මාරු කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

17. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

මෙම රියදුරු මහතා අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත ස්ථාන මාරු කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

18. අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය:-

මෙම රියදුරු මහතා අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත ස්ථාන මාරු කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව