



ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය - වයඹ පළාත

මිශ්‍රතම රුස්යාලාර් එළුවකම් - බැම්බල මාත්‍රණය

Chief Secretary's Office – North Western Province

පළාත යහා කාර්යාල යාපිරිතිය, දරුකුතමුදාන රාජ මූල්‍යක් නොරු, උග්‍රාමය Provincial Council Office Complex, Kurunegala

ආයතන හා පරිපාලන අංශයතාපනයුම් නිර්මාවාක පිරිව Establish and Administration Division



මටත අංශය
මාත්‍රණය
My No

මටත අංශය
මාත්‍රණය
Your No

දිනය
මුද්‍රා
Date

2024.02.

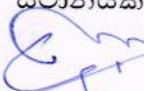
26

වයඹ පළාත් ආණ්ඩුකාරවර ලේකම්,
වයඹ පළාත් සහා ලේකම්,
වයඹ පළාත් සහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සහාවේ ලේකම්,
වයඹ පළාත් සියලුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
වයඹ පළාත් නියෝජ්‍ය ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්,
වයඹ පළාත් සියලුම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්,
වයඹ පළාත් සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

වයඹ පළාත් සහා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ අධි ග්‍රේනියේ නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු - 2024

කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී අධිග්‍රේනියේ නිලධාරීන් විසින් වරින් වර කරනු ලබන ඉල්ලීම්වලට අනුව හා ආයතනයන්හි සේවා අවශ්‍යතාවයන් සැලකිල්ලට ගෙන 2024 වර්ෂය සඳහා වයඹ පළාත් සහා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ අධි ග්‍රේනියේ නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීමට තිරණය කර ඇති බැවින් පහත උපදෙස් අනුව කටයුතු කරන ලෙස කාරුණිකව දැන්වා සිටිමි.

- I. වසර 05 කට වැඩි කාලයක් එකම සේවා ස්ථානයක සේවය කර ඇති නිලධාරයන් ස්ථාන මාරුවීම්වලට යටත් වන්නේය.
- II. තම සේවා ස්ථානයේ අඛණ්ඩව වසර 02 ක් සේවය කර ඇති නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුවක් ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා සුදුසුකම් ලබයි. යම් සුවිශ්චී හේතුවක් ඇති විවක පමණක් මේ වඩා අඩු කාලයක් ඇති අයෙකුටද ඉල්ලුම් පත් ඉදිරිපත් කළ හැකි අතර මෙවැනි ඉල්ලීම් හැකියාවක් ඇත්නම් පමණක් සලකා බලනු ලැබේ.
- III. ඔබ ආයතනයේ 2024.03.01 දිනට වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී අධි ග්‍රේනියේ නිලධාරීන් මේ සම්බන්ධයෙන් දැනුවත් කර මෙයට අමුණා ඇති ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය (ඇමුණුම 01) සම්පූර්ණ කරවාගෙන 2024.03.25 දිනට පෙර ඔබගේ නිරදේශය සමඟ අභාෂ කඩුම් මගින් මා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- IV. ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේදී ඒ සඳහා ආදර්ශ ආකෘති පත් අනුව සකස්කළ අයදුම්පත් පමණක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- V. ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා කරනු ලබන නිලධාරීන්ට තමන් ස්ථාන මාරුවී යාමට මනාපය පලකරනු ලබන සේවා ස්ථාන 05ක් මනාපයේ අනුපිළිවෙළව නම් කළ හැකි අතර එසේ ඉල්ලුම් කරනු ලබන සේවා ස්ථාන ලබාදිය නොහැකි විවක සුදුසු වෙනත් සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරු ලබාදෙනු ලැබේ.


රංජිත් ආරියරත්න,

ප්‍රධාන ලේකම්,

වයඹ පළාත.



වයඹ පලාත් සහා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ අධිශ්‍රේණීයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2024

අයදුම්පත්‍රය

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව/කාර්යාලය :-

01. නිලධාරියාගේ නම:-..... (මයා/මිය/ මෙනවිය)

02. (i) උපන් දිනය :- (ii) වයස (2024.03.01දිනට) :අවු:.....මාස.....දින.....

03. (i). තනතුර:-.....
(ii) කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ අධිශ්‍රේණීයට පත් වූ දිනය :-.....

04. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :-

05. එම ස්ථානයේ සේවා කාලය :-.....

06. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :-.....

6.1. ස්ථීර පදිංචියට ආසන්නම නගරය :-.....

6.2. ස්ථීර පදිංචියට ආසන්නම නගරයට ඇති දුර (ක්.මී.) :-.....

07. විවාහක / අවිවාහක බව :.....

08. විවාහක නම් කළමනාගේ රැකියාව :.....

09. 1. කළමනා සේවය කරනු ලබන ස්ථානය

(ආ). ඔහු/ඇය නියුත්ත සේවාව :.....

(ආ) සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය:.....

10. දුරවන් සිටි නම් දුරවන්ගේ විස්තර :

අනු අංකය	නම	වයස	දුගෙනුම ලබන පාසල

10. දුරකථන අංකය : පොදු ගලික :.....කාර්යාලය :.....

11. ඔබ කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී අධි ග්‍රේණීයට උසස්වීමෙන් පසු සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන භා කාල සීමා

සේවා ස්ථානය

කාලය

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

12. ඔබට ස්ථාන මාරු වී යාමට අවශ්‍ය වන සේවා ස්ථාන 5 ක් මනාපය පරිදි සඳහන් කරන්න (ඔබ මනාපය පළ කර ඇති සේවා ස්ථාන 05 අනුරූප එකක් ලබාදීමට තොගැකි අවස්ථාවක පදිංචියට ආසන්න වෙනත් සේවා ස්ථානයක් ලබා දීමට කටයුතු කරනු ලැබේ)

අනු අංකය	සේවා ස්ථානය	පදිංචි ස්ථානයේ සිට දුර (ක්.ම්.)	මෙම සේවා ස්ථානය අයදුම් කිරීමට විශේෂ හේතු ඇති නම් සඳහන් කරන්න

13. ස්ථාන මාරු අයදුම් කිරීමට හේතු :-.....

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

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

14. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නිරික්ෂණ හා නිර්දේශය :-

.....
මයා/මිය/මෙනාවියගේ
ඉහත නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිර්දේශ කරමි / තොකරමි. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක වන දින සිට නිලධාරියා / නිලධාරිණිය නිදහස් කිරීමට එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන හා නිල මුදාව

15. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නිර්දේශය

ඉහත නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිර්දේශ කරමි / තොකරමි.

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන හා නිල මුදාව

16. අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ඉහත ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිර්දේශ කරමි / තොකරමි.

.....
දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුදාව