

එක් එක් සේවාවන් සඳහා වෙන වෙනම මෙම ආකෘති සම්පූර්ණ කිරීමට කටයුතු කරන්න

**වාර්ෂික ස්ථානමාරු අයදුම්පත් උපලේඛනය - 2019 වර්ෂය**

ප්‍රාදේශීය කාර්යාලය : .....

තනතුර : .....

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම	ස්ථිර පත්වීම් ලිපියේ අංකය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	3 ඡුඡු	උපන්දිනය හා 2019.12.31 දිනට වයස	විවාහක/ අවිවාහක බව හා කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දරුවන් සංඛ්‍යාව හා පාසල් යන දරුවන් සංඛ්‍යාව	කලත්‍රයා ආරක්ෂක සේවයේ ක්‍රියාත්මක රාජකාරියේ සිට ආබාධිත වූ අයෙක්ද?	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ කාලසීමාව අවු.මාස	මාරුවීම ඉල්ලීමට හේතුව	මාරුවීමට කැමති ස්ථාන 03ක් සඳහන් කරන්න	මාරු කම්වුවේ තීරණය

සියළුම නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් මෙම උපලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කලේ නම : .....

අත්සන : .....

තනතුර : .....

පරීක්ෂා කලේ නම : .....

අත්සන : .....

තනතුර : .....

දිනය : .....

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

