

2019 වාර්ෂික ස්ථානමාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා

ඉදිරිපත් කිරීම.

අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

I. අභියාචක නිලධාරියාගේ නම හා තනතුර : .....

II. අභියාචක නිලධාරියාට අදාළ අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු : .....

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකරු සමඟ නම :-			
02. තනතුර හා පන්තිය :-			
03. උපන්දිනය :- YYYY/MM/DD .....	04. වයස :- (2018.12.31 දිනට) අවු ..... මාස ..... දින .....	05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-	06. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-
07. ස්ථීර ලිපිනය :-	08. තාවකාලික ලිපිනය :-	09. දුරකථන අංකය කාර්යාලය :- පෞද්ගලික :-	
10. විවාහක/අවිවාහක බව :-	11. කලත්‍රයාගේ නම :- (විවාහක නම්)	12. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය :- (විවාහක නම්)	
13. දරුවන් ගණන	14. ඔවුන්ගේ වයස :-	15. ඉගෙනුම ලබන පාසල්	

ආ. සේවා තොරතුරු

16. තනතුරට පත් වූ දිනය:-				
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-		18. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය :-		
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තාකල දිනය :- YYYY/MM/DD.....		20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය :- (2018.12.31 දිනට) අවු ..... මාස ..... දින .....		
21. ප්‍රතිලාභ ලබන (පහසු) සේවා ස්ථානයක/ස්ථානවල සේවය කර තිබේද ?				
22. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය	පහසු සේවා ස්ථානයක/පහසු නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
			සිට	දක්වා
	1			
	2			
	3			
	4			

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

23	ස්ථාන මාරු අයදුම් කර	ඇත	ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන 1. 2. 3.
		නැත	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය			

24. ස්ථාන මාරු වක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන .....

25. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

26. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම්, එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන 01. .... 02. .... 03. ....
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබාගැනීම		

27. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය
------------------------------------

28. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු

1. ....
2. ....
3. ....

29. ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධක වල සහතික කල පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.

- ඇමුණුම (01) .....
- ඇමුණුම (02) .....
- ඇමුණුම (03) .....

30. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

1. ....
2. ....
3. ....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....

දිනය : අත්සන