

එක් සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 05 කට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති එහෙත් ස්ථාන මාරු අයදුම් නොකළ නිලධාරීන්ගේ විස්තර

(2025.12.31 දිනට වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම් මූලිකම ඇතුළත් කරන්න.)

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :-

සේවය :- භාෂා පරිවර්තක/ තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නිලධාරී/සංවර්ධන නිලධාරී/කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී/කා.සේ.සේ./රියදුරු (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම (මයා / මිය / මෙය යන්න සඳහන් කරන්න)	සේවය කරන ආයතනය	ස්ථිර පදිංචි ලිපිනය	තනතුර / ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය	2025.12.31 දිනට වයස	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2025.12.31 දිනට)	ස්ථාන මාරු අයදුම් නොකිරීමට හේතුව

සකස් කළේ - අත්සන :- නම :-.....

පරීක්ෂා කළේ - අත්සන :- නම :-.....

මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ 2025.12.31 දිනට, අවුරුදු 05 ට වැඩි සේවා කාලයක් ඇති,

- සියළුම නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තර මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව එම තොරතුරු නිවැරදි බවට සෑහීමට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කරමි.
- ස්ථාන මාරු නිර්දේශ කරමි. ලබා දෙන ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක කරමි.
- සාවද්‍ය තොරතුරු සපයා තිබීම හෝ කිසියම් තොරතුරක් සිතා මතා යටපත් කිරීමක් සිදුව ඇත්නම්, මගේ විනය බලධාරියාට වාර්තා කරනු ලැබීමට මම එකඟ වෙමි

.....
ආයතන ප්‍රධානියා (නිල මුද්‍රාව)

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා (නිල මුද්‍රාව)

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම් (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

දිනය :-

දිනය :-

(වා.ස්.මා. අංක 02 දරණ ආකෘති පත්‍රය)

ලැබී ඇති සියළුම අයදුම්පත්‍ර, එක් එක් සේවය සඳහා වෙන වෙනම, මෙම ආකෘතිය පරිදි සම්පූර්ණ කිරීමට කටයුතු කරන්න.

වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් උප ලේඛනය - 2026 වර්ෂය
(එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 කට වැඩි සේවා කාලයක් සහිත නිලධරයන්)

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :-

සේවය :- භාෂා පරිවර්තක/ තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නිලධාරී/ සංවර්ධන නිලධාරී/කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී/කා.සේ.සේ./රියදුරු (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

අනු අංකය	නිලධරයාගේ නම (මයා / මිය / මෙය යන්න සඳහන් කරන්න)	සේවය කරන ආයතනය	ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය	තනතුර / ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය	2025.12.31 දිනට වයස	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2025.12.31 දිනට)

සකස් කළේ :-..... නම:-

පරීක්ෂා කළේ :-..... නම:-

ඉහත තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. ලබාදෙන ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක කරමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියා (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම් (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

(වා.ස්.මා. අංක 04 දරණ ආකෘති පත්‍රය)

ලැබී ඇති සියළුම අයදුම්පත්‍ර, එක් එක් සේවය සඳහා වෙන වෙනම මෙම ආකෘතිය පරිදි සම්පූර්ණ කරන්න.

වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් උප ලේඛනය - 2026 වර්ෂය

(එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 කට අඩු සේවා කාලයක් සහිත නිලධරයන්)

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :-

සේවය :- භාෂා පරිවර්තක/ තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නිලධාරී සංවර්ධන නිලධාරී/කළමනාකරණ සහකාර/කා.සේ.සේ./රියදුරු (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

අනු අංකය	නිලධරයාගේ නම (මයා / මිය / මෙය යන්න සඳහන් කරන්න)	සේවය කරන ආයතනය	ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය	තනතුර / ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය	2025.12.31 දිනට වයස	2025.12.31 දිනට වර්තමාන කාර්යාලයේ සේවා කාලය

සකස් කළේ - අත්සන :- නම:-

පරීක්ෂා කළේ - අත්සන :- නම:-

ඉහත තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. ලබාදෙන ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක කරමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියා (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම් (නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-