

වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තුව

දෙපාර්තමේන්තුව ඇතුළත ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා අයදුම්පත්‍රය - 2025
තාක්ෂණ සහායක(වාරිමාර්ග/යාන්ත්‍රික)

(අ) මෙම කොටස නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. නම :- (මයා/ මිය/ මෙනවිය)

2. පදිංචිය :

i. දිස්ත්‍රික්කය :-

ii. ස්ථීර ලිපිනය :- (මෙහිදී නිල නිවාසවල පදිංචි නිලධාරීන් ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය සඳහන් කළ යුතුය.)

3. උපන්දිනය :-

i. 2024.12.31 දිනට වයස :-

ii. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

4. තනතුර :-

i. කොන්ත්‍රාත් කාලයට අදාළ පත්වීමේ දිනය :-

ii. ස්ථීර තනතුරට පත්වූ දිනය :-

5. (අ) විවාහක /අවිවාහක බව :-

i. විවාහක නම් කලක්‍රයා රජයේ සේවයේ නියුතු ද ?

ii. ඔහු / ඇය දරන තනතුර හා සේවා ස්ථානය :-

(ආ)

i. ළමයින් ගණන හා ඔවුන්ගේ වයස :-

ii. පාසැල් යන ළමුන් ගණන හා පාසැල්වල නම් :-

6. භාෂා ප්‍රවීණතාවය

(අ) සිංහල

(ආ)

දෙමළ

(ඇ)

ඉංග්‍රීසි

7. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-

i. එයට ස්ථාන මාරු වී පැමිණි දිනය :-

ii. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය :-

iii. පසුගිය වර්ෂයේ ස්ථාන මාරු අත්හිටුවා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

මා විසින් ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරන අතර , අසත්‍ය තොරතුරු ප්‍රකාශ කර හෙළිවුවහොත් ඊට විරුද්ධව ගන්නා ක්‍රියාමාර්ග වලට එකඟ වන බවද දන්වමි.

.....
නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ අත්සන

දිනය :

(අ) ප්‍රා.වා.ඉ/ නේ.ඉ. ගේ නිර්දේශය :

වා.අ / ව්‍යා.අ./ප්‍ර.නේ.ඉ.වෙත

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව /රහිතව ස්ථාන මාරු නිර්දේශ කරමි /නොකරමි.

දිනය :

අත්සන :

තනතුර :

(ආ) වා.අ. /ව්‍යා.අ / ප්‍ර.නේ.ඉ. ගේ නිර්දේශය :

වාරිමාර්ග අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත,

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව /රහිතව ස්ථාන මාරු නිර්දේශ කරමි /නොකරමි.

දිනය :

අත්සන :

තනතුර :

නිල මුද්‍රාව :

වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් - 2025 - තාක්ෂණ සහායක(වාරිමාර්ග/යාන්ත්‍රික)

කලාපය / අංශය :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
අනු අංකය	නම, ස්ථීර ලිපිනය හා පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය	දැනට සිටින පන්තිය ශ්‍රේණිය	උපන්දිනය හා 2024.12.31 දිනට වයස	ව්‍යාහක අවධානක බව	කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය	දරුවන් ගණන (දරුවන්ගේ වයස සමඟ)	පෙර සේවා ස්ථානය හා එහි සේවා කාලය	වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා එහි සේවා කාලය	ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත ස්ථාන / අපේක්ෂා නොකරන්නේ නම් ඒ බව	සේවා ස්ථාන මත ස්ථාන මාරු කරන්නේ නම් කැමති ස්ථාන	විශේෂිත කරුණු	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සැ.ය. (මෙම ආකෘති පත්‍රය අතිරේක වාරිමාර්ග අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් / වාරිමාර්ග අධ්‍යක්ෂ /ප්‍රධාන තෝරාගැනීමේ ඉංජිනේරු/ව්‍යාපෘති අධ්‍යක්ෂවරුන් කාර්යාලයෙන් සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර, කලාපය තුළ සිටින සියලුම තාක්ෂණ සහායක නිලධාරීන්ගේ නම මෙයට ඇතුළත් කළ යුතුය)

පිළියෙල කළේ : නම..... තනතුර :

සහතික කළේ : නම..... තනතුර :

වෘ.අ./ප්‍ර.නේ.ඉ./ව්‍ය.අ. අත්සන

නිල මුද්‍රාව