

ඔබේ අංකය :

නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
දිනය :

පීඨාධිපති / විදුහල්පති / ගුරු විදුහල්පති / ගුරු මධ්‍යස්ථාන කළමනාකරු මගින්
ලේකම්
අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම

ඔබගේ අංක හා දිනැති
ලිපිය / යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය මගින් මා
ට ස්ථාන මාරු කිරීමට යෝජිත බව දන්වා ඇත.

02. පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත එම යෝජිත ස්ථාන මාරුව අවලංගු කරන ලෙස / සංශෝධනය කරන ලෙස / නැවත සලකා බලන ලෙස රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති 1 කාණ්ඩයෙහි 209 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව ඔබගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

- 2.1
- 2.2
- 2.3

03. ඉහත සඳහන් කරුණු සනාථ කිරීම අදාළ පහත සඳහන් ලියවිලිවල සහතික කළ ඡායා පිටපත් මේ සමඟ යා කර ඇත.

04. මාගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට ලබාදෙන ලෙස ද ඉල්ලමි.

- පළමු මනාපය -
- දෙවන මනාපය -
- තෙවන මනාපය -

.....
අත්සන

- පිටපත් -1. පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ, පළාත
- 2. කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ,
- 3. විදුහල්පති / පීඨාධිපති, විද්‍යාලය / ගුරු විද්‍යාලය / විද්‍යාපීඨය

පීඨාධිපති / විදුහල්පති / ගුරු විදුහල්පති / ගුරු මධ්‍යස්ථාන කළමනාකරු ගේ නිර්දේශය

ලේකම්
අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

..... මයා / මිය / මෙනවිය විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට සැහීමට පත් වෙමි / නොවෙමි. ඉල්ලීම ඉටු කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

අත්සන :
නම :
තනතුර :
නිල මුද්‍රාව :

දිනය :