

ආකෘති අංක IV

(තමා අනුයුක්ත සේවා ස්ථානයේ ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි)

නම .....

තනතුර .....

ලිපිනය .....

දිනය .....

..... මගින්,

පශු සම්පත් විෂය භාර රේඛීය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්.

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./අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වී ඇති බව දන්වා ඇත./මා විසින් ඉදිරිපත් කළ ..... දිනැති ස්ථාන මාරු අයදුම්පත අනුව ස්ථාන මාරු ලබා දී නොමැත.

02. පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත එම යෝජිත ස්ථානමාරුව අවලංගු කරන ලෙස, සංශෝධනය කරන ලෙස, නැවත සලකා බලන ලෙස/ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන ලෙස/ප්‍රතික්ෂේපිත අයදුම්පත 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 සඳහා අදාළ පහත සඳහන් ලියවිලි වල සහතික කළ ඡායා පිටපත් මේ සමඟ යා කර ඇත.

04. මාගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට ලබා දෙන ලෙසද ඉල්ලමි.

පළමුවන මනාපය .....

දෙවන මනාපය .....

තුන්වන මනාපය .....

.....

අත්සන

පිටපත්:

1. ලේකම්, පශු සම්පත් විෂය භාර රේඛීය අමාත්‍යාංශය
2. සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව
3. ....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

අමාත්‍යාංශ ලේකම්,

..... විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට  
සෑහීමකට පත්වෙමි/නොවෙමි. ඉල්ලීම ඉටු කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය .....

අත්සන .....

නම .....

තනතුර .....

නිල මුද්‍රාව