

**අංක 14 පරිශීෂ්ටය
(209 වගන්තිය)**

ඔබේ අංකය :

නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 දිනය :

පීඨාධිපති / විදුහල්පති / ගුරු විදුහල්පති / ගුරු මධ්‍යස්ථාන කළමනාකරු මඟින්
 ලේකම්,
 අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය.

යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම

ඔබගේ අංක හා දිනැති ලිපිය /
 යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය මඟින් 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 ලබා දෙන ලෙසද ඉල්ලමි.

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

.....
 අත්සන

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

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානගේ නිර්දේශය

ලේකම්,
 අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය.

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

අත්සන :
 නම :
 තනතුර :
 නිල මුද්‍රාව:

දිනය :