

2026 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සම්බන්ධයෙන් සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරුණු දැක්වීමේ අයදුම්පත්‍රය

විද්‍යා ඒකකය - විද්‍යා හා තාක්ෂණ අමාත්‍යාංශය

නිලධාරියාගේ තනතුර හා පන්තිය

(අ) පෞද්ගලික තොරතුරු

1. මුලකුරු සමඟ නම

2. උපන් දිනය

3. 2025.12.31 දිනට වයස

4. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

6. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය

.....
.....

7. දුරකතන අංකය

කාර්යාලය පෞද්ගලික

8. විවාහක / අවිවාහක බව

9. කලත්‍රයාගේ නම

10. කලත්‍රයාගේ රැකියාව

කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය

.....
.....

11. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

.....
.....

(ආ) සේවා තොරතුරු

12. වර්තමාන සේවා ස්ථානය

13. සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය

14. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවයට වාර්තා කළ දිනය

15. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2025.12.31 දිනට)

(ඇ) ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

16. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත () නැත ()

17. ස්ථාන මාරු වීම් ලැබී ඇත්නම් එම ස්ථානය

18. සමාලෝචන කමිටු මගින් අපේක්ෂිත තීරණ (✓ ලකුණ යොදන්න)

ලබා දී ඇති ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම

☐

ලබා දී ඇති ස්ථාන සංශෝධනය කිරීම

☐

නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම

☐

19. ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කළ යුතු / නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා දිය යුතු සේවා ස්ථානය

(1)

(2)

(3)

20. ඉදිරිපත් කිරීමට ඇති කරුණු

.....
.....
.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ / ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරියාගේ 2026 ස්ථාන මාරු වීම් සම්බන්ධයෙන් සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරුණු දැක්වීමේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

Application for Submission of Appeals to the Review Committee on Annual Transfer – 2026

Vidatha Unit – Ministry of Science and Technology

Officers' Designation and Grade/Class

(I) Personal Information

1. Name with initials

2. Date of birth

3. Age as at 31.12.2025

4. Gender

5. National identity card number

6. Permanent residential address

.....

.....

7. Telephone Number

Official Personal

8. Marital status

9. Name of the spouse

10. Occupation of the spouse

Work place of the spouse

.....

.....

11. Particulars of children

.....

.....

(II) Service Information

12. Current workstation

13. District of workstation

14. Date of assumption of duty in the current workstation

15. Service period at current workstation as at 31.12.2025

(III) Whether applied for the annual transfer or not (Place the ✓ mark in the relevant cage)

16. Has applied for Annual transfer Yes () No ()

17. If subjected to a transfer under annual transfer, mention the transferred workstation

.....

18. Expecting decision from the review committee (Place the ✓ mark in the relevant cage)

Cancellation of the transfer order

☐

Amendment (re- consideration) of the given transfer order

☐

Apply for a new transfer

☐

19. New workstation to which the Transfer order to be amended/ a new transfer order to Be given

(1)

(2)

(3)

20. Facts /Justification to be presented regarding this appeal

.....

.....

.....

.....

I hereby cerity that the particulars furnished above are true and accurate to the best of my knowledge.

.....

Date

.....

Signature

Recommendation of the District Secretary / Divisional Secretary

The Application for Submission of Appeals to the Review Committee on Annual Transfer of the above officer is hereby recommended and forwarded for your necessary actions.

.....

Date

.....

Signature and Official Frank