

ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
අයදුම්පත් අංකය -

1. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

.....
.....

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....

3. උපන් දිනය :.....

4. දැනට දරණ තනතුර :.....

5. වර්තමාන සේවා ස්ථානය:.....

5.1. ලිපිනය :.....

5.2. කාර්යාලීය දුරකථන අංකය:.....

5.3. පෞද්ගලික දුරකථන අංකය:.....

6. ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ පත්වීම් හා උසස් වීම් දින

6.1. ශ්‍රී ලං. ස. නි. හා සෞ. සේ. III(II/II) ශ්‍රේණියේ පත්වීම් දිනය:.....

6.2. ශ්‍රී ලං. ස. නි. හා සෞ. සේ. II (II/I) ශ්‍රේණියට උසස් වීම් දිනය :.....

6.3. ශ්‍රී ලං. ස. නි. හා සෞ. සේ. I ශ්‍රේණියට උසස් වීම් දිනය :.....

(අදාළ පත්වීම් ලිපියේ හා උසස් වීම් ලිපිවල සහතික කල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඇමිණිය යුතුය.)

7. සේවා කාලය -

7.1. ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ මුළු සේවා කාලය :

අවු. :..... මාස:..... දින:.....

7.2. ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය :

අවු. :..... මාස:..... දින:.....

8. I ශ්‍රේණියට උසස් විමෙන් පසු සේවයේ නොසිටි කාල සීමාවන් හා විනයානුකූල දඩුවම් ලැබීම මත සේවා කාලය අඩු වීම -

අවු. :..... මාස:..... දින:.....

8.1. ලබා ගෙන ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර (අදාළවේ නම් පමණක් සම්පූර්ණ කරන්න)

කාල වකවානුව		ප්‍රමාණය		
සිට	දක්වා	අවු.	මාස	දින

8.2. විනය කරුණු මත සේවා කාලය අඩු වීම (අදාළවේ නම් පමණක් සම්පූර්ණ කරන්න)

විනය තීරණය	වෝදනා පත්‍රය අනුව වරද සිදු වූ කාල සීමාව	සේවා කාලය අඩු වන දින ගණන		
		අවු.	මාස	දින
සේවා කාලය අඩු වන සම්පූර්ණ දින ගණන				

9. පූර්වාසන්න පස් වසර තුළ වැටුප් වර්ධක ලබා තිබීම

9.1. උසස් වීම් ලැබීමට පූර්වාසන්න පස් වසර තුළ සියළු වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන ඇත / නැත.
(අදාළ නොවන වචනය කපා හරින්න.)

9.2. උසස් වීම් ලැබීමට පූර්වාසන්න පස් වසර තුළ වැටුප් වර්ධක ලබා නොමැති නම් වැටුප් වර්ධක 05 (පහ) ලබන දින තෙක් උසස් වීම සඳහා සුදුසුකම් ලබන දිනය නැවත ගණනය කල යුතුය. ඒ අනුව සුදුසුකම් ලබන දිනය - :
(වැටුප් වර්ධක පත්‍රිකා 05 (පහ) සහතික කළ පිටපත් 9.1 සිට 9.5 දක්වා අංක කර ඇමුණුම වශයෙන් එක් කල යුතුය.)

10. පූර්වාසන්න වසර 05 (පහ) තුළ විනයානුකූල දඬුවමකට භාජනය වී නොතිබීම.

10.1. ගොනුව අනුව උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 (පහ) තුළ කිසිදු විනය දඬුවමකට ලක් වී ඇත / නැත. (අදාළ නොවන වචනය කපා හරින්න.)

10.2. 10.1.හි සඳහන් කර ඇති කාල සීමාව තුළ විනය දඬුවමකට ලක් වී ඇති අතර, 8.2 කරුණ යටතේ කරුණු සඳහන් කර ඇත්නම් හා ඒ අනුව උසස්වීම් සංශෝධනය වේ නම් එම දිනය - :

11. උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබන දිනට පූර්ව වසර 05 තුළ ලබා ගෙන ඇති කාර්ය සාධන මට්ටම

අනු අංකය	වර්ෂය	අවසාන ඇගයුම (විශිෂ්ඨයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළයි / සතුටුදායකයි / අසතුටුදායකයි)

(ඉහත එක් එක් වර්ෂයේ කාර්ය සාධන වාර්තාව අනුව සෑම ජේළියක් හා තීරුවක්ම සම්පූර්ණ කල යුතුය. අදාළ කාර්යසාධන වාර්තා 05 හි සහතික කල පිටපත් 11.1 සිට 11.5 දක්වා අංක කර ඇමිණිය යුතු අතර, අවසාන ඇගයුමෙහි විකල්ප නිර්දේශ දක්වා ඇති හා අදාළ නිලධාරියාගේ අත්සන, නිල මුද්‍රාව තබා නොමැති වාර්තා පිළිගනු නොලැබේ.)

12. මුල් පත්වීම් දින සිට සේවා වාර්තාව (දැනට දරණ තනතුර හා සේවා ස්ථානය මූලින් සඳහන් කර අනුපිළිවෙලින් විස්තර සටහන් කරන්න.)

තනතුර	සේවා ස්ථානය	පත්වීම බලධාරියා කවරෙක්ද?	කාල සීමාව	
			සිට	දක්වා

මවිසින් ඉහත අංක 01 සිට 12 දක්වා සඳහන් කර ඇති සියළු කරුණු සත්‍ය බවත්, සම්පූර්ණ තොරතුරු සහිත ඉල්ලුම්පත හා ඇමුණුම වශයෙන් ඉදිරිපත් කරන ලෙස සඳහන් කර ඇති සියළු ලිපි ලේඛන වල සහතික පිටපත් උපදෙස් දී ඇති පරිදි අංක කර, අංක අනුපිළිවෙලින් අමුණා ගොනුවක් වශයෙන් සකස් කර මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි. එමෙන්ම දිනට ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ I පන්තියේ වසර මාස දින..... ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය :

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

පෞද්ගලික ලිපි ගොනු නඩත්තු කරනු ලබන ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

01. ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ මහතා/ මහත්මිය/මෙනවිය.....(නනතුර) වශයෙන්.....හි (සේවා ස්ථානය) සේවය කරන නිලධාරියෙකු බවත් ඔහු / ඇය විසින් ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු ඔහුගේ / ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදි බවත් සහතික කරමි.
02. මෙම නිලධාරියාගේ රාජකාරි / හැසිරීම / කුසලතා හා කාර්ය සාධනය ඇගයීමට ලක් කරන ලද අතර, මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සලකා බැලීම නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.
03. ඒ අනුව නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත හා ඊට අදාළ ලිපි ලේඛන වල සහතික කල පිටපත් ඇතුළත් ඇමුණුම් සියල්ල ඇතුළත් ගොනුව මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :
 (දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා / පළාත් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා)
 නිල මුද්‍රාව :

අමාත්‍යාංශ / පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සලකා බැලීම සම්බන්ධයෙන් දෙපාර්තමේන්තු / පළාත් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති නිර්දේශ සමඟ මමද එකඟ වෙමි / එකඟ නොවෙමි.

දිනය :
 (අමාත්‍යාංශ ලේකම් / පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්)
 නිල මුද්‍රාව :