

එක් එක් සේවාවන් සඳහා වෙන වෙනම ආකෘති සම්පූර්ණ කිරීමට කටයුතු කරන්න

වාර්ෂික ස්ථානමාරු අයදුම්පත් උපලේඛනය - 2027

විදුහල.: විද්‍යා පීඨය.: ගුරු විද්‍යාලය .: ගුරු මධ්‍යස්ථානය :-

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම	ස්ථීර පත්වීම ලිපිනයේ අංකය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය හා දිනට වයස	විවාහක / අවිවාහක බව කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දැරුවන් සංඛ්‍යාව සහ පාසල් යන දැරුවන් සංඛ්‍යාව	කලත්‍රයා ආරක්ෂක සේවයේ ක්‍රියාත්මක රාජකාරියේ සිට ආබාධිත වූ අයෙකිද	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ කාල සීමාව අවු. මාස.	මාරුවීම ඉල්ලීමට හේතු	මාරුවීමට කැමති ස්ථාන තුනක් සඳහන් කරන්න
1											1 2 3
2											1 2 3
3											1 2 3
4											1 2 3

සියළුම නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් මෙම උප ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කලේ නම.....
තනතුර.....

පරීක්ෂා කලේ නම.....
තනතුර.....

.....
විදුහල්පති.: ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නිල මුද්‍රාව: