



මහවැලි, කෘෂිකර්ම, වාරිමාර්ග සහ ග්‍රාමීය සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය  
 மகாவலி, கமத்தொழில், நீர்ப்பாசனம் மற்றும் கிராமிய அபிவிருத்தி அமைச்சு

Ministry of Mahaweli, Agriculture, Irrigation and Rural Development

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය

நீர்ப்பாசன முகமைத்துவ பிரிவு

Irrigation Management Division

නැ.පෙ. 1702

වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තු ගොඩනැගිල්ල  
 බෞද්ධාලෝක මාවත, කොළඹ 07

த.பெ 1702

நீர்ப்பாசனத்திணைக்களகட்டிடம்  
 பெளத்தலோக்க மாவத்தை, கொழும்பு 07.

Po. Box 1702

Irrigation Department Building  
 Baudhaloka Mawatha, Colombo 07

මගේ අංකය }  
 எனது இல. }  
 My Ref No }

10/1/2/DR./ස්.මාරු

ඔබේ අංකය }  
 உமது இல. }  
 Your Ref No }

දිනය }  
 திகதி }  
 Date }

2020.02. 09

නේවාසික ව්‍යාපෘති කළමනාකරු,  
 .....ව්‍යාපාරය,  
 .....

වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු වීම් - 2020

(නේවාසික ව්‍යාපෘති කළමනාකරු/ආයතන සංවර්ධන නිලධාරී/සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී/රියදුරු/කාර්යාල කමිකරු

2020 වර්ෂය සඳහා අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීමට නියමිත බැවින් ඒ සඳහා ඉල්ලුම් කරන ලෙස වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශයේ කාර්ය මණ්ඩලය වෙත දැනුම් දෙනු ලැබේ.

02. ඒ සඳහා ඉල්ලුම් කිරීමේ අයදුම්පත්‍රය මේ සමඟ අමුණා ඇත.

03. ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන හෝ නොකරන සියලුම නිලධාරීන් අයදුම්පත් සම්පූර්ණ කර 2020 පෙබරවාරි මස 18 දිනට පෙර ලැබීමට සලස්වන මෙන් දන්වමි. සෑම අයදුම්පතක්ම නේවාසික ව්‍යාපෘති කළමනාකරු විසින් නිර්දේශ කොට නිල මුද්‍රාව තබා එවිය යුතු බව ද දන්වමි.

එම්.පී.අජිත් පුෂ්පකුමාර  
 අතිරේක අධ්‍යක්ෂ(කෘෂිකර්ම)

අත්/කළේ : වන්දිකා ඩී.ඇතුගල  
 අධ්‍යක්ෂ  
 වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය

අධ්‍යක්ෂ

பணிப்பாளர்

Director (T.P/Fax)

+ 94 11 2598085

කාර්යාලය

அலுவலகம்

Office

+ 94 11 2504517

Fax : + 94 11 2580683

Email : irrimandiv@gmail.com

මහවැලි, කෘෂිකර්ම, වාරිමාර්ග සහ ග්‍රාමීය සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය

වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය -2020

01.(අ) නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : (පැහැදිලි අකුරින්).....

.....

(ආ) දැනට දරන තනතුර .....

(ඇ) නිලධාරියාගේ ස්ථිර (පෞද්ගලික) ලිපිනය: .....

.....

(ඈ) තාවකාලික ලිපිනය

.....

.....

.....

02.(අ) උපන් දිනය:.....

(ආ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:.....

03.(අ) නිලධාරියා/නිලධාරිණිය විවාහකද/අවිවාහකද යන්න:.....

ආ) දරුවන් ගණන සහ ඔවුන්ගේ වයස:.....

.....

.....

.....

ඇ) පාසැල් යන දරුවන් වෙනම ඔවුන් දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසැල්:.....

.....

.....

04. කලත්‍රයාගේ නම හා සේවා ස්ථානයක් වේ නම් සේවය කරන අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව/ සංස්ථාවේ

අ) නම: .....

ආ) තනතුර:.....

ඇ) නගරය:.....

05. නිලධාරියා දැනට සේවය කරන ව්‍යාපාර කාර්යාලය:.....

අ) පදිංචි ස්ථානයේ සිට සේවා ස්ථානයට ඇති දුර .....

ආ) දැනට එහි සේවා කාලය:.....

06. කලින් සේවය කරන ලද ව්‍යාපාර කාර්යාලය

ව්‍යාපාරය

කාලය අවුරුදු

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

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

07. ස්ථාන මාරුවක් බලාපොරොත්තු වන සේවා ස්ථාන පිළිවෙලින්

01.....

02.....

03.....

08. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු

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

09. ඔබ ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම් නොකරන්නේ නම් , ස්ථාන මාරුවීමක් ලබා දුනහොත් සේවය කිරීමට කැමති ව්‍යාපාර කාර්යාල 03ක් නම් කරන්න.

1. ....

2. ....

3. ....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව තහවුරු කරමි.

දිනය.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අධ්‍යක්ෂ,

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය,

ඉහත සඳහන් ස්ථාන මාරුව නිර්දේශ කරමි/නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය.....

.....

නේවාසික ව්‍යාපෘති කළමනාකරුගේ

නම හා අත්සන