



**කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව**  
**விவசாயத் திணைக்களம்**  
**Department of Agriculture**

මගේ අංකය  
எனது எண் }  
My No.

ක.දෙ/ආ/2/18/2021/01/3

ඔබේ අංකය  
உமது எண் }  
Your No.

දිනය  
திகதி }  
Date

2021.07.30

සියලුම අංශභාර අධ්‍යක්ෂවරුන් / ප්‍රධාන ඉංජිනේරු,  
සියලුම ඒකක ප්‍රධානීන්.

**කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් කෘෂිකර්ම උපදේශක / පර්යේෂණ සහකාර/ ඉංජිනේරු සහකාර තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2022**

මෙම දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ ක්‍රියාත්මක වන සේවා ස්ථානවල සේවයේ නියුතු ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් ඉහත සඳහන් තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත මේ සමඟ එවමි. දෙපාර්තමේන්තුවේ එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 ක් සම්පූර්ණ කර ඇති සියළුම නිලධාරීන් විසින් මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (ස්ථානමාරු ඉල්ලුම් කරන සියලුම නිලධාරීන් විසින් මෙම අයදුම්පත පමණක් භාවිතා කළ යුතුය)

02. සේවා අවශ්‍යතාවය මත තවදුරටත් ඔබ ආයතනයේ/ඒකකයේ රඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය නිලධාරීන් සිටිනම් හෝ වෛද්‍ය සහතික මගින් සනාථ කර ඇති බරපතල රෝගාබාධ වලින් පෙළෙන ස්ථානමාරු නොකළ යුතු නිලධාරීන් සිටිනම් ඔවුන් සම්බන්ධයෙන් සහකාර/නියෝජ්‍ය කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ සහ අතිරේක අධ්‍යක්ෂ/ අධ්‍යක්ෂ විසින් පුද්ගලිකවම සනාථ කර ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. මෙවැනි කරුණු සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග නිකුත් කිරීමෙන් අනතුරුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන ඉල්ලීම්, ස්ථානමාරු වක්‍රයේ අනෙකුත් නිලධාරීන් අගතියට පත්වීම සිදුවන බැවින් සලකා බැලීමේ හැකියාවක් නොමැති බව කාරුණිකව සඳහන් කරමි. අදාළ කරුණු වසර 05 ට වඩා සේවය කළ නිලධාරීන්ගේ ලේඛනයේ වුවද සඳහන් කළ හැක.


03. ඒ අනුව ඔබ යටතේ සේවය කරන නිලධාරීන්ගෙන්, එකම සේවා ස්ථානයක අවු. 05ට වැඩි සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් ලබාගෙන ඔබගේ නිර්දේශය සහිතව **අගෝස්තු 31** දින හෝ ඊට පෙර ආයතන 02 ශාඛාව වෙත එවන ලෙස දන්වමි. ඊට අමතරව ස්ථානමාරු පටිපාටියේ 5.1 – ix යටතේ ස්ථානමාරුවීම් සඳහා සුදුසුකම් ලබන නිලධාරීන් විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ස්ථානමාරු අයදුම්පත් ද ඉහත ආකාරයට එවිය හැක. ස්ථාන මාරු පටිපාටියේ සඳහන් කාල සටහන මෙම වසරේ පහත පරිදි සංශෝධනය කර ක්‍රියාත්මක කරන බවද කාරුණිකව දන්වමි.

අනු අංකය	කාරණය	දින වකවානු
01.	ස්ථාන මාරු මණ්ඩල පත් කිරීම	ජූලි 31 ට පෙර
02.	අයදුම්පත් කැඳවීම	ජූලි 31 ට පෙර
03.	නිලධාරීන් විසින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීම	අගෝස්තු 31 ට පෙර
04.	කමිටු නිර්දේශ ලබා ගැනීම	සැප්තැම්බර් 30 ට පෙර
05.	කමිටු නිර්දේශ සඳහා කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අනුමැතිය ලබා ගැනීම	ඔක්තෝබර් 05 ට පෙර
06.	යෝජිත ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීම	ඔක්තෝබර් 15 ට පෙර
07.	සමාලෝචන කමිටු පත් කිරීම/ අභියාචනා භාර ගැනීම	ඔක්තෝබර් 31 ට පෙර
08.	සමාලෝචන කමිටු විසින් අභියාචනා පරීක්ෂා කිරීම	නොවැම්බර් 20 ට පෙර
09.	සමාලෝචන තීරණ සඳහා කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අනුමැතිය ලබා ගැනීම	නොවැම්බර් 25 ට පෙර
10.	ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීම	නොවැම්බර් 30 ට පෙර
11.	ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම	පෙබරවාරි 01

04. අදාළ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවේ [www.doa.gov.lk](http://www.doa.gov.lk) වෙබ් අඩවියට පිවිසීමෙන් බාගත කරගැනීමට හැකියාව ඇති බවටද සියළුම නිලධාරීන් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරන්න.

05. ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පටිපාටිය මේ සමඟ එවා ඇති අතර පහත සඳහන් ලේඛන නිසිපරිදි සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරන්න.

- i. නිලධාරීන් විසින් ඉදිරිපත් කළ යුතු වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත
- ii. නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් උපලේඛනය (නිලධාරීන්ගේ වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලයේ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය අනුව සකස් කරන්න)
- iii. එකම සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය වසර පහක් සම්පූර්ණ කර ඇත්ත්, වාර්ෂික ස්ථානමාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර නැති නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛනය

  
ආචාර්ය ඩබ්.එම්.ඩබ්. චීරකෝන්  
කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්  
ආචාර්ය ඩබ්.එම්.ඩබ්. චීරකෝන්  
කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්  
කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව  
පේරාදෙණිය.

පිටපත් : අතිරේක අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) / අතිරේක කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සංවර්ධන / පර්යේෂණ) / ප්‍රධාන මූල්‍ය නිලධාරී - කා.දැ. ස.



**04. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු**

04.1 වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ තවදුරටත් රැඳී සිටීමට අවශ්‍යද? **ඔව් / නැත**

04.2 “ඔව්” නම් හේතු දක්වන්න.

.....

04.3 ස්ථානමාරු වී යාමට කැමති සේවා ස්ථාන 03 ක් කැමැත්ත අනුපිළිවෙලට දක්වන්න. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ රැඳී සිටීමට අවශ්‍යනම් එය පළමු මනාපය ලෙස දක්වන්න.

මනාප	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය අයත් වන්නා වූ අධ්‍යක්ෂ අංශය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
01.			
02.			
03.			

04.4 ඉහත සඳහන් කර ඇති සේවා ස්ථානවලට ස්ථානමාරු ලබාදීමට නොහැකි අවස්ථාවන් වලදී ඊට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන්නේ නම් ඊට එකඟද? **ඔව්/ නැත**

04.5 ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට විශේෂිත හේතු : (නිලධාරියා හෝ යැපෙන්නන් ආබාධිත තත්වයෙන් පෙළෙන්නේ නම් හෝ විශේෂිත රෝගී තත්වයකින් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතික වලින් සනාථ කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)

අනු අංකය	ස්ථාන මාරු අයදුම්කිරීමට විශේෂිත හේතු	සනාථ කිරීමට අදාල තොරතුරු

**05 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පටිපාටියේ 5:4 අනුව ලකුණු සටහන් කරන්න.**

අංකය	කරුණු	වා.ස්.මා.පටි. අනුව ලබා දෙන ලකුණු	නිලධාරියාට හිමි ලකුණු		
			එකතු කිරීම්	අඩු කිරීම්	
5:4:i	(අ)	දුෂ්කර සේවා ස්ථාන වල සේවා කාලය	වසරකට ලකුණු 04		
		අති දුෂ්කර සේවා ස්ථාන වල සේවා කාලය	වසරකට ලකුණු 08		
	(ආ)	ඉතා ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථාන වල සේවා කාලය	වසරකට ලකුණු 02		
		ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානවල සේවා කාලය	වසරකට ලකුණු 01		
		ලකුණු එකතුව			
		එකතු කිරීම් - අඩු කිරීම් = මුළු ලකුණු සංඛ්‍යාව			

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

.....  
දිනය

.....  
අත්සන

**ඒකක ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :**

1. ඉහත නිලධාරියා තවදුරටත් මෙම සේවා ස්ථානයේ රඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය වේ / අවශ්‍ය නොවේ.
2. තවදුරටත් වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ රඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය වේ නම් ඊට හේතු :

.....  
.....

3. ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි / නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය

.....  
අත්සන (ඒකක ප්‍රධානී)  
නිල මුද්‍රාව

**අදාළ අධ්‍යක්ෂ අංශයේ අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය :**

1. ඉහත නිලධාරියා තවදුරටත් මෙම සේවා ස්ථානයේ රඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය වන/ නොවන බවට නිර්දේශ කරමි.
2. එම නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි / නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය

.....  
අත්සන(අධ්‍යක්ෂ)  
නිල මුද්‍රාව



මගේ අංකය:

.....  
 .....

කෘෂිකර්ම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,  
 ආයතන 02.

**එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නමුත් ස්ථානමාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකරන ලද ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් කෘෂිකර්ම උපදේශක / පර්යේෂණ සහකාර / ඉංජිනේරු සහකාර තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛනය**

ඒකකය:- ..... අධ්‍යක්ෂ අංශය :- .....  
 තනතුර :- .....

අනු අංකය	මූලකරු සමග නම	පංතිය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	පත්විම් දිනය	වර්තමාන සේවා ස්ථානය	වර්තමාන සේවා ස්ථානයෙහි සේවා කාලය		වසර ගණන	නිර්දේශය
						සිට	දක්වා		

➤ එකම සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 05ක් සම්පූර්ණ කර ඇති නමුත් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකල සියළු නිලධාරීන්ගේ තොරතුරු නිවැරදි බවට සැහීමට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කරමි. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම සම්බන්ධයෙන් අදාළ විනය බලධාරියාට වාර්තා කිරීමට සිදුවිය හැකි බව ද සැලකිල්ලට ගනිමින් සහතික කරමි.

සකස් කළේ :-  
 පරීක්ෂා කළේ :-

අත්සන:-.....  
 අත්සන:-.....

දිනය :2021

අත්සන(ඒකක ප්‍රධානී)  
 නිල මුද්‍රාව

- |         |   |
|---------|---|
| සටහන :- | 1. එක් එක් තනතුර සඳහා වෙන වෙනම මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කරන්න.     |
|         | 2. වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම මුලින්ම ඇතුළත් කරන්න. |

අංක 14 පරිශීෂ්ටය

ඇමුණුම II

(තමන්ට අදාළ යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම සඳහා මෙම ආකෘතියට අනුව, සැකසූ අයදුම්පතක් මගින් යෝජිත ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීමෙන් පසු දෙසතියක් ඇතුළත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යෝජනා සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරුණු දැක්වීම කළ හැකිය

නම : .....  
තනතුර : .....  
ලිපිනය : .....  
.....  
දිනය :

ඒකක ප්‍රධානි මගින්,  
අධ්‍යක්ෂ (.....) මගින්  
කෘෂිකර්මඅධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,  
ආයතන 02.

**යෝජිත ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම**

ඔබගේ අංක ..... හා ..... දිනැති ලිපිය / යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය මගින් මා ..... ස්ථාන මාරු කිරීමට යෝජිත බව දන්වා ඇත.

02. පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත මෙම ස්ථාන මාරුව අවලංගු කරන ලෙස / සංශෝධනය කරන ලෙස / නැවත සලකා බලන ලෙස රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පරිපාටික රීති 1 කාණ්ඩයේ 209 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව ඔබගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

- 2.1 .....
- 2.2.....
- 2.3.....

03. ඉහත සඳහන් කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ පහත සඳහන් ලියවිලි වල සහතික කළ ඡායා පිටපත් මේ සමඟ යා කරමි.

.....

01. මාගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලමි.  
පළමු මනාපය : .....  
දෙවන මනාපය : .....  
තෙවන මනාපය : .....

.....  
අත්සන

**ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**  
කෘෂිකර්මඅධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

..... විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට හැඟීමකට පත්වෙමි./නොවෙමි. ඉල්ලීම ඉටු කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

අත්සන ..... තනතුර .....  
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)  
නම ..... දිනය : .....