

“ඇ” ආකෘති පත්‍රය

(නාමයෝජනා කිරීමට සුදුසුකම් ඇති දිසාපති/ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් පිරවිය යුතුය.)

1. සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය :
2. පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය :
3. නාමයෝජනාව ඉදිරිපත් කරන දිසාපති/ප්‍රාදේශීය ලේකම් පිළිබඳ විස්තර :
(අ) ඔබගේ සම්පූර්ණ නම :
(ආ) ඔබගේ රාජකාරි ලියාපදිංචි :
(ඇ) ඔබ දිසාපතිව සිටින්නේ කුමන දිස්ත්‍රික්කයේ ද? :
(ඈ) ඔබ ප්‍රාදේශීය ලේකම්ව සිටින්නේ කුමන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ ද? :
4. නාම යෝජනා කරනු ලබන නිලධාරියාගේ පිළිබඳ විස්තර
(අ) ඔහුගේ/ ඇයගේ සම්පූර්ණ නම :
(ආ) ඔහු/ඇය රාජ්‍ය නිලධාරියෙක් ද? එසේනම් ඔහු/ඇය දරන තනතුර සඳහන් කරන්න. :
.....
(ඇ) උපන් දිනය :
(ඈ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
(ඉ) දුරකථන අංකය :
(ඊ) ඔහුගේ/ඇයගේ රාජකාරි ලිපිනය / පෞද්ගලික ලිපිනය :
5. ඔබගේ නිර්දේශය සහ ඊට හේතු ද සහිතව සඳහන් කරන්න.
.....

.....
අත්සන
(මුද්‍රාව තිබෙනම්)

දිනය :