

(ඇ) ඔබ නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන්නේ කුමන තත්ත්වයෙන් ද යන බව :_____.

(i) ඔබ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙක් ද ? එසේ නම් මේවා සඳහන් කරන්න

දෙපාර්තමේන්තුවේ නම :_____.

ඔබගේ කාර්යාලයේ පිහිටීම :_____.

ඔබ දරන තනතුර :_____.

(ii) ඔබ පූජනීය ස්ථානයක ප්‍රධානියෙක් ද ? එසේ නැතහොත් ප්‍රාදේශීය දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙක් ද ? නැතහොත් පාසලක ප්‍රධානියෙක් ද ? එසේ නම් මේවා සඳහන් කරන්න :

එහි නම :_____.

එහි පිහිටීම :_____.

ඔබ දරන ලද තනතුර :_____.

(iii) ඔබ විශ්‍රාම ලත් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙක් ද ? එසේ නැතහොත් විශ්‍රාම ලත් පාඨශාලා ප්‍රධානියෙක් ද ? එසේ නම් මේවා සඳහන් කරන්න :

එහි නම :_____.

ඔබ අත්තිම වරට දරන ලද තනතුර :_____.

ඔබ පදිංචිව සිටින සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය :_____.

4. ඔබ විසින් නාම යෝජනා කරනු ලබන තැනැත්තා පිළිබඳ විස්තර :

(අ) ඔහුගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

(ආ) ඔහු පදිංචි ලිපිනය :_____.

(ඇ) ඔහු පදිංචිව සිටින්නේ ඉහත සඳහන් කරනු ලැබූ සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ ද ? එසේ නැතහොත් එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයෙන් පිටත ද ? :_____.

(ඈ) ඔහු එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ යම් වැඩක යෙදී සිටින්නේ ද ? එම ප්‍රදේශයෙන් පිටත වැඩක යෙදී සිටින්නේ ද :_____.

(ඉ) ඔබගේ නිර්දේශය ඊට හේතු ද සහිතව සඳහන් කරන්න :_____.

අත්සන,
(මුද්‍රාව තිබේ නම්).

දිනය :_____.

‘ආ’ ආකෘති පත්‍රය

(නාම යෝජනා කිරීමට සුදුසුකම් ඇති මණ්ඩලයේ, සංවිධානයේ හෝ ආයතනයේ ලේකම් විසින් පිරවිය යුතුය.)

- සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය :_____.
- පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය :_____.
- නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන මණ්ඩලය, සංවිධානය හෝ ආයතනය පිළිබඳ විස්තර :
 - අ) එහි නම :_____.
 - ආ) එහි ලියාපදිංචි/රාජකාරි ලිපිනය :_____.
 - ඇ) එය ලියාපදිංචි කරන ලද හෝ පිහිටුවන ලද දිනය :_____.
 - ඈ) එය කොතරම් කාලයක සිට පැවතෙන්නේ ද යන බව :_____.
 - ඉ) එයින් ඉටු කෙරෙන අරමුණ හෝ සිදුවන මෙහෙය :_____.
- නාම යෝජනා කරනු ලබන තැනැත්තා පිළිබඳ විස්තර :
 - අ) ඔහුගේ සම්පූර්ණ නම :_____.
 - ආ) ඔහු පදිංචි ලිපිනය :_____.
 - ඇ) ඔහු පදිංචිව සිටින්නේ ඉහත සඳහන් කරනු ලැබූ සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ ද ? එසේ නැතහොත් එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයෙන් පිටත ද ? :_____.
 - ඈ) ඔහු එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ යම් වැඩක යෙදී සිටින්නේ ද ? එම ප්‍රදේශයෙන් පිටත වැඩක යෙදී සිටින්නේ ද ? :_____.
 - ඉ) ඔහු රාජ්‍ය නිලදරයෙකු ද ? එසේ නම් ඔහු දරන තනතුර සඳහන් කරන්න :_____.
- අදාළ මණ්ඩලය, සංවිධානය හෝ ආයතනය ඔහුගේ නාම යෝජනාවට අවසර දෙමින් යෝජනාවක් සම්මත කර ඇද්ද ? එසේ නම් එම යෝජනා සම්මතයේ දිනය සඳහන් කරන්න :_____.
- මණ්ඩලයේ, සංවිධානයේ හෝ ආයතනයේ නිර්දේශය ද ඊට හේතු ද සමඟ සඳහන් කරන්න :_____.

:_____,

ලේකම්,

(මණ්ඩලයේ, සංවිධානයේ හෝ ආයතනයේ මුද්‍රාව).

දිනය :_____.

‘ඇ’ ආකෘති පත්‍රය

(නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කිරීමට සුදුසුකම් ඇති දිසාපති විසින් පිරවිය යුතු ය.)

- සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය :_____.
- පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය :_____.
- නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන දිසාපති පිළිබඳ විස්තර :—

(අ) ඔබගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

(ආ) ඔබගේ රාජකාරි ලිපිනය :_____.

(ඇ) ඔබ දිසාපතිව සිටින්නේ කුමන දිස්ත්‍රික්කයක ද ? :_____.

4. නාම යෝජනා කරනු ලබන නිලධාරියාගේ විස්තර :_____.

(අ) ඔහුගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

(ආ) ඔහු රාජ්‍ය නිලධාරියෙක් ද ? එසේ නම් ඔහු දරන තනතුර සඳහන් කරන්න :_____.

(ඇ) ඔහුගේ රාජකාරි ලිපිනය / පුද්ගලික ලිපිනය :_____.

5. ඔබගේ නිර්දේශය සහ ඊට හේතු ද සහිතව සඳහන් කරන්න :_____.

දිනය :_____.

_____,
අත්සන.
(මුද්‍රාව තිබේනම්)

05-329