

ශ්‍රී ලංකා පොලීසියේ සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබා සිටින පොලීසි නිලධරයන් නැවත සේවයේ පිහිටුවීම සලකා බැලීම සඳහා වූ ආකෘති පත්‍රය.

1. අභියාචක නිලධරයාගේ නම :-
2. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබන විට දැරූ නිලය හා නිල අංකය :-
3. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබන විට අනුයුක්තව සිටි,
 - I. කොට්ඨාශය :-
 - II. පොලීසි ස්ථානය/ ඒකකය/ කාර්යාංශය :-
4. උපන් දිනය :- 4. (i) පෞද්ගලික ලිපිනය :-
(ii) දුරකථන අංකය :-
5. සේවයට බැඳුණු දිනය :-
6. සේවය අත්හැරගිය දිනය :-
7. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබන විට සක්‍රීය සේවා කාලය :- අවු: මාස: දින:
8. 2020.01.01 දිනට වයස :- අවු: මාස: දින:
9. මීට පෙර සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබා ඇත්නම්,
 - i. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝගය ලද දිනය :-
 - ii. නැවත සේවයේ පිහිටවූ දිනය :-
10. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබා සිටි කාල සීමාව තුළ පදිංචිව සිටි ස්ථිර/ තාවකාලික ලිපිනයන් අදාළ පොලීසි වසමද ඇතුළත්ව

| ස්ථිර / තාවකාලික ලිපිනය | පොලීසි වසම | පදිංචිව සිටි කාල සීමාව |
|-------------------------|------------|------------------------|
| | | |

11. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලබා සිටි කාල සීමාව තුළ කවර හෝ අධිකරණයකින් වරදකරු වී තිබේද / නැද්ද යන්න වග (සියළු විස්තර දැක්විය යුතුය)
12. සේවය අත්හැරියාගේ නියෝගයට එරෙහිව අභියාචනා සිදු කරන ලද්දේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තරය :-

| අභියාචනා කළ දිනය | අභියාචක බලධාරියාගේ තීරණය |
|------------------|--------------------------|
| | |

13. සේවය අත්හැරියාට පදනම් වූ හේතු :-
 (අදාළ හේතූන් සවිස්තරාත්මකව සාක්ෂි සහිතව දැක්විය යුතුය)
- සේවය අත්හැරියාගේ නියෝග ලැබීමට ප්‍රථමයෙන් මෙහෙයුම් කලාපයන්හි සේවය කර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තරය

| | |
|---------------|---------------------|
| මෙහෙයුම් කලාප | සේවා කාලය |
| (1) | දින සිට දක්වා |
| (2) | දින සිට දක්වා |

ඉහත තොරතුරු මාගේ දැනීමේ ප්‍රමාණයට නිවැරදි බවටත් සත්‍ය බවටත් නැවත සේවයේ පිහිටුවීමට තීරණය කරනු ලැබුවහොත් එම නැවත සේවයේ පිහිටුවීමේදී පනවනු ලබන ඕනෑම කොන්දේසියකට යටත්ව සේවයට වාර්තා කිරීමට එකඟ වන බවත්, යම් හෙයකින් අසත්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කර ඇති බව අනාවරණය වුවහොත් ඕනෑම අවස්ථාවක නැවත සේවයේ පිහිටුවීමට නුසුදුස්සෙකු වන බව මා දැනුවත්ව සිටින බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අභියාචක නිලධාරියාගේ නම
හා අත්සන

.....
දිනය