

ඉල්ලුම් කරන අංශය

සිග්නි	පෝතක	ක. බාලදක්ෂ	ජ්‍ය. බාලදක්ෂ	මානවක
ස.ගු. -	2 අදියර නේවාසික පාඨමාලාව පැවැත්වීමට සති 02 කට පෙර එක් එක් අංශය සඳහා වෙන වෙනම අයදුම් පත්‍ර පුරවා ජාතික පුහුණු කිරීමේ කොමසාරිස් තුමා වෙත යොමු කළ යුතු ය. පළාත් සම්බන්ධීකරණ කොමසාරිස් හා දිස්ත්‍රික් පුහුණු සම්බන්ධීකාරක නොපමාව දැනුවත් කරන්න.			

පාඨමාලාව අනුමත කළ අංකය

...../P2/...../20.....

පාඨමාලා අධීක්ෂකගේ නම

.....

ශ්‍රී ලංකා බාලදක්ෂ සංගමය

2 අදියර බාලදක්ෂ ආචාර්ය නේවාසික පාඨමාලාව පැවැත්වීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.)

01. දිස්ත්‍රික්කය :- **භාෂා මාධ්‍යය**

සිංහල	දෙමළ	ඉංග්‍රීසි
-------	------	-----------

02. දෙවන අදියර පූර්ව සම්මන්ත්‍රණය පවත්වන ලද දිනය :-
(පළමු අදියර ප්‍රගති සමාලෝචන සම්මන්ත්‍රණයට මාසයකට පසුව)

03. දෙවන අදියර පූර්ව සම්මන්ත්‍රණය පවත්වන ලද ස්ථානය :-

04. දෙවන අදියර නේවාසික පාඨමාලාව පවත්වන දිනයන් :- 20...../...../..... සිට 20...../...../..... දක්වා

05. දෙවන අදියර නේවාසික පාඨමාලාව පවත්වන ස්ථානය :-

06. i. පාඨමාලා භාගයකගේ නම :- මයා/මිය/මෙනවිය

ii. සුදුසුකම් :- පුහුණු කිරීමේ භාගය/ සහය පුහුණු කිරීමේ භාගය

අංශය :- පෝතක බාලදක්ෂ/බාලදක්ෂ/මානවක බාලදක්ෂ (අදාළ අංශයේ ශ්‍රී පදක්කම් දිනා තිබිය යුතු ය.)

iii. පෞද්ගලික ලිපිනය :-
.....

iv. ජංගම දුරකථන අංකය :-

07. i. නියෝජ්‍ය පාඨමාලා භාගයකගේ නම :- මයා/මිය/මෙනවිය

ii. සුදුසුකම් :- පුහුණු කිරීමේ භාගය/ සහය පුහුණු කිරීමේ භාගය

අංශය :- පෝතක බාලදක්ෂ/බාලදක්ෂ/මානවක බාලදක්ෂ (අදාළ අංශයේ ශ්‍රී පදක්කම් දිනා තිබිය යුතු ය.)

iii. පෞද්ගලික ලිපිනය :-
.....

iv. ජංගම දුරකථන අංකය :-

08. ආචාර්යය මණ්ඩලය :- (අදාළ අංශයේ ශ්‍රී පදක්කම් දිනා තිබිය යුතු ය.)

i. සැසි භාගය

	නම	සුදුසුකම්	ශ්‍රී පදක්කම් අංශය
1	..... මයා/මිය/මෙනවිය	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
2	..... මයා/මිය/මෙනවිය	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
3	..... මයා/මිය/මෙනවිය	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
4	..... මයා/මිය/මෙනවිය	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
5	..... මයා/මිය/මෙනවිය	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
ii. සහායකයින්			
1	..... මයා/මිය/මෙනවිය	WB	C/S/R
2	..... මයා/මිය/මෙනවිය	WB	C/S/R
3	..... මයා/මිය/මෙනවිය	WB	C/S/R
4	..... මයා/මිය/මෙනවිය	WB/P-IV/PII	Quarter Master
5	..... මයා/මිය/මෙනවිය	WB/P-IV/PII	Quarter Master

09. සහභාගී වන සිහිති බාලදක්ෂ/පෝතක බාලදක්ෂ/බාලදක්ෂ/මානවක බාලදක්ෂ ආචාර්ය වරුන්/වරියන් සංඛ්‍යාව :-

10. දළ අය ඇස්තමේන්තුව : (සහභාගීවන්නෙකුගෙන් අය කළ හැකි උපරිම මුදල රු. 750/- ක් පමණි.)

	එක් අයෙකුට අදාළ මුදල		සහභාගීවන්නන් සංඛ්‍යාව	මුළු මුදල
සහභාගීවන්නකුගෙන් අයකිරීමට අපේක්ෂිත මුදල	රු.....	X	.....	රු.....
එක් සහභාගීවන්නකුට දිසාවෙන් යොදවන මුදල	රු. 200/-	X	.....	රු.....
බාහිර ආධාර (මූල්‍යමය) <i>සැ.ග්‍ර. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයෙන් හෝ බාහිර ආයතනයකින් මෙම ප්‍රතිපාදන ලබාගන්නේ නම් එම අනුමත ලිපියේ පිටපතක් ද මේ සමඟ අමුණා එවිය යුතු ය.</i>				රු.....
මුළු දළ එකතුව				රු.....
බාහිර ආධාර (ද්‍රව්‍යමය)				

11. දළ වැය ඇස්තමේන්තුව

1	ආහාර	රු.....
2	ලිපිද්‍රව්‍ය/උපකරණ	රු.....
3	අත් උදව් පත්‍රිකා/මොඩියුල	රු.....
4		රු.....
5		රු.....
6		රු.....
7		රු.....
	මුළු දළ වැය එකතුව	රු.....

.....
 ස.දි.කො. (පුහුණු) අත්සන

.....
 පාඨමාලා භාග්‍යක අත්සන

.....
 දිසා කොමසාරිස් අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

නම :-

දිනය :-

ජාතික බාලදක්ෂ මූලස්ථානයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත සඳහන් පූර්ව සම්මන්ත්‍රණය පැවැත්වීමට හුදු ඛව නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට හේතු :-

.....
 දිනය

.....
 නම

.....
 කාර්යභාර පුහුණු කිරීමේ භාග්‍යක

ඉහත දෙවන අදියර පූර්ව සම්මන්ත්‍රණය පැවැත්වීමට හුදු ඛව අනුමත කරමි/නොකරමි.

දිනය :-

.....
 ජාතික පුහුණු කිරීමේ කොමසාරිස්