

விண்ணப்பிக்கும் பிரிவு

சிங்கித்தி	குருளைச் சாரணர்	கனிஷ்ட சாரணர்	சிரேஷ்ட சாரணர்	திரிசாரணர்
க.வே.	கலைக்கூறு 2 முன்னோடி கருத்தரங்கை நடாத்துவதற்கு 02 வாரங்களுக்கு முன் ஒவ்வொரு பிரிவுக்கும் பிரத்தியேகமாக விண்ணப்பப்படிவங்களை பூர்த்தி செய்து, தேசிய பயிற்சி ஆணையாளர் அவர்களுக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். மாகாண ஒருங்கிணைப்பு ஆணையாளரையும் மாவட்ட பயிற்சி ஒருங்கிணைப்பாளரையும் தெரியப்படுத்துதல் வேண்டும்.			

கருத்தரங்கு அனுமதி இலக்கம்

...../P2-PS/...../20.....

கற்கைநெறி மேற்பார்வையாளரின் பெயர்

.....

இலங்கை சாரணர் சங்கம்

கலைக்கூறு 2 சாரண ஆசிரியர் முன்னோடி கருத்தரங்கை நடாத்துவதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

(தேவையற்ற சொற்களை கோடிட்டு நீக்கவும்.)

மொழி	சிங்களம்	தமிழ்	ஆங்கிலம்
------	----------	-------	----------

01. மாவட்டம் :-
02. கலைக்கூறு 2 முன்னோடி கருத்தரங்கு நடைப்பெறும் திகதி :-
(கலைக்கூறு 1 முன்னேற்ற மீளாய்வு கருத்தரங்கிற்கு ஒரு மாதத்திற்கு பின்)
03. கலைக்கூறு 2 முன்னோடி கருத்தரங்கு நடைப்பெறும் இடம் :-
04. i. கலைக்கூறு 2 முன்னோடி கருத்தரங்கு தலைவரின் பெயர் திரு/திருமதி/செல்வி :-
ii. தகைமைகள் :- பயிற்றுனர் தலைவர்/ உதவி பயிற்றுனர் தலைவர் பிரிவு :- குருளைச்சாரணர்/சாரணர்/திரிசாரணர் (குறித்த பிரிவில் தருகின்றதை பெற்றிருத்தல் அவசியம்.)
iii. சுய விலாசம் :-
iv. கையடக்க தொலைபேசி இல. :-
05. i. கலைக்கூறு 2 முன்னோடி கருத்தரங்கு பிரதித் தலைவரின் பெயர் திரு/திருமதி/செல்வி :-
ii. தகைமைகள் :- பயிற்றுனர் தலைவர்/ உதவி பயிற்றுனர் தலைவர் பிரிவு :- குருளைச்சாரணர்/சாரணர்/திரிசாரணர் (குறித்த பிரிவில் தருகின்றதை பெற்றிருத்தல் அவசியம்.)
iii. சுய விலாசம் :-
iv. கையடக்க தொலைபேசி இல. :-
06. ஆசிரியர் குழாம் :- (குறித்த பிரிவில் தருகின்றதை பெற்றிருத்தல் அவசியம்.)
i. அமர்வின் தலைவர்

	பெயர்	தகைமைகள்	தருகின்றப் பிரிவு
1	திரு/திருமதி/செல்வி.....	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
2	திரு/திருமதி/செல்வி.....	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
3	திரு/திருமதி/செல்வி.....	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
4	திரு/திருமதி/செல்வி.....	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
5	திரு/திருமதி/செல்வி.....	LT/CLT/ALT/CALT	C/S/R
ii. உதவியாளர்கள்			
1	திரு/திருமதி/செல்வி.....	WB	C/S/R
2	திரு/திருமதி/செல்வி.....	WB	C/S/R
3	திரு/திருமதி/செல்வி.....	WB	C/S/R
4	திரு/திருமதி/செல்வி.....	WB/P-IV/PII	Quarter Master
5	திரு/திருமதி/செல்வி.....	WB/P-IV/PII	Quarter Master

07. பங்கேற்கும் சிங்கித்தி சாரணர்/குருளைச்சாரணர்/சாரணர்/திரிசாரணத் தலைவர்/தலைவிகள் எண்ணிக்கை :-

.....
உ.மா.ஆ. (பயிற்சி) கையொப்பம் கற்கைநெறித் தலைவரின் கையொப்பம் மாவட்ட ஆணையாளர் கையொப்பமும் உத்தியோகப்பூர்வ முத்திரையும்

பெயர் :-

திகதி :-

தேசிய சாரணத் தலைமையகத்தின் உபயோகத்திற்கு

மேற்குறிப்பிட்ட முன்னோடி கருத்தரங்கை நடாத்த உகந்தது என சிபாரிசு செய்கின்றேன் /செய்யவில்லை.

சிபாரிசு செய்யப்படாமைக்கான காரணங்கள் :-

.....
திகதி

.....
பெயர்

.....
பணி பொறுப்பான பயிற்றுனர் தலைவர்

மேற்குறிப்பிட்ட கற்கைநெறியை நடாத்த உகந்தது என அனுமதியளிக்கின்றேன் /செய்யவில்லை.

திகதி :-

.....
தேசிய பயிற்சி ஆணையாளர்