

**ඉල්ලුම් කරන අංශය**

**පාඨමාලාව අනුමත කළ අංකය**

සිංහල	සිංහල	සිංහල	සිංහල	සිංහල	සිංහල	සිංහල	සිංහල
ක. බාලදක්ෂ	පෙ. බාලදක්ෂ	මානවක	සැ.යු. - පාඨමාලාව පැවැත්වීමට සති 02 කට පෙර එක් එක් අංශය සඳහා වෙන වෙනම අයදුම් පත්‍ර පුරවා පිටපත් 02 ක් සහිතව ජාතික පුහුණු කිරීමේ කොමසාරිස් තුමා වෙත යොමු කළ යුතු ය. පළාත් සම්බන්ධීකරණ කොමසාරිස් හා දිස්ත්‍රික් පුහුණු සම්බන්ධීකාරක නොපමාව දැනුවත් කරන්න.				

...../P1/...../20.....

**ශ්‍රී ලංකා බාලදක්ෂ සංගමය**

**1 අදියර බාලදක්ෂ ආචාර්ය පුහුණු පාඨමාලාව පැවැත්වීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය**

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.)

- |  |  |              |  |             |  |                  |
|--|--|--------------|--|-------------|--|------------------|
|  |  | <b>සිංහල</b> |  | <b>දෙමළ</b> |  | <b>ඉංග්‍රීසි</b> |
|--|--|--------------|--|-------------|--|------------------|
01. දිස්ත්‍රික්කය :- ..... **භාෂා මාධ්‍යය**
  02. පළමු අදියර පාඨමාලාව පවත්වන දිනය :- 20...../...../.....
  03. පළමු අදියර පාඨමාලාව පවත්වන ස්ථානය :- .....
  04. ප්‍රගති සමාලෝචන සම්මන්ත්‍රණය පවත්වන දිනය :- .....
  05. ප්‍රගති සමාලෝචන සම්මන්ත්‍රණය පවත්වන ස්ථානය :- .....
  06. i. පාඨමාලා නායකගේ නම :- ..... **මයා/මිය/මෙනවිය**  
 ii. සුදුසුකම් :- පුහුණු කිරීමේ නායක/ සහය පුහුණු කිරීමේ නායක  
 අංශය :- පෝතක බාලදක්ෂ/බාලදක්ෂ/මානවක බාලදක්ෂ (අදාළ අංශයේ ශ්‍රී පදක්කම් දිනා තිබිය යුතු ය.)  
 iii. පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....  
 iv. ජංගම දුරකථන අංකය :- .....
  07. i. භියෝජ්‍ය පාඨමාලා නායකගේ නම :- ..... **මයා/මිය/මෙනවිය**  
 ii. සුදුසුකම් :- පුහුණු කිරීමේ නායක/ සහය පුහුණු කිරීමේ නායක  
 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.)

	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
<b>සහායකයින්</b>			
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. 150/- ක් පමණි.)

	එක් අයෙකුට අදාල මුදල		සහභාගීවන්නන් සංඛ්‍යාව	මුළු මුදල
සහභාගීවන්නකුගෙන් අයකිරීමට අපේක්ෂිත මුදල	රු.....	X	.....	රු.....
එක් සහභාගීවන්නකුට දිසාවෙන් යොදවන මුදල	<b>රු. 150/-</b>	X	.....	රු.....
<b>බාහිර ආධාර (මූල්‍යමය)</b> <i>සැ.යු. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයෙන් හෝ බාහිර ආයතනයකින් මෙම ප්‍රතිපාදන ශ්‍රමාගන්තේ නම් එම අනුමත ලිපියේ පිටපතක් ද මේ සමඟ අමුණා එවිය යුතු ය.</i>				රු.....
<b>මුළු දළ එකතුව</b>				රු.....
<hr/>				
බාහිර ආධාර (ද්‍රව්‍යමය)				

11. දළ වැය ඇස්තමේන්තුව

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

.....  
**ස.දී.කො. (පුහුණු) අත්සන**

.....  
**පාඨමාලා භාග්‍යක අත්සන**

.....  
**දිසා කොමසාරිස් අත්සන හා හිල මුද්‍රාව**

නම :-

.....

දිනය :-

.....

**ජාතික බාලදක්ෂ මූලස්ථානයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා**

ඉහත පාඨමාලාව පැවැත්වීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට හේතු :- .....

.....

.....  
**දිනය**

.....  
**නම**

.....  
**කාර්යභාර පුහුණු කිරීමේ භාග්‍යක**

ඉහත පාඨමාලාව පැවැත්වීමට සුදුසු බව අනුමත කරමි/නොකරමි.

දිනය :- .....

.....  
**ජාතික පුහුණු කිරීමේ කොමසාරිස්**