



**ජාතික ශිෂ්‍යභට බලකාය**

**අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ/ ගුරු අධ්‍යාපනඥ සේවයේ/ ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ  
නිලධාරීන් අධිකාරීලත් නිලධාරී/නිලධාරීන් ලෙස බඳවා ගැනීමේ විශේෂ පාඨමාලාව  
ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය**

- 01. මූලකුරු සමග නම :- .....
- 02. මූලකුරු වලින් කියවෙන නම :- .....
- නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල්) :- .....
- අකුරෙන් මූලකුරු සමග) :- .....
- 03. උපන් දිනය :- .....
- වයස (2024.06.25 දිනට) :- අවු.....මාස.....දින.....
- 04. උස (සෙ.මී) :- .....
- 05. විවාහක / අවිවාහක බව :- .....
- 06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
- 07. ස්ථිර ලිපිනය :- .....
- 08. දුරකථන අංක  
පොද්ගලික :- ..... රාජකාරී :- .....
- 09. ස්ථිර පදිංචි ලිපිනයට ආසන්නතම පොලිස් ස්ථානය :-.....
- 10. දැනට සේවය කරන අමාත්‍යාංශය / කාර්යාලය / පාසල සහ එම ලිපිනය :-  
.....
- 11. අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවය / ගුරු අධ්‍යාපනඥ සේවය / ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවය ද යන වග :-  
.....
- අයත් පන්තිය/ශ්‍රේණිය :- .....
- 12. දැනට දරන තනතුර :- .....
- 13. සේවයේ නියුතු පළාත :- .....
- 14. ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- .....
- 15. වෘත්තීය සුදුසුකම් :- .....
- 16. භාෂා හැකියාවන් :- 1. සිංහල  2. ඉංග්‍රීසි  3. දෙමළ  4. වෙනත්  ✓ ලකුණ  
යොදන්න
- 17. වෙනත් සුදුසුකම් (ක්‍රීඩා හා වෙනත්) :-  
.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය :-.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

සැ : යු :- ඉල්ලුම්පත් එවීමේදී දැනට දරන තනතුරට අදාල ලිපිය, ස්ථිර පත්වීමේ ලිපිය සහ අනෙකුත් සියළුම සහතික වල සහතික කල පිටපත් මේ සමග එවිය යුතුය.

**ආධුනික නිලධාරී පුහුණු පාඨමාලාවට නිලධාරීන් සහභාගි කරවීම සඳහා නිර්දේශ ඉදිරිපත් කිරීම :-**

.....නි රාජකාරියේ නියුතු අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ, ගුරු අධ්‍යාපනඥ සේවය, ශ්‍රී ලංකා විදුහල්පති සේවයේ/ නියුතු ස්ථිර නිලධාරියෙකු/නිලධාරිණියක වන .....  
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය ජාතික ශිෂ්‍යභව බලකායේ නිලධාරියෙකු/නිලධාරිණියක ලෙස බඳවා ගැනීමට නිර්දේශ කරමි /නොකරමි. තෝරාගැනීමෙන් අනතුරුව පැවැත්වෙන මූලික පුහුණු පාඨමාලාවට සහභාගි වීම සඳහා රාජකාරි නිවාඩු ලබාදීමට හැකි/නොහැකි බව මෙයින් දන්වා සිටිමි.

**කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ නිර්දේශය :-**  
නිර්දේශ කරමි / නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය :-.....  
.....  
කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව)

**පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ/ පළාත් අධ්‍යාපන ලේකම්ගේ නිර්දේශය :-**  
නිර්දේශ කරමි / නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය :-.....  
.....  
පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ/ ලේකම්ගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව)

**අධ්‍යාපන ලේකම්ගේ නිර්දේශය :-**  
අනුමත කරමි / අනුමත නොකරමි.

දිනය :-.....  
.....  
අධ්‍යාපන ලේකම්ගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව)

(සැ. යුතුයි - ඉහත දක්වා ඇති නිර්දේශයන් අතුරින් අයදුම්කරුට අදාළව සම්පතම බලධාරියාගේ නිර්දේශය පමණක් ඉදිරිපත් කිරීමට කාරුණික වන්න)

**බලකා ලේකම් ගාඛාව (කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)**

ඉල්ලුම් පත්‍රය ලියාපදිංචි අංකය :- සේවය :-

නිලධාරියාගේ නම :-

පළාත :-

බලඇණිය :-

මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇත/නැත :-

ඉදිරි සම්මුඛ පරීක්ෂණ දිනයන් :-

1. මූලික සම්මුඛ පරීක්ෂණ :-

2. අවසන් සම්මුඛ පරීක්ෂණ :-

දිනය :-.....  
.....  
බුගේබියර් බලකා ලේකම්