

පළාත් මුල් ළමාවිය සංවර්ධන ඒකකය - මධ්‍යම පළාත

ආදර්ශ මුල් ළමාවිය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානය සඳහා උපදේශිකාවන් බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය
---------------	------------------------------

01. අයදුම්කරු පිළිබඳ මූලික තොරතුරු -

1.1 සම්පූර්ණ නම (සිංහල) -

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි) -

1.3 මුලකරු සමඟ නම (සිංහල) -

1.4 මුලකරු සමඟ නම -
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල්)

1.5 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - 1.6 උපන් දිනය -

1.7 පෞද්ගලික ලිපිනය -

1.8 දුරකථන අංකය - පෞද්ගලික - WhatsApp

1.9 විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය -

02. අයදුම්කරුගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

2.1 අ.පො.ස (සාමාන්‍ය පෙල)

විෂය	සමාර්ථය	වර්ෂය	විෂය	සමාර්ථය	වර්ෂය

(සහතික කළ පිටපතක් අමුණන්න)

2.2 අ.පො.ස (උසස් පෙල)

විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය

විෂය	සමාර්ථය	විෂය	සමාර්ථය

(සහතික කළ පිටපතක් අමුණන්න)

2.3 වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

	පාඨමාලාවේ නම (උපාධි/ ඩිප්ලෝමා / සහතිකපත්‍ර)	ප්‍රදානය කළ ආයතනය	වර්ෂය
01			
02			
03			
04			
05			
06			

(සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී සහතිකපත් ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ)

2.4 හදාරා ඇති මුල් ළමාවිය සංවර්ධන උපාධි, ඩිප්ලෝමා / සහතිකපත්‍ර පාඨමාලා හෝ පාඨමාලාවන්

	පාඨමාලාවේ නම (උපාධි / ඩිප්ලෝමා / සහතිකපත්‍ර)	ප්‍රදානය කළ ආයතනය	වර්ෂය
01			
02			
03			

(සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණක්)

03 අයදුම්කරුගේ වෘත්තීය සුදුසුකම්

03.1 ඔබ දැනටමත් මුල් ළමාවිය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයක සේවය කරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු.

	මුල් ළමාවිය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයේ නම	ලියාපදිංචි අංකය	සේවය කරනු ලබන්නේ (ප්‍රධාන / සහය උපදේශිකාව වශයෙනි)	කාල සීමාව
01				

(සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණක්)

03.2 ඔබ විසින් සේවය කරන ලද මුල් ළමාවිය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානවල තොරතුරු.

	මුල් ළමාවිය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයේ නම	ලියාපදිංචි අංකය	සේවය කරනු ලැබූ තනතුර	කාල සීමාව
01				
02				
03				
04				
05				

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

අත්සන

නම -