

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

**“ළමා දිරිය” වැඩසටහන යටතේ පෙර පාසල් ගුරුවරියන් සඳහා දීමනාවක් ලබා දීම සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය**

**20.....**

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:

ග්‍රාම නිලධාරී වසම:

01. මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයේ/ පෙර පාසල් ගුරුවරියගේ නම: .....

02. මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයේ/ පෙර පාසලේ ප්‍රධාන පාලිකාවද, සහාය පාලිකාවද යන වග: .....

අවු.                      මාසය                      දිනය.

03. උපන් දිනය: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

05. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය: .....

06. 2015.07.01. දිනට සේවා කාලය : අවු:.....මාස:.....

07. හදිසි අවස්ථාවකදී සම්බන්ධ කර ගත හැකි දුරකතන අංක 02 ක් : .....  
( අංක 2 ක් අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කරන්න) : .....

08. පෙර පාසල් ගුරුවරියගේ මූලික අධ්‍යාපන සුදුසුකම්: ( ලබා ගෙන ඇති ඉහළම සුදුසුකම “√” මඟින් සටහන් කරන්න)

- I. උපාධි:
- II. අ.පො.ස. උ/පෙළ :
- III. අ.පො.ස. සා/පෙළ :
- IV. වෙනත්: 

|  |             |
|--|-------------|
|  | සඳහන් කරන්න |
|--|-------------|

09. ගුරුවරිය මුල් ළමා විය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් ලබා ගෙන ඇති අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : ( ලබා ගෙන ඇති ඉහළම සුදුසුකම “√” මඟින් සටහන් කරන්න)

- I. ඩිප්ලෝමාව :
- II. සහතික පත්‍ර :
- III. වෙනත් : 

|  |             |
|--|-------------|
|  | සඳහන් කරන්න |
|--|-------------|

10. ඉහත 09 ට අමතරව සහභාගි වී ඇති පුහුණු වැඩසටහන්:

.....  
.....  
.....

11. ගුරුවරිය සේවය කරන මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයේ/ පෙර පාසලේ නම :

12. මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානයේ/ පෙර පාසලේ ලිපිනය :

.....  
.....  
.....  
.....

13. පෙර පාසලේ ළමුන් සංඛ්‍යාව:.....

14. පෙර පාසල ආරම්භ කළ වර්ෂය:.....

15. මුල් ළමා විය මධ්‍යස්ථානය/පෙර පාසල ඔබ පළාතේ පෙර පාසල් ලියාපදිංචියට බලය පැවරී ඇති ආයතනය ( අධිකාරිය/ඒකකය/කාර්යාංශය හෝ දෙපාර්තමේන්තුව) යටතේ ලියාපදිංචි වී ඇත්ද? ඔව්  නැත

(අ) “ඔව්” නම් I. ලියාපදිංචි අංකය:.....

II. ලියාපදිංචි වර්ෂය:.....

(ආ) “නැත” නම් වෙනත් ආයතනයක් යටතේ ලියාපදිංචි වී ඇත්ද යන වග:

ඔව්  නැත

(I). “ඔව්” නම් I. ලියාපදිංචි කර ඇති ආයතනය: .....

II. ලියාපදිංචි අංකය:.....

III. ලියාපදිංචි වර්ෂය: .....

16. අදාළ දීමනාව බැර කල යුතු බැංකුවේ නම: .....

ශාඛාව: .....

ගිණුම් අංකය: .....

ඉහත සඳහන් කරන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවටත් සත්‍ය බවටත් සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
පෙර පාසල් ගුරුවරියගේ අත්සන