

මුල් ළමාවිය සංවර්ධන අධිකාරිය - ෬ව පළාත් සභාව

මුල් ළමාවිය සංවර්ධනය පිළිබඳ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවේ (NVQ 5) දේශන සඳහා කමිකාවාර්යවරු  
බඳවා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

1) සම්පූර්ණ නම :- .....

.....

2) මූලකුරු සමඟ නම :- .....

.....

3) පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....

.....

.....

4) පෞද්ගලික දුරකතන අංකය :-

ජංගම - 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

නිවස - 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5) විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :- .....

6) හැඳුනුම්පත් අංකය :- 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7) මුල් පත්වීමේ දිනය :- 

--	--	--	--	--	--	--	--

8) සේවා කාලය :- .....

9) දැනට දරන තනතුර :- .....

10) රාජකාරී සේවා ස්ථානය :- .....

11) රාජකාරී ලිපිනය :- .....

.....

12) රාජකාරී දුරකථන අංකය :- 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13) අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- .....

.....

.....

.....

14) වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

මුල් ළමාවිය හා ඊට සමගාමීව ඔබ ලබා ඇති පුහුණු වීම්

පුහුණුවේ නම	පුහුණුව ලබා දුන් ආයතනයේ නම	පුහුණු කාල සීමාව

15) වෙනත් පුහුණු වීම් :-

පුහුණුවේ නම	පුහුණුව ලබා දුන් ආයතනයේ නම	පුහුණු කාල සීමාව

16) ඔබ දැනට කටිකාවාර්යවරයෙක් ලෙස සේවය කරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනයේ නම	විෂය	කාලය



ගියහොත් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

21) ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන :-

මෙම අයදුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය ..... වන දින සිට මෙම කාර්යාලයේ සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ පැමිණීම සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඉහත තොරතුරු සියල්ලම මෙම කාර්යාලයේ ඇති වාර්තා ආශ්‍රයෙන් මම පෞද්ගලිකවම පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් , ඔහු/ඇය 2020 ..... මස ..... වන දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය:-.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

හා නිල මුද්‍රාව