

**පිරිවෙන් ගුරු උපදේශකවරුන් බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත**

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :- පුරාය .....

.....

හිමි / මහතා

02. (අ) පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....

.....

(ආ) රාජකාරී ලිපිනය :- .....

.....

(ඇ) දුරකථන අංකය :- ස්ථාවර:-..... ජංගම :-.....

(ඈ) පරිචණාලාචාර්ය සේවයේ දැනට සිටින ශ්‍රේණිය හා පන්තිය :- .....

(ඉ) දැනට ලබන වැටුප් ක්‍රමය :- .....

03. පළමු පත්වීම ලැබූ දිනය :- .....

පළමු පත්වීම ලැබූ පිරිවෙන :- .....

04. සේවා වාර්තාව :-

පිරිවෙන	පත්වීම ලැබූ දින සිට	දින දක්වා
1.		
2.		
3.		
4.		

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

උපාධිය	විෂයයන්	සාමාජිකය	වි.විද්‍යාලය	වර්ෂය
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

06. වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

පශ්චාත් උපාධිය හෝ පුහුණු පාඨමාලාව	විශ්ව විද්‍යාලය හෝ ආයතනය	විෂයයන්	සාමාර්ථය	වර්ෂය

07. (අ) ශාස්ත්‍රීය නිර්මාණ / ලේඛන සම්පාදනය :-

ග්‍රන්ථයේ / ලේඛනයේ නම / මාතෘකාව	විෂයය	වර්ෂය	ප්‍රකාශකයා / පළ කළ මාධ්‍යය
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

(ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් වෙන ම කොළයක ලියා අමුණන්න)

(ආ) පිළිතුරු පත්‍ර ඇගයීමේ පළපුරුද්ද

විභාගය	පළපුරුද්ද අවුරුදු (අවුරුදු)
1. මූලික පිරිවෙන් අවසාන විභාගය	
2. ප්‍රාචීන විභාග	
3. අ.පො.ස. (සා.පෙළ)	
4. අ.පො.ස. (උ.පෙළ)	

(ඇ) පසුගිය වර්ෂ 05 විභාග ප්‍රතිඵල :-

වර්ෂය	මූලික පිරිවෙන් අවසාන විභාගය					අ.පො.ස.(සා.පෙළ) විභාගය					අ.පො.ස.(උ.පෙළ) විභාගය				
	ඉදිරිපත් වූ ගණන	S	C	B	A/D	ඉදිරිපත් වූ ගණන	S	C	B	A/D	ඉදිරිපත් වූ ගණන	S	C	B	A/D

(ඉ) වෙනත් සුදුසුකම් :- (සමාජ සේවා - තනතුරු යනාදිය ඇත්නම්)

1. ....
2. ....
3. ....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, සත්‍ය බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මා පිරිවෙන් ගුරු උපදේශක තනතුරට තෝරා ගත හොත් එම තනතුරට අයත් කටයුතු නොපිරිහෙලා ඉටු කරන බවට ප්‍රතිඥා දෙමි.

දිනය :- .....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**පරිවේණාධිපතින් වහන්සේගේ සහතිකය**

ඉහත සඳහන් කරුණ නිවැරදි හා සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමින් මෙම ගුරු භවතා පිරිවෙන් ගුරු උපදේශක තනතුරට සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

දිනය :- .....  
පරිවේණාධිපති අත්සන හා මුද්‍රාව

**කෘත්‍යාධිකාරී හිමියන්ගේ නිර්දේශය**

..... ගුරු භවතා පිරිවෙන් ගුරු උපදේශක තනතුරට තෝරා ගතහොත් සතියට දින 02 ක් සේවයෙන් නිදහස් කිරීමට කැමැත්තෙමි. ඒ වෙනුවට ගුරුවරයෙක් ඉල්ලා නොසිටිමි.

දිනය :- .....  
කෘත්‍යාධිකාරී හිමි අත්සන හා මුද්‍රාව

**පළාත් භාර ස.අ.අ./නි.අ.අ. හිමි/මහතාගේ නිර්දේශය**

පළාත භාර ස.අ.අ./නි.අ.අ. හිමිගේ /මහතාගේ නිර්දේශය :- .....  
.....  
.....

දිනය :- .....  
පළාත් ස.අ.අ./නි.අ.අ. හිමි/මහතාගේ අත්සන හා මුද්‍රාව