

අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

සාමාන්‍ය කළු යොශන්‍යා (බාහිර) පරීක්ෂණය (ඉංග්‍රීසි විපය සහිතව) හෝ ව්‍යුහාවේදී (බාහිර) උපය පළමු පරීක්ෂණය සමත් ගුරුවරුන් විශ්වව්‍යාලවලට ඇතුළත් කිරීම

2020/2021 අධ්‍යාපන වර්ෂය

1.(i) මූල්‍යාලිත සමාගම :

(ii) සම්පූර්ණ තම :

2. ජාතික ජැයෙනුම්පත් අංකය :

3. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :

4. (i) තනතුර : (ii) ගෞන්තිය :

5. ලිපිනය

(i) රාජකාරී :

(ii) පොදුගලික :

6. දුරකථන අංකය (i) ස්ථාවර : (ii) ජ්‍යෙෂ්ඨ :

7. විද්‍යුත් ලිපිනය (E-mail) :

8. වර්තමාන සේවා ස්ථානය

(i) පාසල :

(ii) කළුපය :

(iii) දිස්ත්‍රික්කය :

(iv) පළාත :

9. (i) මුළු පත්‍රිකා දිනය :

(ii) ස්වේච්ඡා ලද දිනය :

(iii) යොශන්‍යා (මුළු පත්‍රිකාවේ සිට අයදුම්පත් භාරගත්තා අවසන් දිනට)

වර්ෂ : මාස : දින :

10. ගුරුවරුගෙනු වශයෙන් ලියාපදිංචි අංකය :

11.(i) උපත් දිනය

වර්ෂය : මාසය : දිනය :

(ii) වයස (අයදුම්පත් භාරගත්තා අවසන් දිනට)

වර්ෂ : මාස : දින :

12. සුදුසුකම් ඉඩන විනාශය පිළිබඳ විස්තර (විශ්වවිද්‍යාලය මිණ් හිමිත්කරා ලද අදාළ ප්‍රතිච්ච ප්‍රේට්‍රෝන් සහයික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුයි).

- (i) විනාශය :
- (ii) විශ්වවිද්‍යාලය :
- (iii) ප්‍රතිච්ච

	විශයය	සමත් වූ වර්ගය	ලෙඛන	පූර්ණය
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

13. හැඳුරුමට අපේක්ෂිත උපාධි පාස්මාලාව සහ විශයන්

- (i) උපාධි පාස්මාලාවේ නම :
- (ii) විශයන්
 - 1)
 - 2)
 - 3)

14. මෙම ප්‍රවේශය යටතේ ඔබට තොරු ගතහොත් අනුලත්වීමට අපේක්ෂා කරන විශ්වවිද්‍යාලවල නම් ඔබගේ කැමැත්තේ අනුමිලිවෙලට සඳහන් කරන්න

- 1) 3)
- 2) 4)

15. ඔබ ගුරු අහඛක විද්‍යාලයක / අධ්‍යාපන පිළියක / විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ ජාතික අධ්‍යාපන ආයතනයේ වෙනත් පාස්මාලාවක් සඳහා ලියාපදිංචි වි සිටියු?

එයේ ලියාපදිංචි වි අය්ත්තම් එස් පිළිබඳ විස්තර :

.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සහය හා තිබැරදි බවට සහයික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

..... හේම/මයා/මය/මෙහවිය

..... දින සිට ලෙස (තහවුරු/පූෂ්‍ණිය)

..... විද්‍යාලයේ සේවය කරන බවත්

මහුව / අයට පෙර මාසයේ වැටුප ගෙවන ලද්දේ මෙම පාසැලෙන් බවත්, යෙත්ක්ව අධ්‍යාපන පාඨමාලව හඳුරුම සඳහා මහුව / අය හිදහස් කළ හැකි / තොගැකි බවත් සහතික කරමි.

අයදුම්කරුව / අයදුම්කාරියට අවශ්‍ය අධ්‍යාපන නිවාඩු ලබයිම කිරීදේ කරමි / තොකරමි.
(අධ්‍යාපන නිවාඩු අනුමත තොකරුන්නේ නම් ගේ දක්වන්න)

කිරීදේ කරමි / තොකරමි.

දිනය :

ලිපිනය :

විද්‍යාලුව
(අත්සන හා නිලමුදාව)

කිරීදේ කරමි / තොකරමි.

දිනය :

ලිපිනය :

කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ
(අත්සන හා නිලමුදාව)

කිරීදේ කරමි / තොකරමි.

දිනය :

ලිපිනය :

පළාත් අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ
(අත්සන හා නිලමුදාව)