

මෙම විභාගය සඳහා ඔබේ දරුවකු හෝ පවුලේ ඥාතියකු හෝ තේවාසිකයකු හෝ ඉදිරිපත් වන්නේ නම් මෙම තනතුරු කිසිවක් සඳහා ඉල්ලුම් කළ නොහැකිය.

මෙම ආකෘති පත්‍රය 2025.09.12 වන දිනට පෙර සම්පූර්ණ කර ආපසු එවිය යුතුය.
2025 වසරේ සේවය කිරීමට කැමති තනතුර හෝ තනතුරු ඉදිරියේ ✓ලකුණක් යොදන්න. එක් එක් තනතුරේ ජාතික නැටුම් / සංගීත ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය සඳහා සේවය කර ඇති වාර ගණන ද සඳහන් කරන්න.

නැටුම්

	කැමති තනතුර	ජාතික නැටුම් ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය සඳහා සේවය කර ඇති		අ.පො.ස. (උ.පෙළ) ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය සඳහා සේවය කර ඇති	
		වාර ගණන	මණ්ඩල අංකය	වාර ගණන	මණ්ඩල අංකය
ප්‍රධාන පරීක්ෂක					
සහකාර පරීක්ෂක					
වාදනය					

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජන සඳහා
කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජන සඳහා

පිළිගත හැකිය

ප්‍රතික්ෂේප කරන ලදී

ජාතික නැටුම් / සංගීත විභාගය - 2024 (2025)

නැටුම් ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය

පරීක්ෂණ මණ්ඩල කෝරා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත

(සැ.යු. : ප්‍රධාන පරීක්ෂක හා සහකාර පරීක්ෂක තනතුරු සඳහා ලලිත කලාවේදී / ප්‍රාසංගික කලා විශේෂවේදී උපාධිය අවශ්‍ය වන අතර බෙර වාදනය සඳහා විශේෂ ප්‍රායෝගික දක්ෂතා තිබේ නම් උපාධි සහතිකය නොමැති වුවත් සාමාන්‍ය පෙළ ගුරු පුහුණු / ඩිප්ලෝමා හෝ ජාතික නැටුම් / කලායතන අවසාන සහතිකය ද ප්‍රමාණවත් වනු ඇත.) * සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.

01. සේවය කිරීමට කැමති නගර සහ නගර අංක (දැනට සේවය කරන නගරය, පදිංචි නගරය හැර) :-
1. 3.
(කොළඹ-1 / ගම්පහ-2 / කළුතර-3 / මහනුවර-4 / මාතලේ-5 / නුවරඑළිය-6 / ගාල්ල-7 / මාතර-8 / හම්බන්තොට-9 / අම්පාර-16 / ත්‍රිකුණාමලය-17 / කුරුණෑගල-18 / පුත්තලම-19 / අනුරාධපුර-20 / පොළොන්නරුව-21 / බදුල්ල-22 / මොනරාගල-23 / රත්නපුර-24 / කෑගල්ල-25)

02. 2.1 මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : -
2.2 සම්පූර්ණ නම :-.....
..... මයා / මිය / මෙනවිය

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : -

04. 4.1 2023 වර්ෂයේ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයේ රාජකාරි කළ මණ්ඩල අංකය හා පාසල :-
4.2 2023 වර්ෂයේ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණ කටයුතුවල නිරත නොවී ඊට පෙර අවසන් වරට එම රාජකාරි කළ වර්ෂය :-
4.3 දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක රාජකාරි කිරීමට කැමති ද?

05. 5.1 දැනට සේවය කරන දිස්ත්‍රික්කය :-
5.2 ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :-

06. ලිපිනය : රාජකාරි පෞද්ගලික
.....
.....
.....

07. දුරකථන අංකය (අ) රාජකාරි : (ආ) පෞද්ගලික :
(ඇ) ජංගම : (ඊ) WhatsApp :

08. 8.1 දැනට දරන තනතුර / ශ්‍රේණිය : -
8.2 එම තනතුරට පත් වූ දිනය :-
8.3 ලබා ඇති ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම :-

උපාධිය ලබාගත් විශ්වවිද්‍යාලය	උපාධි නාමය	සාමාන්‍ය උපාධියක් ද විශේෂ උපාධියක් ද යන වග	සමත් වර්ෂය	පංති සාමර්ථය

- 8.4 විශ්ව විද්‍යාලයේදී හදාරණ ලද ප්‍රධාන නැටුම් සම්ප්‍රදාය :-
- 8.5 නැටුම් යටතේ විශේෂ සුදුසුකම් ලබා ඇති ක්ෂේත්‍ර :-
[නැටුම් / වාදනය (සබරගමුව නැටුම්, පහතරට නැටුම්, උඩරට නැටුම්, සබරගමු බෙර වාදනය, පහතරට බෙර වාදනය, උඩරට බෙර වාදනය, හරත, කප්කි, කප්කලි, මනිපුරි)]
- 8.6 ලබා ඇති පශ්චාත් උපාධි / අධ්‍යාපන ඩිප්ලෝමා / ගුරු පුහුණු / විද්‍යා පීඨ ගුරු පුහුණු
.....
- 8.7 වෙනත් අධ්‍යාපන ආයතනවලින් ලබා ගත් ඩිප්ලෝමා

උසස් අධ්‍යාපන සහතික	ආයතනය	වර්ෂය

09. මුල් පත්වීමෙන් පසු අඛණ්ඩ සේවා කාලය :- අවු :
10. පෙර ජාතික නැටුම් / සංගීත විභාගයේ උත්තර පත්‍ර පරීක්ෂකවරයකු වශයෙන් පළපුරුද්ද - වාර ගණන
(අ) සහකාර පරීක්ෂක (ආ) ප්‍රධාන පරීක්ෂක (ඇ) අතිරේක ප්‍රධාන පරීක්ෂක
11. ගුරුවරයකු නම් 2025 වර්ෂය සඳහා අනුමත ස්ථීර කාලසටහන ද, අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයේ වෙනත් නිලධාරියකු නම් අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රය තුළ සතියේ ක්‍රියාකාරකම් ද මෙහි සඳහන් කරන්න. (විෂයයන් හා ශ්‍රේණි ද සඳහන් කරන්න.)

වේලාව	සඳුදා	අඟහරුවාදා	බදාදා	බ්‍රහස්පතින්දා	සිකුරාදා

12. උක්ත කාලසටහන / සතියේ ක්‍රියාකාරකම් නිවැරදි බව විදුහල්පති / ආයතන ප්‍රධානියාගේ :
(මෙය විදුහල්පති / ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ම පෞද්ගලිකවම සහතික කළ යුතුවේ.)
- මහතා / මහත්මිය මෙම විද්‍යාලයේ / ආයතනයේ සේවය කරන බවත් ඔහුගේ / ඇයගේ කාලසටහන / සතියේ ක්‍රියාකාරකම් නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ / විදුහල්පතිගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

13. ඔබේ දරුවකු, ඥාතියකු හෝ නේවාසිකයකු 2024 (2025) ජාතික නැටුම් / සංගීත ලිඛිත විභාගය සඳහා පෙනී සිටියේ ද යන වග :-
.....

14. දැනට ඔබට විරුද්ධව විනයානුකූල පරීක්ෂණයක් පැවැත්වෙන්නේ ද යන වග :-

15. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :-
ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මා දැනට විභාග කටයුතු තහනම් කරනු ලැබුවෙකු නොවන බවත් ප්‍රකාශ කරමි. ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය සඳහා පත්වීමක් ලදහොත් නියම කරනු ලබන ඕනෑම ප්‍රදේශයක පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා සහභාගී වන බවටත්, විභාග පනතේ විධිවිධාන හා විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් දෙනු ලබන උපදෙස් පිළිපැදීමටත් මම එකඟ වෙමි.

දිනය :-
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

16. සහතික කරන නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :
ඉහත සඳහන් විභාගයේ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා මෙම අයදුම්කරු සුදුසු / නුසුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

නම : අත්සන :
තනතුර : දිනය :
ලිපිනය : (නිල මුද්‍රාව)

සහතික කරන නිලධාරියා :

නිර්දේශය, උප ගුරුවරයකු පිළිබඳව නම්, විදුහල්පති විසින් ද විෂයභාර අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ ගුරු උපදේශකවරයකු පිළිබඳව නම් අදාළ පරිදි ප.අ.අ. / ක.අ.අ. විසින් ද වෙනත් ආයතනයක සේවය කරන්නකු පිළිබඳව නම්, එම ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කළ යුතුය.

සහතික කරන නිලධාරියාට උපදෙස් :

- මෙය රහස්‍ය වාර්තාවක් ලෙස සැලකිය යුතුය. ඔබේ නිර්දේශය යෙදීමෙන් පසු මොනම කරුණක් නිසාවත් අයදුම්පත් ආපසු අයදුම්කරුට භාර නොදිය යුතුය.
- විස්තරාත්මක උපාධි සහතිකය (transcript) හා අනෙකුත් සහතික සමඟ සහතික කරන ලද අයදුම්පත් සියල්ල එකම කවරයක බහා විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්, සංවිධාන ශාඛාව, ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව, පැලවත්ත, බත්තරමුල්ල යන ලිපිනයට 2025.09.12 දිනට පෙර එවන්න.