

දිස්ත්‍රික් සිසු නිපුණතා විනිශ්චය මණ්ඩලයේ සහතිකය

දිනය	නිපුණතා ඇගයීම	දිස්ත්‍රික් ඇගයීම් අංකය	අත්සන	හැඳුනුම්පත් අංකය

ඉහත ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව දිස්ත්‍රික් සිසු නිපුණතා ඇගයීමට ඇතුළත් කරන ලද අතර, එම ඇගයීම් ඉසව්වට පෙනී සිටී බව සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ නම :.....
 පෞද්ගලික ලිපිනය :.....
 අත්සන :.....

දිස්ත්‍රික් ලේඛකාධිකාරී ස්ථානීන්වහන්සේගේ : අත්සන :.....
 දිනය: මුද්‍රාව :.....

සමස්ත ලංකා සිසු නිපුණතා විනිශ්චය මණ්ඩලයේ සහතිකය

දිනය	නිපුණතා ඇගයීම	සමස්ත ලංකා ඇගයීම් අංකය	අත්සන	හැඳුනුම්පත් අංකය

ඉහත ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව සමස්ත ලංකා සිසු නිපුණතා ඇගයීමට ඇතුළත් කරන ලද අතර, එම ඇගයීම් ඉසව්වට පෙනී සිටී බව සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ නම :.....
 පෞද්ගලික ලිපිනය :.....
 අත්සන :.....

සටහන :-

මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව විසින් ප්‍රාදේශීය සිසු නිපුණතා ඇගයීමට පෙනී සිටී අවස්ථාවේ විනිශ්චය මණ්ඩලය මගින් ප්‍රාදේශීය ශාසනාරක්ෂක මණ්ඩල ලේඛකාධිකාරී ස්ථානීන් වහන්සේ වෙත භාර දිය යුතුය. අනතුරුව ප්‍රාදේශීය ශාසනාරක්ෂක මණ්ඩල ලේඛකාධිකාරී ස්ථානීන්වහන්සේ විසින් දිස්ත්‍රික් නිපුණතා ඇගයීමට සුදුසුකම් ලබන ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව ගේ ප්‍රවේශ පත්‍රය දිස්ත්‍රික් ලේඛකාධිකාරී ස්ථානීන්වහන්සේ වෙත යැවිය යුතුය. දිස්ත්‍රික් ලේඛකාධිකාරී ස්ථානීන්වහන්සේ විසින් දිස්ත්‍රික් නිපුණතා ඇගයීමේ දී අදාළ ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාවට විනිශ්චය මණ්ඩලය මගින් භාර දී අත්සන් කරවාගෙන සමස්ත ලංකා සිසු නිපුණතා ඇගයීමට සුදුසුකම් ලබන ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව ගේ ප්‍රවේශ පත්‍රය බෞද්ධ කටයුතු කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත එවිය යුතුය.

සැ.යු :-

මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය නිසියාකාරව සහතික කර ඉදිරිපත් කර නැති ශිෂ්‍යයන් / ශිෂ්‍යාවන් නිපුණතා ඇගයීමට ඇතුළත් කර නොගත යුතුය.

බුද්ධ ශාසන හා ආගමික කටයුතු අමාත්‍යාංශය - බෞද්ධ කටයුතු දෙපාර්තමේන්තුව
සමස්ත ලංකා දහම් පාසල් සිසු නිපුණතා ඇගයීම ශ්‍රී බු. ව. 2554 - (2010)

නිපුණතා ඇගයීමට ඇතුළත් කර ගැනීම සහ අනන්‍යතාව තහවුරු කර ගැනීමේ
ප්‍රවේශ පත්‍රය

01. නිපුණතා ඇගයීමට ඉදිරිපත් වන :.....
ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාවගේ සම්පූර්ණ නම :.....
(උපදැනුණ සහතිකයේ සඳහන් වන පරිදි පැහැදිලිව යොදන්න)
02. මූලකුරු සහිතව නම :.....
03. උපන් දිනය :.....
04. හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
(නිකුත් කළ ආයතනයේ නම සමඟ)
05. දහම් පාසලේ නම හා ලිපිනය :.....
06. පෞද්ගලික ලිපිනය :.....
07. ප්‍රාදේශීය ශාසනාරක්ෂක මණ්ඩලයේ නම:.....
08. දිස්ත්‍රික්කයේ නම :.....
09. පෙනී සිටින නිපුණතා ඇගයීම් හා ශ්‍රේණිය:.....
10. ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාවගේ අත්සන :.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව නිපුණතා ඇගයීමට ඇතුළත් කර ගැනීම නිර්දේශ කරමි.

ප්‍රධානාචාර්ය නම :.....
අත්සන :.....
දිනය :..... මුද්‍රාව :.....

ප්‍රාදේශීය සිසු නිපුණතා විනිශ්චය මණ්ඩලයේ සහතිකය

දිනය	නිපුණතා ඇගයීම	ප්‍රාදේශීය ඇගයීම් අංකය	අත්සන	හැඳුනුම්පත් අංකය

ඉහත ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව ප්‍රාදේශීය සිසු නිපුණතා ඇගයීමට ඇතුළත් කරන ලද අතර, එම ඇගයීම් ඉස්මතුව පෙනී සිටී බව සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ නම :.....
පෞද්ගලික ලිපිනය :.....
අත්සන :.....

ප්‍රාදේශීය ලේඛකාධිකාරී ස්ථාමිත්වභන්දයේ : අත්සන :.....
දිනය: මුද්‍රාව :.....