

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
 බලපත්‍ර අංකය :
 වලංගු කාල සීමාව:

අයදුම්කරුගේ
 ඡායාරූපය

පුහුණුකරුවන් වෙනුවෙන් නිකුත් කරනු ලබන බලපත්‍රය ලබා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය - 2017

1. සම්පූර්ණ නම :-
2. මූලාශ්‍ර සමග නම ඉංග්‍රීසියෙන් :-
3. ක්‍රීඩා විද්‍යායතනයේ ලියාපදිංචි අංකය:
4. ආදි ශිෂ්‍ය සංගමයේ සාමාජික අංකය :
5. ලිපිනය :-
6. උපන්දිනය :- 7. ඡා. හැ. අංකය :-
1. දිස්ත්‍රික්කය :-
2. දුරකතන අංකය :-
3. ඊ මේල් :-
4. පුහුණුකරුවෙකු/පුහුණුකාරිනියක ලෙස කටයුතු කර ඇති වසර ගණන
 (වසර ගණන තහවුරු කිරීම සඳහා පිළිගත හැකි ලේඛන හැකි ලේඛන අමුණින්)
 - I. ක්‍රීඩා විද්‍යායතනයේ පාඨමාලා හැදෑරීමට පෙර වසර ගණන :-
 - II. ක්‍රීඩා විද්‍යායතනයේ පාඨමාලා හැදෑරීමෙන් පසු වසර ගණන :-
5. මෙම ආයතනයෙන් හදාරා ඇති පාඨමාලා පිළිබඳ තොරතුරු

පුහුණු පාඨමාලාව	පුහුණු පාඨමාලා වසර	පාඨමාලා අංකය

6. පුහුණුකිරීමේ කටයුතු පිළිබඳ විස්තර

දැනට පුහුණුවීම් කරනු ලබන පාසල	ක්‍රීඩාව	පුහුණුවීම් කරනු ලබන දින ගණන (සතියකට)	පුහුණුවීම් කරනු ලබන කාල වේලාව	ක්‍රීඩා භාර ආචාර්යතුමා/තුමියගේ දුරකතන අංකය

7. තරග සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති කණ්ඩායම් ලබා ඇති ඡයග්‍රහණයන්

වර්ෂය	ක්‍රීඩාව	වයස් කාණ්ඩය	බාලක/බාලිකා	තොට්ටාග	කලාප	පළාත්	සමස්ත ලංකා

(වැඩි දුර විස්තර සඳහා ඇමුණුමක් සපයන්න)

8. පුහුණුකරණ ලබන සිසුන් ලබා ඇති ජයග්‍රහණ

වර්ෂය	ක්‍රීඩාව	වයස් කාණ්ඩය	බාලක/බාලිකා	යෙහවණ සමාජ				ජාතික ශූරතා				
				ප්‍රා/ලේ.	දිස්.	පලාත්	සමස්ත ලංකා	ප්‍රා/ලේ.	දිස්.	පලාත්	සමස්ත ලංකා	

(වැඩි දුර විස්තර සඳහා ඇමුණුමක් සපයන්න)

9. තම ක්‍රීඩක/ක්‍රීඩිකාවන් පෙන්වා ඇති ඉහලම දක්ෂතාවය

.....

.....

.....

.....

.....

10. wiss ක්‍රීඩා තරඟාවලිය සඳහා තරඟකරුවන්/ තරඟ කණ්ඩායම් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳ තොරතුරු

	V.B	N.B	Athletic	F.B	Swimming	Badminton
2015						
2016						
2017						

11. aerobics එළිමහන් මධ්‍යස්ථාන තුළ පුහුණු කටයුතු වල නිරතවීම පිළිබඳ තොරතුරු

- i. පුහුණු වීම් සඳහා සහභාගී වන මධ්‍යස්ථානය :-
- ii. දින හා වේලාව :-
-
-
- iii. ඔබ එම මධ්‍යස්ථානයේ පුහුණු කටයුතු ආරම්භ කල දිනය :-
- iv. 2017.12.31 දිනට එම මධ්‍යස්ථානයේ පුහුණු කටයුතු සිදු කර ඇති,
 - දින ගණන
 - පැය ගණන

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කර සිටීම්.

දිනය :-

.....

(පුහුණුකරුගේ අත්සන)