

CSS/2/FO/19

ප්‍රායෝගික පුහුණු ලබාදීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය

මගේ අංකය - .....

දිනය - .....

ප්‍රධාන ලේකම්  
දකුණු පළාත් සභාව.

I කොටස

01. ආයතනය/දෙපාර්තමේන්තුව/අමාත්‍යාංශය - .....  
 02. 1. පාඨමාලාව හදාරා ඇති ආයතනයේ නම - .....  
 02.2. යොමු අංකය හා දිනය - .....  
 03. පුහුණුව ලබා දීමට අදහස් කරන අභ්‍යාසලාභීන් පිළිබඳ විස්තර

| පුහුණුව<br>ලබන්නාගේ නම<br>(1) | ජාතික<br>අංකය<br>(2) | විෂයය (3) | ආරම්භක දිනය<br>(4) | අවසාන<br>දිනය (5) | කාලය<br>(මාස)<br>(6) |
|-------------------------------|----------------------|-----------|--------------------|-------------------|----------------------|
|                               |                      |           |                    |                   |                      |

04. ඉහත නම් සඳහන් ප්‍රායෝගික පුහුණුව ලබන්නන්ට ගෙවීම් සඳහා ප්‍රායෝගික පුහුණුව ලබා දීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි. පුහුණුව ලබන දිනකට රු.500/-ක (පන්සියක) දීමනාවක් ලබා දිය හැක / නොහැක. එම පුහුණුව ලබන අභ්‍යාසලාභීන් සමස්ත සේවක සංඛ්‍යාවෙන් 10% ක් හෝ අභ්‍යාසලාභීන් සංඛ්‍යාව 25ක් යන දෙකෙන් අවම සීමාව ඉක්මවා ඇත/ නැත.

ඉහත නම් සඳහන් පුහුණුවලාභීන්ගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් හා පාඨමාලාව හදාරන ලද ආයතනය විසින් නිකුත් කරනු ලබන ලිපිය මා විසින් පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කරනු ලැබූ අතර ඒවායේ සහතික කරන ලද පිටපත් මේ සමඟ යොමු කරමි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන .....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.....

නම.....

නම.....

තනතුර.....

තනතුර.....

පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 04/2017 ට යටත්ව එම පුහුණුව ලබන අභ්‍යාසලාභීන් සමස්ත සේවක සංඛ්‍යාවෙන් 10% ක් හෝ අභ්‍යාසලාභීන් සංඛ්‍යාව 25 ක් යන දෙකෙන් අවම සීමාව ඉක්මවා ඇත/ නැත.

නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි

.....

පළාත් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

II කොටස

මගේ අංකය - .....

දිනය - .....

පළමුවන කොටසේ නම් සඳහන් පුහුණුවන්නන්ට ඊට ඉදිරියෙන් සඳහන් භයමසක (06)/අවුරුදු.....කාලය සඳහා ප්‍රායෝගික පුහුණුවක් ලබාදීම අනුමත කරමි/ නොකරමි. පුහුණුව ලබන එක් දිනකට රුපියල් 500/- (පන්සියක) බැගින් ගෙවීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....

ප්‍රධාන ලේකම්