

6. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්: අ.පො.ස. (සා.පෙළ)

6.1 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර සාමාන්‍ය පෙළ / ජාතික පොදු අධ්‍යයන සහතික පත්‍ර විභාගය

පළමු වර පෙනී සිටීම		දෙවන වර පෙනී සිටීම	
විභාග අංකය:	වර්ෂය	විභාග අංකය:	වර්ෂය
විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	
8.		8.	
9.		9.	
10.		10.	

6.2 වෘත්තීය අධ්‍යාපනය

ආයතනය	කාලය සිට - දක්වා	පරීක්ෂණයේ නම (ශ්‍රේණිය සමඟ) වර්ෂය	

7. රැකියා පිළිබඳ තොරතුරු

ආයතනය	කාලය සිට - දක්වා	තනතුර	රාජකාරි කටයුතු

8. පළපුරුද්ද (සනාථ කිරීම සඳහා ලේඛන / සහතික ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

.....

.....

9. වෙනත් තොරතුරු

.....

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

10. සේව්‍යයාගේ සහතිකය

..... වන මම, මෙම අයදුම්කරු විසින් ඉහතින් සඳහන් කොට ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරමි. පාඨමාලාව අනුගමනය කිරීම සඳහා අයදුම්කරුවන්ට අවසර දිය හැක. පංතිවලට සහභාගී වීමට අවශ්‍ය පහසුකම් සපයා දිය හැකිය.

.....		
දිනය	තනතුර	අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අධ්‍යාපනික යෝග්‍යතා පරීක්ෂා කරන ලදී.

අ.පො.ස (සා.පෙළ)
විභාගය

පළපුරුද්ද
වසර ගණන

වෙනත්

අයදුම්පත් අනුමත කරන ලදී / ප්‍රතික්ෂේප කරන ලදී

.....

අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතු

.....		
දිනය	සම්මුඛ පරීක්ෂණ නිලධාරී	අධ්‍යාපන නිලධාරී

අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට උපදෙස්

• වැදගත්

පහත සඳහන් සහතික පත්‍රවල ඡායා පිටපත් සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්‍රය අධ්‍යාපන නිලධාරී, ශ්‍රී ලංකා පුස්තකාල සංගමය, OPA මධ්‍යස්ථානය, 275/75, මහාචාර්ය ස්ටැන්ලි විජේසුන්දර මාවත , කොළඹ 07 යන ලිපිනයට අවසාන දින හෝ එයට පෙර ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුයි. එසේ නොවන අවස්ථාවන්හි දී අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

1. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් දැක්වෙන සහතික පත්‍ර
2. සේවා සහතිකය (සේවයෙහි නිරත වූවන් සඳහා)
3. ජාතික හැඳුනුම්පත

- එසේම ඔබ අන්තර්ජාලයෙන් හෝ ඊමේල් මගින් අයදුම්පත ලබා ගත්තේ නම් මෙතෙක් අයදුම්පත් පිරිසැකසුම් ගාස්තුව රු. 1000/- ක මුදල ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවකින් ශ්‍රී ලංකා පුස්තකාල සංගමයේ ගිණුම අංකයට **0002323087** තැන්පත් කොට බැංකු තැන්පතු පතෙහි පිටපතක් සමඟ නිසි ලෙස පිරවූ අයදුම්පත සහ අදාළ සහතිකපත්වල ඡායා පිටපත් සමඟ අප ආයතනය වෙත 2026 ජනවාරි 30 දින හෝ ඊට පෙර පහත සඳහන් ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු වේ. (මුදල් ගෙවූ රිසිට් පතෙහි ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ද සුදුසු වේ) එසේ නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

ගෙවීම් උපදෙස් :

Bank Name: **Bank of Ceylon**

Branch Name: **Independence Square**

Account Name: **Sri Lanka Library Association**

Account Number: **0002323087**

ගෙවන්නාගේ විස්තරය

Student's full name

NIC Number

Reason: **Application fee for Certificate Course**