



RPTSD - SLAEB

අයදුම් පත

මූලික විකිරණ ආරක්ෂණ පුහුණු පාඨමාලාව

2020 දෙසැම්බර් 08 - 10

අ - කොටස

(අයදුම්කරු විසින් පිරවිය යුතුය)

1. සම්පූර්ණ නම:

.....
.....

2. මූලකරු සමඟ නම (උදා: ඒ.බී. සමන්):

.....

3. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය: පුරුෂ ස්ත්‍රී

4. වයස (අවුරුදු):

5. රැකියාව පිලිබඳ තොරතුරු:

තනතුර:

සේවා ආයතනය:

දෙපාර්තමේන්තුව/අංශය:

6. සම්බන්ධීකරණ තොරතුරු:

රාජකාරි

පුද්ගලික

ලිපිනය:
.....
.....
.....

දුරකථන අංකය:

ෆැක්ස් අංකය:

විද්‍යුත්-තැපෑල:.....

7. ලබා ඇති ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම:

8. විකිරණ ආරක්ෂණය ආශ්‍රිතව ලබා ඇති අත්දැකීම් :.....
.....
.....

9. ඔබට මෙම පුහුණු පාඨමාලාව හැදෑරීමට අවශ්‍ය වන්නේ කුමන හේතු කාරණා මතද? මෙම පුහුණු පාඨමාලාව ඔබ දැනට කරන රැකියාවට / අනාගතයේ කිරීමට බලාපොරොත්තු වන රැකියා ක්ෂේත්‍රයකට බලපාන අයුරු ප්‍රකාශ කරන්න.

.....

10. ඉහත සඳහන් කළ තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි තොරතුරු බව සහතික කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන දිනය

11. පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීම,

පුද්ගලිකව දරනු ලැබේ.

සේවා ආයතනය විසින් දරනු ලැබේ.

***වැදගත්: අයදුම්කරු විසින් පුද්ගලිකව පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීම් සිදු කරන්නේ නම් අවම වශයෙන් රු. 2000.00 ක (නැවත නොගෙවන) මූලික තැන්පතුවක් පුහුණු වැඩසටහන් විස්තරයේ සඳහන් බැංකු ගිණුමට බැර කළ යුතු අතර, අදාළ කුවිතාන්සියේ පැහැදිලි ජායාපිටපතක් සමඟ අයදුම්පත එවිය යුතුය. පාඨමාලා ගාස්තුව සේවා ආයතනය මගින් දරන්නේ නම් , ඒ බව සඳහන් කරමින් සේවා ආයතනයෙන් නිකුත් කරනු ලබන ලිපියක් අයදුම් පත සමඟ එවිය යුතුය.**

ආ - කොටස

(සේවා ආයතනයේ බලය ලත් නිලධාරී මහතෙකු විසින් පිරවිය යුතුය)

සේවා ආයතනයේ නම:.....

ආයතන ප්‍රධාන/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධාන/ වැඩ අධීක්ෂක හෝ පුහුණු කළමනාකරුගේ නම:

.....

විමසීම්:

දුරකථන අංකය: ඊමේල්:

ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු අප ආයතනයේ සේවය කරන අතර පාඨමාලා ගාස්තුව ආයතනය මගින් දරන බව සහතික කරමි.

ආයතන ප්‍රධාන/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධාන/ වැඩ අධීක්ෂක හෝ පුහුණු කළමනාකරුගේ අත්සන:

.....

දිනය:

රාජකාරි මුද්‍රාව: