

සමෘද්ධිලාභී හා අඩු ආදායම්ලාභී පවුල්වල තරුණ තරුණියන් සඳහා ජපන් භාෂා ප්‍රවීණතාවය ලබා දීමේ වැඩසටහන-2024.
2024.මාර්තු 15 දිනට ප්‍රගතිය

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	පාඨමාලාව පැවැත්වීමට තෝරා ගනු ලබන ස්ථානයේ ලිපිනය	පාඨමාලා කටයුතු සම්බන්ධීකරණය කරන ව්‍යාපෘති කළමනාකරු		සිසුන් සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණය		තෝරා ගනු ලැබූ සිසුන් ගනන	ගුරුවරුන් බඳවා ගැනීම				පාඨමාලා ආරම්භ කිරීමට සැලසුම් කල දිනය	වෙනත් කරුණු
			නම	වටිස් ඇප් අංකය	පැවැති දිනය	පැවැත්වීමට නියමිත දිනය		සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැති/ පැවැත්වීමට සැලසුම් කල දිනය	ගුරුවරයා/ ගුරුවරියගේ නම	වටිස් ඇප් අංකය	ජපන් භාෂා පිළිබඳ අධ්‍යාපන සුදුසුකම්		

ඔබ දිස්ත්‍රික්කයේ මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ යෝජනා ,අදහස් හා නිර්දේශයන් :-

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය:-

දිස්ත්‍රික් සමෘද්ධි අධ්‍යක්ෂ
(නිලමුද්‍රාව)

සමෘද්ධිලාභී/අස්වැසුමලාභී හා අඩු ආදායම්ලාභී පවුල්වල තරුණ තරුණියන් සඳහා ජපන් භාෂා ප්‍රවීණතාවය ලබා දීමේ වැඩසටහන-2024.

ජපන් භාෂා ගුරුවරයකු නොමැති එහෙත් මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කළ පාඨමාලාවලට සහභාගිවීම කැමැත්තක් දක්වන සිසුන් පිළිබඳ තොරතුරු දිස්ත්‍රික්කය:-

අනු අංකය	ප්‍රා.ලේ.කො.	ශිෂ්‍යා/ශිෂ්‍යාවගේ නම	ලිපිනය	වයස	ජා.හැඳුනුම්පත් අංකය	වටස් ඇප් අංකය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය:-

ව්‍යාපෘති කළමනාකරුගේ අත්සන

(නිල මුද්‍රාව සමග)

සමෘද්ධිලාභී/අස්වැසුම්ලාභී හා අඩු ආදායම්ලාභී පවුල්වල තරුණ තරුණියන් සඳහා ජපන් භාෂා ප්‍රවීණතාවය ලබා දීමේ වැඩසටහන-2024.

ජපන්භාෂා පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ නම:-

සිසුන්ගේ පැමිණීමේ ලේඛණය:-

අදාල මාසය:-

දිනය	සිසුවාගේ නම	පැමිණීම		පිටවීම	
		පැමිණි වේලාව	අත්සන	පිටවූ වේලාව	අත්සන

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

ව්‍යාපෘති කළමනාකරුගේ අත්සන

(නිල මුද්‍රාව)