



බුද්ධශාසන, ආගමික හා සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යාංශය  
 අධ්‍යාපන, උසස් අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීය අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය



**ටවර් හෝල් රඟහල පදනම**  
 සමස්ත ලංකා සිංහල හා දෙමළ පාසල් නාට්‍ය තරඟාවලිය - 2024/2025

නූර්ති නාට්‍ය ජවනිකා/ කෙටි නාට්‍ය (ඒකාංග)/ දිගු නාට්‍ය

**අයදුම් පත්‍රය**

නරඟ අංශය : .....  
 නමයේ නම : .....  
 පෞලේ නම : .....  
 පළාත : ..... දිස්ත්‍රික්කය : .....

01 අයදුම්කරුගේ නම : ..... මයර මිය  
 ජනිත හඳුනාමිපත් අංකය : .....  
 ලිපිනය : .....  
 : .....  
 දුරකථන අංකය : නිවස ..... ජංගම .....

02 පිටපත් රචකගේ නම : ..... මයර මිය  
 ජනිත හඳුනාමිපත් අංකය : .....  
 ලිපිනය : .....  
 : .....  
 දුරකථන අංකය : නිවස ..... ජංගම .....

ඉහතින් දක්වා ඇති තොරතුරු මාගේ දැනුමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය බවත්, මෙම තරගාවලියට අදාළ කොන්දේසි වලට අනුකූලව මෙම නූර්ති ජවනිකාව/ නාට්‍ය නිර්මාණය කරනු ලබන බවත්, මෙය වෙනත් කවර හෝ අයෙකු විසින් මීට පෙර රචනා කරන ලද්දක් හෝ අධ්‍යක්ෂණය කරන ලද්දක් හෝ ශ්‍රී ලංකාවේ කුමන හෝ නාට්‍ය තරගයකට කුමන මට්ටමකින් හෝ ඉදිරිපත් කළ නූර්ති ජවනිකාවක්/ නාට්‍යයක් නොවන බවත්, ස්ථීර කර ප්‍රකාශ කර සිටින අතර, ඉහත සඳහන් කරන කුමන හෝ කරුණක් අසත්‍ය යැයි මෙම නාට්‍ය තරගාවලියේ කුමන හෝ අවස්ථාවක හෙලිදරව් වුවහොත්, ඉහත කී නූර්ති ජවනිකාව/ නාට්‍යය මෙම තරගාවලියෙන් ඉවත් කිරීමට ටවර් හෝල් රඟහල පදනමට ඇති අයිතිය පිළිගන්නා බවත්, මෙම නාට්‍ය තරගාවලියේ දී විනිශ්චය මණ්ඩලයේ තීරණය අවසාන තීරණය ලෙස අවිවාදයෙන් පිළිගන්නා බවත්, මෙම නූර්ති ජවනිකාවට/ නාට්‍යයට සම්බන්ධ සියළුම ශිල්පීන් අදාළ කොන්දේසි අනුව තෝරාගන්නා අය බවත්, මෙම නිර්මාණය සඳහා රංගනයන් දායක වන සියළුදෙනා මෙම පාසලේ ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන් බවත් සහතික කර ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

ඉහත සඳහන් වකුලේඛයේ සඳහන් කොන්දේසි වලට අනුකූලව මෙම නූර්ති ජවනිකාව/ නාට්‍යය, නිර්මාණය කර ඇති බවත්, මෙම නිර්මාණයේ රංගනය සඳහා දායක වන සියළුම සිසු සිසුවියන් මෙම පාසලේ ඉගෙනුම ලබන අය බවත්, ඉහත අයදුම්කරු/ කාර්ය, නාට්‍යයේ රචක හා අධ්‍යක්ෂක මෙම පාසලේ ගුරු මණ්ඩලයේ අය බවත්, අයදුම්පත මාගේ පූර්ණ අනුමැතිය මත ඉදිරිපත් කරන බවත්, නූර්ති ජවනිකාව/ නාට්‍ය, නිර්මාණය කර ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය අනුමැතිය ලබාදෙන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....

දිනය විදුහල්පතිගේ නම විදුහල්පතිගේ අත්සන  
නිල මුද්‍රාව

03 අධ්‍යක්ෂකගේ නම : ..... මයර මිය  
 ජනිත හඳුනාමිපත් අංකය : .....  
 ලිපිනය : .....  
 : .....  
 දුරකථන අංකය : නිවස ..... ජංගම .....

04 සංගීත අධ්‍යක්ෂකගේ නම : ..... මයර මිය  
 ජනිත හඳුනාමිපත් අංකය : .....  
 ලිපිනය : .....  
 : .....  
 දුරකථන අංකය : නිවස ..... ජංගම .....

05 පහලේ ලිපිනය : .....  
 : .....  
 දුරකථන අංකය : .....

06 කලා අධ්‍යයන කාර්යාලය : .....  
 ලිපිනය : .....  
 : .....  
 දුරකථන අංකය : .....

07 පහලේ සිට ආසන්නතම ප්‍රධාන නගරය : .....

08 ප්‍රධාන නගරයේ සිට පහලට ඇති දුර : .....