

සමස්ත ලංකා පාසල් නාට්‍ය හා රංග කලා උළෙල - 2025

සෞන්දර්ය අංශය - අධ්‍යාපන, උසස් අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීය අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

1. විද්‍යාලයේ නම :-
2. විද්‍යාලයේ ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :-
3. විද්‍යාලය අයත් වන අධ්‍යාපන කලාපය :-
4. විද්‍යාලය අයත් වන පළාත :-
5. ඉදිරිපත් වන ශීර්ෂය සහ ඊට අදාළ අංකය (වක්‍රලේඛය අනුව සටහන් කරන්න)

ශීර්ෂ අංකය	ශීර්ෂයේ නම	නාට්‍යයේ නම

6. මූලික තොරතුරු

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	ගැහැනු/ පිරිමි බව	ගුරු/ සිසු බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
අධ්‍යක්ෂණය						
නාට්‍ය පෙළ රචනය						
සංගීත නිර්මාණය						
රංග වින්‍යාසය						
වේදිකා පරිපාලනය						

7. රංගනයෙන් සහභාගී වන සිසු / සිසුවියන්ගේ නම් හා පෙනී සිටින වර්ත

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	වර්ත නාමය	ගැහැනු/ පිරිමි බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
1.						

8. සහභාගී වන අනෙකුත් සිසු / සිසුවියන්ගේ නම්

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	දායක වන ක්ෂේත්‍රය	ගැහැනු/ පිරිමි බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
1.						

9. සිසුන් භාරව පැමිණෙන ගුරු හවතුන්ගේ විස්තර

	මූලකුරු සමග නම	රාජකාරි ලිපිනය	ගැහැනු/පිරිමි බව	දුරකථන අංකය	අත්සන
1.					

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් උළෙලට සහභාගීවන්නන් වක්‍රලේඛයට අනුකූලවම ඉදිරිපත් කර ඇති බවත්, සහභාගී වන සිසු/සිසුවියන් අදාළ ශ්‍රේණිවල ඉගෙන ගන්නා බව නාම ලේඛණය පරීක්ෂා කර බලා සහතික කොට ඇති බවත්, මෙම වක්‍රලේඛයේ සඳහන් අන් සියලුම නීති රීති හා විධිවිධාන අනිවාර්යයෙන්ම පිළිපැදීමට බැඳී සිටින බවටත්, ඇගයීම් මණ්ඩලයේ ඕනෑම තීරණයක් පිළිගැනීමට බැඳී සිටින බවටත් මෙයින් සහතික කරමි. සෑම අවස්ථාවකදීම මාගේ විද්‍යාලයේ සිසු/සිසුවියන් විනයානුකූලව හැසිරවීමේ වගකීම පෞද්ගලිකවම භාරගන්නා බවත් සහතික වෙමි.

පුහුණු කළ ගුරුහවතාගේ අත්සන
නම:

විදුහල්පතිගේ අත්සන
නම:
දිනය:
නිල මුද්‍රාව

(2 කාණ්ඩයේ නිර්දේශිත නාට්‍ය නිර්මාණ සඳහා)

සමස්ත ලංකා පාසල් නාට්‍ය හා රංග කලා උළෙල - 2025

සෞන්දර්ය අංශය - අධ්‍යාපන, උසස් අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීය අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

1. විද්‍යාලයේ නම :-
2. විද්‍යාලයේ ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :-
3. විද්‍යාලය අයත් වන අධ්‍යාපන කලාපය :-
4. විද්‍යාලය අයත් වන පළාත :-
5. ඉදිරිපත් වන ශීර්ෂය සහ ඊට අදාළ අංකය (වක්‍රලේඛය අනුව සටහන් කරන්න)

ශීර්ෂ අංකය	ශීර්ෂයේ නම

6. මූලාශ්‍ර නාට්‍යය පිළිබඳ විස්තර

නාට්‍යයේ නම	නාට්‍යකරුවාගේ නම	මූලාශ්‍ර නාට්‍යයෙන් තෝරාගන්නා කොටස (2 කාණ්ඩයට පමණි)

7. මූලික තොරතුරු

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	ගැහැනු/පිරිමි බව	ගුරු/සිසු බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
අධ්‍යක්ෂණය						
සංගීත නිර්මාණය						
රංග වින්‍යාසය						
වේදිකා පරිපාලනය						

8. රංගනයෙන් සහභාගී වන සිසු / සිසුවියන්ගේ නම් හා පෙනී සිටින වර්ත

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	වර්ත නාමය	ගැහැනු/පිරිමි බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
1.						

9. සහභාගී වන අනෙකුත් සිසු / සිසුවියන්ගේ නම්

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	දායක වන ක්ෂේත්‍රය	ගැහැනු/පිරිමි බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
1.						

10. සිසුන් භාරව පැමිණෙන ගුරු හවතුන්ගේ විස්තර

	මූලාකුරු සමග නම	රාජකාරි ලිපිනය	ගැහැනු/පිරිමි බව	දුරකථන අංකය	අත්සන
1.					

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් උළෙලට සහභාගීවන්නන් වක්‍රලේඛයට අනුකූලවම ඉදිරිපත් කර ඇති බවත්, සහභාගී වන සිසු/සිසුවියන් අදාළ ශ්‍රේණිවල ඉගෙන ගන්නා බව නාම ලේඛණය පරීක්ෂා කර බලා සහතික කොට ඇති බවත්, මෙම වක්‍රලේඛයේ සඳහන් අන් සියලුම නීති රීති හා විධිවිධාන අනිවාර්යයෙන්ම පිළිපදීමට බැඳී සිටින බවටත්, ඇගයීම් මණ්ඩලයේ ඕනෑම කීරණයක් පිළිගැනීමට බැඳී සිටින බවටත් මෙයින් සහතික කරමි. සෑම අවස්ථාවකදීම මාගේ විද්‍යාලයේ සිසු/සිසුවියන් විනයානුකූලව හැසිරවීමේ වගකීම පෞද්ගලිකවම භාරගන්නා බවත් සහතික වෙමි.

පුහුණු කළ ගුරුහවතාගේ අත්සන

නම:

විදුහල්පතිගේ අත්සන

නම:

දිනය:

නිල මුද්‍රාව

(3 කාණ්ඩයේ භූමිකා රංගන කතා පුවත් සහ ගැමි නාටක වර්ත නිරූපණ සහ අභිරූපණ ඉදිරිපත් කිරීමේ අංග සඳහා)

සමස්ත ලංකා පාසල් නාට්‍ය හා රංග කලා උළෙල - 2025

සෞන්දර්ය අංශය - අධ්‍යාපන, උසස් අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීය අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

1. විද්‍යාලයේ නම :-
2. විද්‍යාලයේ ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :-
3. විද්‍යාලය අයත් වන අධ්‍යාපන කලාපය :-
4. විද්‍යාලය අයත් වන පළාත :-
5. ඉදිරිපත් වන ශීර්ෂය සහ ඊට අදාළ අංකය (වක්‍රලේඛය අනුව සටහන් කරන්න)

ශීර්ෂ අංකය	ශීර්ෂයේ නම

6. රංගන කුසලතා සංවර්ධනය සඳහා දායක වූ ගුරු හවතාගේ / ගුරු හවතුන්ගේ නම්

නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	ගැහැනු/ පිරිමි බව	ගුරු/ සිසු බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන

7. සහභාගී වන සිසු / සිසුවියන්ගේ නම්

	නමේ මුල් අකුරු (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)	නම	දායක වන ක්ෂේත්‍රය	ගැහැනු/ පිරිමි බව	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය	අත්සන
1.						

8. සිසුන් භාරව පැමිණෙන ගුරු හවතුන්ගේ විස්තර

	මූලකුරු සමග නම	රාජකාරි ලිපිනය	ගැහැනු/පිරිමි බව	දුරකථන අංකය	අත්සන
1.					

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් උළෙලට සහභාගීවන්නන් වක්‍රලේඛයට අනුකූලවම ඉදිරිපත් කර ඇති බවත්, සහභාගී වන සිසු/සිසුවියන් අදාළ ශ්‍රේණිවල ඉගෙන ගන්නා බව නාම ලේඛණය පරීක්ෂා කර බලා සහතික කොට ඇති බවත්, මෙම වක්‍රලේඛයේ සඳහන් අන් සියලුම නීති රීති හා විධිවිධාන අනිවාර්යයෙන්ම පිළිපැදීමට බැඳී සිටින බවටත්, ඇගයීම් මණ්ඩලයේ ඕනෑම තීරණයක් පිළිගැනීමට බැඳී සිටින බවටත් මෙයින් සහතික කරමි. සෑම අවස්ථාවකදීම මාගේ විද්‍යාලයේ සිසු/සිසුවියන් විනයානුකූලව හැසිරවීමේ වගකීම පෞද්ගලිකවම භාරගන්නා බවත් සහතික වෙමි.

පුහුණු කළ ගුරුහවතාගේ අත්සන
නම:

විදුහල්පතිගේ අත්සන
නම:
දිනය:
නිල මුද්‍රාව