

**ආදර්ශ අයදුම් පත්‍ර**

මාධ්‍ය නිවේදන අංක 152  
2021.03.29

තරුණ හා ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය, ග්‍රාමීය හා පාසල් ක්‍රීඩා යටිතල පහසුකම්  
අමාත්‍යාංශය විසින් දිවයින පුරා දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල ඒකාබද්ධව  
ලබන අර්ධ මැරතන් ධාවන තරග (21.0975 KM)  
පාපැදි (ස්ටැන්ඩ්) තරග  
පිරිමි සහ කාන්තා අයදුම් පත්‍රය - 2021

1. ක්‍රීඩක/ක්‍රීඩිකාවගේ සම්පූර්ණ නම.....
2. සහභාගී වන තරගය.....
3. ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය ස්ත්‍රී.....පුරුෂ.....4. දුරකථන අංකය.....
5. වයස.....
6. පෞද්ගලික ලිපිනය .....
7. උපන් දිනය .....
7. හැදෑරුම්පත් අංකය.....
8. රැකියාව.....
9. රාජකාරී ලිපිනය.....
10. පළාත.....
11. දිස්ත්‍රික්කය.....
12. ග්‍රාම නිලධාරී වසම.....
13. ක්‍රීඩා සමාජයේ නම සහ ලිපිනය.....

- ❖ සැලකිය යුතුයි.
- ❖ මෙම තරගාවලිය සඳහා සහභාගී වන සියලුම ක්‍රීඩක ක්‍රීඩිකාවන් 2021.01.01 වන දිනට වයස අවු. 18ට වැඩි විය යුතුයි.
- ❖ මේ සමග අමුණා ඇති කොවිඩ් -19 නිශ්කාශන අයදුම් පත්‍රය ද නිවැරදි තොරතුරු ඇතුළත් කර පුරවා තිබිය යුතුයි.

ඉහත සඳහන් සියලු තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවත්, මෙම තරගය සඳහා සහභාගීවීමට සුදුසු සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක සිටින බවත්, මෙම තරගය සඳහා ප්‍රමාණවත් පරිදි පුහුණුවීම් සිදුකර ඇති බවත් සහ මෙම තරගාවලියට සහභාගීවීමේ දී සිදුවිය හැකි ආපදා අනතුරුවලදී සිදුවන හානි පිළිබඳව සම්පූර්ණ වගකීම මා පෞද්ගලිකව භාර ගන්නා බවත් සහතික කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.....ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව.....

දිනය ..... දිනය .....

**බක්මහ පාපැදි (ස්ටැන්ඩ්ඩ්) හා අර්ධ මැරනන් ධාවන තරග - 2021**  
**කොවිඩ් -19 නිශ්කාශන පත්‍රය**

- 01. ක්‍රීඩකයා ක්‍රීඩකාවගේ සම්පූර්ණ නම .....
- 02. වයස .....
- 03. දුරකතන අංකය:- කායීලය:-.....ජංගම :-.....
- 04. පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....
- 05. (පසුගිය මාස 03 ක කාලයක් තුළදී පදිංචිව සිටි ස්ථානයට අදාලව ලිපිනය)  
.....
- 06. උපන් දිනය :- .....
- 07. හැඳුනුම්පත් අංකය:- .....
- 08. පළාත :- ..... දිස්ත්‍රික්කය :-.....
- 09. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :- .....
- 10. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :- ..... පොලිසිය :- .....
- 11. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කායීලය :- .....
- 12. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීතුමාගේ/කායීලයේ දුරකතන අංකය:-.....

ඉහත විස්තර සදහන් මා පදිංචි ප්‍රදේශය කොවිඩ් 19 රෝගය පැතිරීම හේතුවෙන් මේ වන විට හුදකලා කර ඇති ප්‍රදේශයක් නොවන බවත්, මාගේ ළගම ඥාතීන්, හිතවතුන් කොවිඩ් 19 රෝගය වැළඳුණු ආශ්‍රිතයින්වීම හේතුවෙන් මේ වනවිට නිරෝධානයට ලක්කර නොමැති බවත් සහතික කරමි.

දිනය:- .....

.....  
 ක්‍රීඩකයා/ ක්‍රීඩකාවගේ අත්සන