

SRI LANKA SCOUT ASSOCIATION – NATIONAL HEADQUARTERS  
 65/9, Sir Chittampalam A Gardiner Mawatha, Colombo 02  
**RECOMMENDATION FORM FOR APPOINTMENT OF  
 DISTRICT SCOUT MASTER**

*(Appointment will become effective only on official acknowledgement  
 by the Chief Commissioner)*

Office Use Only	Photo
-----------------	-------

District : .....

**A. Personal Details: -**

1. Surname: Ven/Rev/Mr/Mrs/Miss :

2. Other Names:

(In Block Letters)

Name with initials : Ven/Rev/Mr/Mrs/Miss :

Address: 



  
 Private

Official

Telephone Nos:

Mobile No :

3. Date of Birth:

4. Age: .....

5. Occupation: .....

6. Religion: .....

7. National Identity Card No:

8. Qualifications: (a) Scout/Guide : .....

(b) Academic : .....

(c) Professional : .....

9. Last Scout Warrants held (If any) :

Posts Held	Year	Warrant No:
i .....	.....	.....
ii .....	.....	.....
iii .....	.....	.....

10. Last Scout Lay Posts held (If any) :

Posts Held	Year
i .....	.....
ii .....	.....
iii .....	.....

Note: If a warrant has been issued before, please attach same for cancellation.

**B. Training Received**

Course	Year	Section: Cub/Scout/Rover Certificate No:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

If you have been awarded the (Wood Badge) indicate its

Certificate No: .....

**C. Others:**

1. Positions held in other N.G.O.s present:

Organization	Position
.....	.....
.....	.....

3. Remarks (If any) : .....

I certify that the details given above are true and correct.

.....  
Date

.....  
Signature of applicant

**D. Recommendation:-**

We the undersigned recommend

Rev/Mr/Mrs/Miss : .....

As a fit and proper person to hold a Warrant as District Scout Master of the .....

District Branch of the Sri Lanka Scout Association.

Date: .....

.....  
Sig. of District Commissioner

Date: .....

.....  
Sig. of Chairman of Branch Association

**FOR OFFICE USE ONLY**

We approve the above application.

Date: .....

.....  
Sig. of Chief Commissioner

**For the use of the Computer division of National Headquarters**

1. Date Received: .....  
(Details recorded & letter of appointment send

2. Prepared by: .....

3. Date issued: .....

.....  
Date

.....  
Sig. of Asst. Chief Commissioner

**ශ්‍රී ලංකා බාලදක්‍ෂ සංගමය - ජාතික බාලදක්‍ෂ මූලස්ථානය**  
**65/9, ශ්‍රීමත් වික්‍රමපලම් ගාඩිනර් මාවත, කොළඹ 02**

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි	ජායාරූපය
-------------------------------	----------

**දිස්ත්‍රික් බාලදක්‍ෂ ආචාර්ය (සිහිති/පෝතක/බාලදක්‍ෂ/මානවක)**  
**තනතුර සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය**

(පත්වීම ක්‍රියාත්මක වනුයේ ප්‍රධාන කොමසාරිස් තුමා විසින් නිල වශයෙන් පිළිගැනීමෙන් පසුව පමණි.)

**(අ) පෞද්ගලික තොරතුරු**

01. ප්‍රාදේශීය ශාඛා සංගමය

02. මූලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්)

මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

03. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)

සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

04. උපන් දිනය 











 වයස :- .....

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

06. පෞද්ගලික ලිපිනය

06. රාජකාරි ලිපිනය

දුරකථන අංකය

5. රැකියාව:- ..... 6. ආගම :- .....

7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

8. සුදුසුකම් :- (i) බාලදක්‍ෂ :- .....

(ii) අධ්‍යාපනික :- .....

(iii) වෘත්තීය :- .....

9. මින් පෙර දරන ලද බාලදක්‍ෂ බලපත්‍ර (ඇතොත්)

දැරූ තනතුර වසර බලපත්‍ර අංකය

i ..... ..... .....

ii ..... ..... .....

iii ..... ..... .....

10. මින් පෙර දරන ලද බාලදක්ෂ ගිණි තහවුරු (ඇතොත්)

දැරූ තහවුරු	වසර
i .....	.....
ii .....	.....
iii .....	.....

සැ. යු. කලින් ඔබට හිකුත් කළ අධිකාරී පත්‍රයක් ඇතොත් එය අවලංගු කිරීම සඳහා මේ සමඟ එවන්න.

(අ) ලබා ඇති පුහුණුව පිළිබඳ තොරතුරු - සිගිහි/පෝතක/බාලදක්ෂ/මානවක බාලදක්ෂ

පාඨමාලාව	වසර	සහතික අංකය
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

ඔබ ලි පදක්කම දිනා ඇත්නම් එම සහතික අංකය :- .....

(ඇ) වෙනත්

1. දැනට රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන වල දරණ තහවුරු

සංවිධානය	තහවුරු
.....	.....
.....	.....

2. සටහන් (ඇතොත්)

.....  
.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....  
දිනය ..... ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

(ඈ) නිර්දේශය

අප විසින් පහත අත්සන් කරනු ලබන .....

මයා/මිය/මෙනවිය ශ්‍රී ලංකා බාලදක්ෂ සංගමයේ ..... දිස්ත්‍රික්කයේ (සිගිහි/පෝතක  
(දිස්ත්‍රික්කයේ නම)  
/බාලදක්ෂ/මානවක) දිස්ත්‍රික් බාලදක්ෂ ආචාර්ය වශයෙන් බලපත්‍රයක් දැරීමට සුදුසු බව සහතික කරමු.

.....  
දිනය ..... දිසා කොමසාරිස්

.....  
දිනය ..... දිසා සංගමයේ විධායක කමිටු සභාපති

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රය අපි අනුමත කරමු.

.....  
දිනය - ..... ප්‍රධාන බාලදක්ෂ කොමසාරිස්

පරිගණක අංශයේ කටයුතු සඳහා  
1. ලද දිනය ..... 2. සූදානම් කළේ ..... 3. හිකුත් කළ දිනය .....

.....  
දිනය ..... සහාය ප්‍රධාන කොමසාරිස් අත්සන

