

CE/05/SM/2020

**SRI LANKA SCOUT ASSOCIATION-ශ්‍රී ලංකා බාලදත්‍ය සංගමය**  
**SCOUT MASTERS' INFORMATION FORM- 2020-බාලදත්‍ය ආචාර්යවිස්තර පත්‍රිකාව**



**SCOUT MATERS' INFORMATION SHEET**  
 බාලදත්‍ය ආචාර්යවිස්තර පත්‍රිකාව  
*(Information will be computerised  
 මෙහි විස්තර පරිගණක ගත කෙරේ)*

**Closing date: 30<sup>TH</sup> NOV 2020**

District:..... Name of Scout Group: .....  
 (දිස්ත්‍රික්කය) (බාලදත්‍ය සමූහයේ නම)  
 Address of Scout Group: ..... NHQ Reg.No:.....District Reg.No:.....  
 (බාලදත්‍ය සමූහයේ ලිපිනය) (ජා.බා.ම. ලි.ප.අංකය) (දිස්ත්‍රික් ලි.ප.අංකය)

- The relevant information should be filled correctly by the **Group Scout Masters**. එක් එක් අංශයේ තොරතුරු, **සමූහ බාලදත්‍ය ආචාර්යවරයා** විසින් නිවැරදිව පිරවිය යුතුය.
- Give Regd. Nos. and other details of all Warranted and Non-Warranted Scout Masters and Assistants as of **15<sup>TH</sup> OCTOBER 2020**. If not Warranted yet, please state **"Recruit"** 2020 **ඔක්තෝබර් 15** දිනට අදාළ වන සේබලපත්‍ර ලත් හා නොලත් සියළුම ආචාර්යවරුන්ගේ හා සහකරුවන්ගේ විස්තර මෙහි ඇතුළත් කරන්න. මෙතෙක් බලපත්‍ර ලබා නොමැතිවී, බවින්ගේ නම ඉදිරියේ **"ආධුනික"** යන්න ලියන්න.
- If given space is insufficient, please use photocopies of this form. මෙහි ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම්, කරුණාකර මෙම ඉල්ලුම් පත ජායා පිටපත් කරගන්න.

No අංකය	Scout Master's Name (with Mr/Mrs/Miss) <i>(Please write in English)</i>	Section අංශය	Rank තනතුර	Dist. Reg. No. දිසා ලි.ප. අංකය	Warrant No බලපත්‍ර අංකය	Warrant Date බලපත්‍ර දිනය			Date of Birth උපන් දිනය			Date Completed/සම්පූර්ණ කළ දිනය						
						DD	MM	YYYY	DD	MM	YYYY	Phase-1 1-අදියර	Phase-2 2-අදියර	Phase-4 4-අදියර	W/Bdgd ලි පදක්.	A.L.T. ස.ප්‍ර.න.	L.T. ප්‍ර.න.	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

**TOTAL NO OF SCOUT MASTERS & ASSISTANTS: .....** X 100/=- **TOTAL PAYABLE: Rs. ....**

Group Scout Master/Scout Master In-Charge (sign) .....  
 සමූහ බාලදත්‍ය ආචාර්ය/බාලදත්‍ය කටයුතු මාර ආචාර්ය

Principal/Sponsoring Authority (sign) .....  
 විදුහල්පති/ආයතන ප්‍රධානි

Name/නම: .....

.....

Date/දිනය:.....