No	Name of the Student	Medium	Grade 11	Signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

....

Date

....

Signature of Priest in Charge: Signature of Sunday School Superintendent

இலங்கை தேசிய கிறிஸ்தவ மன்றத்தின் கிறிஸ்தவ கல்விக்கான ஆணைக்குழுவால் நடாத்தப்படும்

ஓய்வுநாள் பாடசாலை ஆண்டிறுதிப் பரீட்சை

- இப்பரீட்சை ஒவ்வொரு வருடமும் நவம்பர் மாதம் 2 வது சனிக்கிழமை நடைபெறும்.
- பரீட்சை நடைபெறும் நேரம் : காலை 9.00 - 12.00 மணிவரை
- பதிவுக்கட்டணம் ரூபா 100/- (ஒரு மாணவருக்கு) பணம் / காசோலை மூலம் செலுத்த முடியும்.
- வங்கி வைப்பிற்கு : இலங்கை வங்கி, டொறிங்டன் சதுக்கம் கிளை, கொழும்பு 07. கணக்கு இல : 0002322844 - ‘இலங்கை தேசிய கிறிஸ்தவ மன்றம்’ என வைப்புச் செய்ய முடியும்.
  பண வைப்புச்சீட்டு (Deposit Slip) பிரதியை விண்ணப்ப படிவத்துடன் இணைத்து எமக்கு அனுப்பி வைக்கவும்.

▸ இப்பரீட்சையில் சித்தியடைதல் பிள்ளைகளின் எதிர்கால கல்வி நடவடிக்கைகளுக்கு உறுதுணையாகும்.

பதிவுக்கட்டணம் ரூபா 100/-

விண்ணப்ப முடிவு திகதி ~ செப்டெம்பர் 30

இப்படிவத்தை நிரப்பி கூடிய விரைவில் எமக்கு அனுப்பி வைக்கவும் இதற்கமைய உங்களுக்கு வினாத்தாள்கள் அனுப்பி வைக்கப்படும். விடை எழுதுவதற்கான தாள்கள் ஓய்வுநாட் பாடசாலையினால் வழங்கப்படவேண்டும்.

பரீட்சை

இப்பரீட்சைக்கு உங்கள் ஓய்வுநாள் பாடசாலையில் குறிப்பிட்ட ஆண்டில் தரம் 11இல் கற்கும் (க.பொ.த சாதாரண தரப் பரீட்சைக்குத் தோற்றவிருக்கின்ற) சகல மாணவர்களுக்கும் விண்ணப்பிக்க முடியும்.

இப்பரீட்சைக்கான பாடத்திட்டம் :

இலங்கை தேசிய கிறிஸ்தவ மன்றத்தின் ஓய்வுநாள் பாடசாலை பொது பாடத்திட்டத்தின் தரம் 10 மற்றும் 11 ஆகியவை உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது.

தொடர்புகளுக்கு:

இலங்கை தேசிய கிறிஸ்தவ மன்றம்,
கிறிஸ்தவ கல்விக்கான ஆணைக்குழு,
368/6, பௌத்தாலோக்க மாவத்தை,
கொழும்பு 07

தொலைபேசி இலக்கம் : 011 2679343
மின்னஞ்சல் : edu@nccsl.org
இணையத்தளம் : www.nccsl.org

National Christian Council of Sri Lanka
Sunday School Final Examination
Application Form

Name of the Priest in Charge : ______________________________

____

Contact Number : ______________________________

____

Name and Address of the Church : ______________________________

____

____

____

Name of the Sunday School Superintendent : ______________________________

____

Contact Number : ______________________________

____