

ரொறன்டோ மகா விகாரை புலமைப் பரிசு அறக்கட்டளை
Jayasumanaramaya, Goviyapana, Ahangama, Sri Lanka
Tel: 060-2903694

E-Mail: admin@mahaviharafoundation.com

Web: www.mahaviharafoundation.com

(SCHOLARSHIP PROGRAMME IS AFFILIATED WITH THE TORONTO MAHA VIHARA, TORONTO, CANADA)

விண்ணப்பதாரரின் விபரம்

பெயர்:-

பிறந்த: திகதி மாதம் ஆண்டு

ஆண்/ பெண்

விலாசம்:

நகரம்:

கல்வி மாவட்டம்:

மாகாணம்:

இவ் விலாசத்தில் எவ்வளவு காலம்
வசிக்கின்றீர்கள்:-

பாடசாலை விபரம்
(விண்ணப்பதாரர் தை மாதம் 2009இல் தரம் 8 படித்திருக்க வேண்டும்)

தற்போதைய பாடசாலையின் பெயர்:

பாடசாலையின் விலாசம்:

எவ்வளவு காலம்?

நகரம்:

மாகாணம்:

னவரி படித்த வகுப்பு

குடும்ப விபரம்

தந்தையின் பெயர்:

தந்தையின் தொழில்

ஏவ்வளவு காலம்?

தாயாரின் பெயர்:

தாயாரின் தொழில்

ஏவ்வளவு காலம்?:

சகோதர. சகோதரிகளின் தொழில்த்
தகமை

மாதக் குடும்ப வருமானம்:

சகோதரர்களின் எண்ணிக்கை:

வயது

சகோதரிகளின் எண்ணிக்கை

வயது

கந்தோர் பாவனைக்கு.

டிசம்பர் 2004ம் ஆண்டு சுனாமி பேர் அழிவால் இழந்த உங்கள் குடும்ப விபரம்

தகப்பனை இழந்தீர்களா?	ஆம்:.....	இல்லை:.....
தாயை இழந்தீர்களா?	ஆம்:.....	இல்லை:.....
குடும்பத்தை இழந்தீர்களா?	ஆம்:.....	இல்லை:.....
சொத்துக்களை இழந்தீர்களா?	ஆம்:.....	இல்லை:.....

சுனாமியால் இழந்த வேறு விபரங்கள்:	
	கந்தோர் பாவனைக்கு

கையொப்பம்

..... ஆகிய நான் என் அறிவுக்கு எட்டியவரை எனது, விண்ணப்பத்தில் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட சகல தகவல்களும் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
 -----ஆகிய நான் எனது விண்ணப்பத்தில் சமர்ப்பித்துள்ள தகவல்கள் தவறாக இருப்பின் இப் புலமைப் பரசின் திட்டத்தில் இருந்து என்னை நிராகரிக்கும் உரிமை உங்களுக்கு உண்டு என்பதையும் நான் உணர்ந்து கொள்கின்றேன்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்:	திகதி
கையொப்பம்:- (பெற்றோர் ∴ பாதுகாவலர்):	திகதி:

கிராம சேவகர் உறுதிப்படுத்தும் கையொப்பம்

எனது அறிவுக்கு எட்டிய வரையில் இவ் விண்ணப்பதாரர் எனது கிராமத்தில் வசிப்பவர் என்பதையும், இவ் விண்ணப்பத்தில் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட சகல தகவல்களும் உண்மையானது எனவும் சரியானது எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

கிராம சேவகரின் கையொப்பமும் -----
 இரப்பர் முத்திரையும்:

OFFICIAL USE BY THE TMV SOCIETY – POST TSUNAMI EDUCATIONAL ASSISTANCE PROGRAMME

Documents in order and verified	YES:_____ NO:_____
Grant approved:	YES_____ NO:_____