

WORKSHOP ON INTRODUCTION TO ASTRONOMY -2019

- **Duration:** 2 days
- **Date of Commencement:**
07th of December 2019
- **Time:** 07th of December 2019
08.30 a.m. – 10.00 p.m.
08th of December 2019
08.30a.m – 04.30 p.m.
- **Eligibility:** Age above 14 years
- **Medium:** Sinhala & English

Fee: Rs.7000/-

Above fee included all meals (except breakfast) & refreshments, lecture materials and stationeries etc.

- **A certificate of participation will be awarded at the end of the workshop**
- **Method of Payments & Handing over application form:**
 - Visit ACCIMT Accounts Division
 - Hand over your completed application form along with payment voucher to Astronomy Division before the Closing Date (15th November 2019)

Enrolment:

Due to the limitation in space & other facilities limited number of candidates are enrolled on first come first serve basis.



For More: please contact the coordinator
Details Senior Research Scientist – Indika Medagangoda

Direct : 0112651566

Fax : 0112650462

Director General & CEO

Arthur C Clarke Institute for Modern Technologies
Katubedda,
Moratuwa.



Arthur C. Clarke Institute for Modern Technologies
Katubedda, Moratuwa

Ministry of Science Technology and Research



නවීන තාක්ෂණ පිළිබඳ ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනය
විද්‍යා, තාක්ෂණ හා පර්යේෂණ අමාත්‍යාංශය



තාරකා විද්‍යා වැඩමුළුව - 2019

තාරකා විද්‍යා දැනුම ප්‍රවලිත කිරීම සඳහා තාරකා විද්‍යාවේ මූලික සිද්ධාන්ත හා නිරීක්ෂණ ආවරණය කරමින් ශ්‍රී ලංකාවේ විශාලතම දුරයේක්ෂය භාවිතා කිරීමට අවස්ථාව ලබාදෙන, ප්‍රායෝගික ක්‍රියාකාරකම්ද ඇතුළත් ඉහත නම් සඳහන් වැඩමුළුව නවීන තාක්ෂණ පිළිබඳ ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනය මෙවරද පැවැත්වීමට අදහස් කර ඇත.

තාරකා විද්‍යාව පිළිබඳ වැඩමුළුව - 2019

- වැඩමුළුව ආරම්භක දිනය : 2019 දෙසැම්බර් මස 7 වන දින
- වැඩමුළුව වේලාව : දෙසැම්බර් මස 7 වන දින - උදෑසන 08.30 සිට රාත්‍රී 10.00 දක්වා
දෙසැම්බර් මස 8 වන දින - උදෑසන 08.30 සිට සවස 04.30 දක්වා
- වැඩමුළුව ගාස්තුව : රු. 7000/=
- වයස් සීමාව : අවුරුදු 14 හෝ 14ට වැඩි
- දේශන මාධ්‍ය : සිංහල සහ ඉංග්‍රීසි

අයදුම් පත්‍ර භාරගන්නා අවසන් දිනය : 2019 නොවැම්බර් 15

මුදල් ගෙවීම් :

- ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනයේ ගිණුම් අංශයට පැමිණ මුදල් ගෙවීම සිදු කල හැක.

අයදුම්පත් භාරදීම :

- මෙම ලිපිය සමඟ අමුණා ඇති අයදුම්පත්‍රය පුරවා මුදල් ගෙවූ වවුචරයේ පිටපතක් සමඟ අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට පෙර ආයතනයේ තාරකා විද්‍යා අංශයට පැමිණ භාර දිය යුතුය.

ඉඩකඩ සීමිත හෙයින් මුදල් ගෙවා අයදුම්පත් බාරදෙන ප්‍රමුඛතාවය මත සිසුන් තෝරා ගැනීම සිදු කෙරේ.

- වැඩමුළුව සඳහා තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් සඳහා අවශ්‍ය කරන සියළු ලිපි ද්‍රව්‍ය, දිවා රාත්‍රී අහාරය සපයනු ලැබේ.
- නවාතැන් පහසුකම් ආයතනය විසින් සපයනු නොලැබේ.

මෙම වැඩමුළුව සාර්ථකව නිම කරන අය සඳහා ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනය මගින් සහතික පතක් නිකුත් කරනු ලැබේ.

වැඩි විස්තර සඳහා අමතන්න

දුරකථන අංක : 011-2650838
ෆැක්ස් : 011-2650462

අධ්‍යක්ෂක ජනරාල් සහ ප්‍රධාන විධායක,
නවීන තාක්ෂණ පිළිබඳ ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනය,
කටුබැද්ද,
මොරටුව.

අයදුම්පත් අංකය :

නවීන තාක්ෂණ පිළිබඳ ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනය
තාරකා විද්‍යා වැඩමුළුව - 2019

අයදුම් පත්‍රය

සම්පූර්ණ නම				
සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) (සහතික පත්‍රයේ සඳහන් විය යුතු ආකාරය පැහැදිලිව දක්වන්න)				
ස්ථීර ලිපිනය				
දුරකථන අංකය				
ඊමේල් ලිපිනය				
උපන්දිනය	වර්ෂය	මාසය	දිනය	වයස
ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය				
අධ්‍යාපන සුදුසුකම්				
ආහාර පුරුදු (නිර්මාංශ ද යන බව)				
තාරකා විද්‍යාව සම්බන්ධ අත්දැකීම්:				
හදිසි අවස්ථාවකදී දැන්විය හැකි පුද්ගලයෙකුගේ දුරකථන අංක	නම:			
	ඔබට ඇති සම්බන්ධතාවය (මව/පියා/වෙනත්):			
	දුරකථන අංක:			

ඉහත මා විසින් සඳහන් කළ කරුණු මාගේ දැනුමට අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....
සහභාගිවන්නාගේ අත්සන

අවුරුදු 14 හෝ 14ට වැඩි

පහත අත්සන් කරන මා ඉහත නම් සඳහන් අය වැඩමුළුවට රැගෙන ඒම සහ රැගෙන යාම පිළිබඳ සම්පූර්ණ වගකීම දරණ බවට සහතික වෙමි.

.....
භාරකරුගේ අත්සන

.....
දිනය

Application Number :

Arthur C Clarke Institute for Modern Technologies
Workshop on Introduction to Astronomy – 2019

Full Name				
Full name (Name of Certificate issue)				
Permanent Address				
Telephone Number				
E-mail				
Date of Birth	Year	Month	Date	Age
Gender (Male /Female)				
Educational Qualification				
Food restrictions (Vegetarian, non-vegetarian):				
Involvements in Astronomy related activities, if any:				
Contact Person (In case of an emergency)	Name:			
	Relationship (Mother/Father/other):			
	Contact No:			

I certify that the facts mentioned above are true and accurate to the best of my knowledge.

.....
Signature of Participant

Age above 14 years

I, undersigned, take the full responsibility of accompanying the above participant at this workshop.

.....
Signature of the Guardian

.....
Date