කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය සංවිධානය කරනු ලබන
සමස්ත ලංකා බෞද්ධ කෙටි නාට්‍ය තරගාවලිය - 2024

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය වාර්ෂිකව පවත්වනු ලබන ඉහත සඳහන් නාට්‍ය තරඟය මෙවරද පැවැත්වීමට කටයුතු සංවිධානය කර ඇති අතර ඒ සඳහා පහත සඳහන් කොන්දේසි යටතේ රජයේ පාසල් සහ දහම් පාසල්වලින් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

කොන්දේසි

1. නාට්‍යය ජාතක කතාවක් පමණක් පදනම් කරගෙන නිර්මාණය වූවක් විය යුතු ය. ජාතක කථාවේ මූලික තේමාවට හානියක් නොවිය යුතු ය.
2. කාලය විනාඩි 30 ක් නොඉක්ම විය යුතු ය.
3. නළු නිළියන්ගේ වයස 2024 පෙරවාරි 15 වන දිනට අවුරුදු 06-18 අතර විය යුතු ය.

තරගය පැවැත්වෙන ආකාරය

පළමු වටයේ තරග 2024 මාර්තු සහ අප්‍රේල් මාසයන්හි සතිඅන්ත වල දී කොළඹ, මහනුවර, කුරුණෑගල, රත්නපුර හා ගාල්ල යන දිස්ත්‍රික්කවල පැවැත්වේ. ඉන් තෝරා ගනු ලබන නාට්‍ය 10න් අවසාන තරගය සඳහා රඟ දක්වනුයේ 01 වන ස්ථානයේ සිට 04 වන ස්ථානය දක්වා තෝරා ගන්නා නාට්‍යයන් පමණි. අවසාන තරගය ජූනි මස පැවැත්වීමට අපේක්ෂිතය.

ත්‍යාග

ජයග්‍රාහකයන් සඳහා පහත සඳහන් අනුපිළිවෙලට මුදල් ත්‍යාග පිරිනමනු ලැබේ. පළමු ස්ථානය රු.75,000/- දෙවන ස්ථානය රු.65,000/- තුන්වැනි ස්ථානය රු.60,000/- සිව්වැනි ස්ථානය රු.55,000/-. මීට අමතරව පස්වැනි ස්ථානයේ සිට 10 වන ස්ථානය දක්වා රු.15,000/- බැගින් මුදලින් ත්‍යාග පිරිනැමේ. හොඳම නළුවා, හොඳම නිළිය සඳහා එක් අයෙකුට රු.5,000/- බැගින් මුදල් ත්‍යාග පිරිනැමේ. හොඳම අධ්‍යක්ෂක/පුහුණුකරු සඳහා රු.10,000/-. ක විශේෂ ත්‍යාගයන් පිරිනැමේ.

මූලික වටයෙන් අවසන් වටය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ නාට්‍ය 10න් එක් නාට්‍ය කණ්ඩායමකට එක් ඇගයීම් කුසලතාවයක් වෙනුවෙන් රු.5,000/- බැගින් මුදල් ත්‍යාග පිරිනැමේ.

ඉහත සඳහන් උපදෙස් පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්‍රය විදුහල්පති/ප්‍රධානාචාර්ය විසින් සහතික කොට 2024 පෙරවාරි 15 වන දිනට ප්‍රථම පහත සඳහන් ලිපිනයට ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

දයා වීරසේකර,
නාට්‍ය කමිටු ලේකම්,
කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය,
නො 70, ඩී.එස්. සේනානායක මාවත,
කොළඹ 08.
දුරකථන අංකය - 0112698083/0112695786

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය

නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරී
කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය
නො. 70, ඩී.එස්. සේනානායක මාවත,
කොළඹ 8.

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය සංවිධානය කරනු ලබන සමස්ත ලංකා බෞද්ධ කෙටි නාට්‍ය තරගය - 2024 අයදුම්පත්‍රය

1. පාසලේ/දහම් පාසලේ නම -...

2. ලිපිනය - ....

3. සම්බන්ධීකරණ ගුරු මහතා/ මහත්මියගේ

   පෞද්ගලික දුරකථන අංකයන් -...

4. පාසලේ /දහම් පාසලේ දුරකථන අංකය -...

5. ජාතක කථාවේ නම -...

6. නාට්‍යයේ නම - ....

7. අධ්‍යක්ෂකගේ නම -...

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

....

දිනය විදුහල්පති/ ප්‍රධානාචාර්ය