

புதுவை மாநில கூட்டுறவு ஒன்றியம்

62, சுப்பிரீன் வீதி, புதுவை - 1.

No. PSCU/88/CPC/NCUI/2011 / 825

நாள்: 24.08.2011

சுற்றறிக்கை

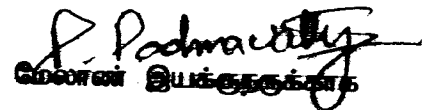
பொருள்: புதுவை மாநில கூட்டுறவு ஒன்றியம் - ஓவியப்போட்டி நடத்துவது - 19^{வது} உலக குழந்தைகள் ஓவியப் போட்டிக்கு - ஓவியம் அனுப்பக் கோருவது - சம்மந்தமாக.

இந்திய தேசியக் கூட்டுறவு ஒன்றியத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி, ஜப்பான் விவசாயக் குழு நிறுவனம் ஒவ்வொரு ஆண்டும், 6-15 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கான ஓவியப்போட்டி நடத்தி பரிசுகள் வழங்கிவருகிறது. இதனை முன்னிட்டு இந்த ஆண்டும் ஜப்பான் விவசாயக் குழு நிறுவனத்தால் நடத்தப்படவிருக்கும் 19^{வது} உலக குழந்தைகள் ஓவியப் போட்டிக்கு வரையப்பட்ட ஓவியங்களை அனுப்புவதற்காக பள்ளி மாணவ/மாணவியர்களிடமிருந்து ஓவியங்களைப் பெற்று அனுப்புவதற்கு புதுவை மாநிலக் கூட்டுறவு ஒன்றியம் திட்டமிட்டுள்ளது. ஓவியப்போட்டிக்கான தலைப்புகள் பின்வருமாறு:

Agriculture	-	விவசாயம்
Farming Area	-	விவசாய நிலப்பரப்பு
Nature	-	இயற்கை
Environment	-	சுற்றுப்புற சூழ்நிலை
People	-	மக்கள்
Family or Co-operation	-	குடும்பம் (அ) கூட்டுறவு (ஒற்றுமை)

எனவே மேற்கண்ட தலைப்புகளில் எதேனும் ஒரு தலைப்பை மையமாக வைத்து ஓவியம் வரைய வேண்டும். மேலும் 6 வயது முதல் 15 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் ஓவியங்களையும், அதற்கான உறுப்பினர் விண்ணப்பப் படிவத்தை பூர்த்தி செய்து புதுவை மாநிலக் கூட்டுறவு ஒன்றியத்திற்கு 05.9.2011 அன்று மாலைக்குள் வந்து சேரும்படியாக அனுப்பி வைக்கும்படி கேட்டுக் கொள்கிறோம்.

இப்பணி சிறப்பாக நடைபெற தங்களுடைய முழு ஒத்துழைப்பை நல்கிடும்படி அன்புடன் கேட்டுக் கொள்கிறோம்.


மேனை இயக்குநர்கள்

பெருந்:

முதல்வர் அவர்கள்,
ஆரம்ப / நடுநிலை / உயர்நிலைப்பள்ளி.

நகல்:

கூட்டுறவுச் சங்கங்களின் பதினாள் அவர்கள்,
கூட்டுறவுத்துறை, புதுச்சேரி.

ex G i r l ' s a t t h e P a r i s

Application Form I (for Child)

※Please make sure to fill the form completely in English(block letters) and pastethis form on the lower right hand corner of the backside of the picture .Please copy and use this form.

Title of Picture(in English)	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Given Name(First Name)	Middle Name(Christian Name)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surname(Family Name/Last Name)	
<input type="text"/>	
Country	Sex *Please check <input checked="" type="checkbox"/> the box <input type="checkbox"/> male <input type="checkbox"/> female
Age	Date of Birth month Year Day / /
Name of Organization	
<input type="text"/>	
Representative of Organization	
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Miss <input type="text"/>	
Address of Organization	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Postal Code <input type="text"/>	
TEL(Please print :0123456789)	FAX(Please print :0123456789)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail(Please print)	
<input type="text"/>	

