

විශ්වවිද්‍යාල රෝහල
ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්වවිද්‍යාලය
සුව ශ්‍රේණි තනතුරු සඳහා

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි	
-------------------------------	--

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	
අයදුම් කරනු ලබන තනතුර	

01. අ) සම්පූර්ණ නම	
අ) මූලකුරු සමඟ නම	
02. අ) ලිපිනය	
ආ) ස්ථාවර දු.ක. අංකය	
ඇ) ජංගම දු. ක. අංකය	

03. උපන් දිනය

වර්ෂය	මාසය	දිනය

ආ.

අ.පො.ස. උසස් පෙළ	
පාසලේ නම -	
විභාග අංකය:	
වර්ෂය :	
වාර ගණන :	
විෂය	ශ්‍රේණිය

09. වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

(සහතික කළ පිටපත් අමුණක්)

ආයතනය	සුදුසුකම

10. වෙනත් සුදුසුකම් :-

(සහතික කළ පිටපත් අමුණක්)

--

11. මීට පෙර කළ රැකියා පිළිබඳ විස්තර :-

ආයතනය	කාලසීමාව	සේවයෙන් ඉවත්වීමට හේතුව

12. අමතර ක්‍රියාකාරකම්

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීමේ පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් මා වැරදි හෝ අසත්‍ය තොරතුරු සපයා තිබේනම් සහ එම තොරතුරු අසත්‍ය බව තහවුරු වුවහොත් මා හට සේවයෙන් පහ වීමට සිදුවන බව දනිමි.

දිනය :-

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන