

Call Up No.

Office Use Only

Age : GCE(O/L) GCE (A/L)

NAITA/ Technical NVQ 4 Experience

Qualified Doubtful Not Reason

AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) (PRIVATE) LIMITED
BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE
SPECIMEN APPLICATION FOR POST OF TECHNICIAN (.....) GR. II

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය කාර්මික ශිල්පී (.....) 11 වන ශ්‍රේණිය

1 Title : Mr
තත්ත්වය මතකා

Last Name:

Initials with Name
මුල් අකුරු සමග නම :

Full Name as in :
NIC
සම්පූර්ණ නම
ජා.නැ.ප. අනුව

2 NIC No: Date of Issue:
ජා.නැ.ප. අංකය නිකුත් කළ දිනය Date Month Year

Date of Birth Age as at 27/10/2025:
උපන් දිනය Date Month Year 27/10/2025 දිනට වයස Year Month Date

Gender: Male Nationality:
ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය පුරුෂ පුරවැසි භාවය :

Marital Status : Single Married Divorced Widow
විවාහක තත්ත්වය අවිවාහක විවාහක දික්කසාද වැන්දඹු

3 **Contact Details විමසීම් පිළිබඳ තොරතුරු**

Permanent Address :
ස්ථිර ලිපිනය:

City/Town: Postal Code :
නගරය තැපැල් අංකය

Telephone No: Mobile No:
දුරකථන අංකය ජංගම දුරකථන අංකය

e-Mail: Province :
ඊමේල් පළාත

District : Polling Division :
දිස්ත්‍රික්කය ඡන්ද කොට්ඨාශය

4 **Academic Qualifications :**

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (.....)

G C E (O/L) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) - (Copies of Certificate Should be attached)
(සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්න)

Index NO. විභාග අංකය	Year වසර		
Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ

G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ.පෙළ)- (Copies of Certificate Should be attached)
(සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්න)

5	Index NO. විභාග අංකය	Year වසර	
	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්

Technical Qualifications (කාර්මික සුදුසුකම්)

(Copies of Certificate should be attached/සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්න)

6	Institute ආයතනය	Name of Course පාඨමාලාවේ නම	Period කාල සීමාව (සම්පූර්ණ දිනය ලිවිය යුතුයි) From To

(a)Employment History

Present Employment : (Copies of Service Certificates or the letter of appointment from the present Institution of employment including the full date Should be attached. In completed certificates will not be accepted. දැනට සේවය කරන ආයතනයේ සේවා සහතිකයක් හෝ පත්වීමේ ලිපියේ පිටපතක් සම්පූර්ණ දිනය සහිතව ඇමණිය යුතුයි. අසම්පූර්ණ සහතික පත් භාර ගනු නොලැබේ.)

7	Institute ආයතනය	Post තනතුර	From /To කාල සීමාව (සම්පූර්ණ දිනය ලිවිය යුතුයි)	Total Service

(b)Previous Employment

(Copies of Service Certificates with the full date Should be attached /සේවා සහතික වල සම්පූර්ණ දින සමග පිටපත් ඇමණිය යුතුයි. අසම්පූර්ණ සහතික පත් භාර ගනු නොලැබේ.)

Institute	Post	From /To කාල සීමාව (සම්පූර්ණ දිනය ලිවිය යුතුයි)	Total Service

Details of two non related referees:/

ඔබ ගැන විමසිය හැකි දෙදෙනෙකුගේ නම් :

8	නම සහ තත්ත්වය	කාර්යාලය ලිපිනය හා දුරකථන අංක	පුද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංක
			
			

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.

මා විසින් ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

Signature of the applicant:/ අයදුම්කරුගේ අත්සන

Date:/ දිනය