

අයදුම් කරන තනතුර

කාන්තා ☐

පිරිමි ☐

1. (අ) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:

(ආ) මූලකරු සමග නම :-

2. ලිපිනය :-

3. i උපන් දිනය :-

ii 2025-07-31 දිනට වයස

අවුරුදු මාස දින

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

5. ආගම :-

6. භාෂිය :-

7. i ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක්ද යන වග :-

ii එසේ නම් ලියා පදිංචියෙක්ද පරම්පරාවෙක්ද යන වග :-

8. පළාත :- දිස්ත්‍රික්කය :-

ආසන්නතම ශ්‍රී ලංගම බස් ස්ථානය :-

9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

i අ.පො.ස. (සා/පෙළ)

වර්ෂය :-

විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය

අ.පො.ස. (උ/පෙළ)

වර්ෂය :-

විභාග අංකය :-

	විෂයය	සාමාර්ථය

10. බර (කිලෝ) :-

11. උස අඩි :- අඟල් :-

12. දුරකථන අංකය තිවස :- ජංගම :-

13. i රියදුරු බලපත්‍ර අංකය (අදාළවේ නම් පමණි) :-

ii බලපත්‍ර කාණ්ඩය :-

iii වලංගු කාලය :-

14. i කොන්දෙස්තර බලපත්‍ර අංකය (අදාළවේ නම් පමණි) :-

ii තිකුන් කළ ආයතනය :-

15. i මිට ඉහතදී ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලයේ සේවය කර ඇත්ද? :-

ii එසේ නම් සේවය අවසන් වීම පිළිබඳ තොරතුරු සවිස්තරව සඳහන් කරන්න.

16. i මිට ඉහතදී උසාවියකින් ඔබ වරදකරු වී තිබේද? :-

ii එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න :-

ඉහත සඳහන් විස්තර මාගේ දැනීම හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික වන අතර අසත්‍ය තොරතුරක් සැපයුවහොත් ඒ සම්බන්ධව මණ්ඩලය ගනු ලබන ඕනෑම තීරණයකට එකඟ වන බවද සහතික වෙමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන