

4.0 4.1 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

4.2 2010.06.04 දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

5.1 අ. පො. ස. සා/පෙළ විභාගය පිළිබඳ විස්තර

- I විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය
- II විභාග අංකය
- III ප්‍රතිඵල

විෂයය	ශ්‍රේණිය	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

5.2 අ. පො. ස. උ/පෙළ විභාගය පිළිබඳ විස්තර

- I විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය
- II විභාග අංකය
- III ප්‍රතිඵල

	විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.		
2.		
3.		
4.		

6.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද ?(ආදාල කොටුවේ ලකුණ කොඳුන්හ) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

ඔව් නැත

7.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

- I විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :
- II ලදුපතේ අංකය හා දිනය :
- III ගෙවූ මුදල :

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(ලදුපතේ ජාගා පිටපතක් ළග තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

8.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

- (අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ ම විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදුරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) ම විසින් කරනු ලබන මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.
- (ඈ) විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

9.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන මග / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිටදීදින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවද, එම ලදුපත අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)