

Call Up No.

Office Use Only (කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

Age :  yrs  mths GCE(O/L): Passed  Not  Experience as a Ramp  yrs  mths

Valid Licence to drive motor coaches.  Qualified  Not  Overage

No Valid Licence to drive motor coaches.  Less than 10 yrs Experience as a Ramp

No 10 yrs Experience  No 06 Subject  No relevant copies

Other

AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) LIMITED  
BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE

**APPLICATION FOR POST OF GROUND SUPPORT EQUIPMENT OPERATOR  
(ON CONTRACT)**

1 Title : Mr   
තත්ත්වය

Last Name:

අවසාන නම

Initials with Last Name මුල් අකුරු සමග අවසාන නම :

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

(Copy of Birth certificate should be attached. උප්පත්ත සහතිකයේ පිටපත ඇමිණිය යුතුය)

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

Date Of Birth :    Age as at 19/04/2023:    
උපන් දිනය Date Month Year 19/04/2023 වන දිනට වයස year Month

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

Marital Status : Single  Married  Divorced  Widow   
විවාහක තත්වය අවිවාහක විවාහක දික්කසාද වෘත්තීය

(Copy of Driving Licence should be attached. රියදුරු බලපතයේ පිටපත ඇමිණිය යුතුය)

3 Driving Skills රියදුරු හිපුනතාව

Driving Licence No. :   
රියදුරු බලපත් අංකය

Categories of Vehicle වාහන වර්ගය

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A 1                      | A                        | B1                       | B                        | C1                       | C                        | CE                       | D1                       | D                        | DE                       | G1                       | G                        | J                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date of Issue :    Renewal Date :

Vehicle Class D/D1  Vehicle Class D/D1   
නිකුත් කල දිනය Date Month Year අවත් කල දිනය Date Month Year  
වාහන D/D1 වයස මාසය වර්ෂය වාහන D/D1 වයස මාසය වර්ෂය

**4 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 : \_\_\_\_\_  
 ෆීෆ්-මේල් පළාත

District : \_\_\_\_\_ Polling Division : \_\_\_\_\_  
 දිස්ත්‍රික්කය ඡන්ද කොට්ඨාසය

**5 Highest Education Qualification : \_\_\_\_\_**  
 ලැබූ ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Academic Qualifications අධ්‍යාපන සුදුසුකම්**

**G C E (O/L) අ.පො.ස. (ක. පෙ.) (Copies of certificates should be attached. සහතික වල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)**

| 6 | Subject<br>විෂය | Grade<br>ග්‍රේඩය | Index No<br>විභාග අංකය | Year<br>වසර |
|---|-----------------|------------------|------------------------|-------------|
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |
|   |                 |                  |                        |             |

**G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ. පෙ.) (Copies of certificates should be attached. සහතික වල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)**

|   |                             |                  |              |               |
|---|-----------------------------|------------------|--------------|---------------|
| 7 | Index No විභාග අංකය : _____ | Year වසර : _____ |              |               |
|   | Subject විෂය                | Grade ග්‍රේඩය    | Subject විෂය | Grade ග්‍රේඩය |
|   |                             |                  |              |               |
|   |                             |                  |              |               |

**Professional Qualifications වෘත්තීය සුදුසුකම්**

|   |                    |                                |  |   |
|---|--------------------|--------------------------------|--|---|
| 8 | Institute<br>ආයතනය | Name of Course<br>පාඨමාලාවේ නම | Level of<br>Qualifications<br>ලැබූ තත්ත්වය | Duration/Commencing &<br>Closing Date<br>කාලය/ ආරම්භක දිනය හා අවසාන<br>දිනය |
|   |                    |                                |  |   |
|   |                    |                                |  |   |
|   |                    |                                |  |   |
|   |                    |                                |  |   |
|   |                    |                                |  |   |

**Working Experience සේවා පළපුරුද්ද (Copies of Service certificates should be attached. සේවා සහතික වල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)**

|   |                      |  |             |             |
|---|----------------------|--|-------------|-------------|
| 9 | Designation<br>තනතුර | Institute & Address<br>ආයතනය හා ලිපිනය | From<br>සිට | To<br>දක්වා |
|   |                      |  |             |             |
|   |                      |  |             |             |
|   |                      |  |             |             |
|   |                      |  |             |             |
|   |                      |  |             |             |

**Details of two non related referees: ඔබ ගැන විමසිය හැකි පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම:**

|    |             |                                  |   |  |
|----|-------------|----------------------------------|---|--|
| 10 | No.<br>අංකය | Name & Position<br>නම සහ තත්ත්වය | Official Address And<br>Telephone Nos.<br>කාර්යාලීය ලිපිනය හා අරකථන අංක | Residential Address & Tel.<br>Nos.<br>පුද්ගලික ලිපිනය හා අරකථන අංක |
|    |             |                                  |   |  |
|    |             |                                  |   |  |

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.  
මාගේ දැනීමේ හැටියට මෙම පත්‍රිකාවේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

Signature of the applicant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
අයදුම්කරුගේ අත්සන