

Call Up No.

Office Use Only

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

NAB/NAITA  Technical College  NVQ Level  Experience

Qualified  Not  Reason

AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) LIMITED  
BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE  
**APPLICATION FOR POST OF TECHNICIAN (PLUMBING) GR. II**  
ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය කාර්මික ශිල්පී(ජලනල) II වන ශ්‍රේණිය

1 Title : Mr   
තත්ත්වය මහතා

Last Name:   
අවසාන නම

Initials with Last Name   
මුල් අකුරු සමග අවසාන නම :

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

Other Names :  
වෙනත් නම්

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

Date Of Birth :    Age as at 30/10/2023:    
උපන් දිනය Date Month Year 30/10/2023 වන දිනට වයස year Month

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

Marital Status : Single  Married  Divorced  Widow   
විවාහක තත්වය අවිවාහක විවාහක වික්කසාද වැන්දඹු

3 Contact Details විමසීම් පිලිබඳ තොරතුරු

Permanent Address :  
ස්ථිර ලිපිනය:

City/Town: \_\_\_\_\_ Postal Code : \_\_\_\_\_  
නගරය තැපැල් අංකය

Telephone No: \_\_\_\_\_ Mobile No: \_\_\_\_\_  
දුරකථන අංකය ජංගම දුරකථන අංකය

e-Mail: \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
ඊ-මේල් පළාත

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

**Academic Qualifications : (Copies of Certificate Should be attached )**  
**අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සහතිකවල භාග පිටපත් අමුණක්**

**G C E (O/L) අ.පො.ස. (ස. පෙ.)**

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

**G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ. පෙ.)**

5	Index No විභාග අංකය	:		Year වසර	:	
	Subject විෂය			Grade සාමාර්ථ		

**Technical Qualifications / කාර්මික සුදුසුකම්**  
**(Copies of Certificate should be attached/සහතිකවල භාග පිටපත් අමුණක්)**

6	Institute ආයතනය	Name of Course පාඨමාලාවේ නම	Period කාල සීමාව	
			From	To

**Working Experience / සේවා පළපුරුද්ද**  
**(Copies of Certificate Should be attached/සහතිකවල භාග පිටපත් අමුණක්.)**

7	Institute ආයතනය	Post තනතුර	From /To සිට දක්වා	Total Service මුළු සේවා කාලය

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

8	අංකය	නම සහ තත්ත්වය	කාර්යාලීය ලිපිනය හා අරකථන 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.

මාගේ දැනීමේ හැටියට මෙම පත්‍රිකාවේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 Signature of the applicant: / අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....  
 Date: / දිනය