

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 License to drive motor coaches. Qualified Not Overage

No Valid License 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

1 Title : Mr
තනතුරුව

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. උප්පත්ති සහතිකයේ පිටපත ඇමිණිය යුතුය)

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

Date Of Birth : Age as at 06/01/2026:
උපන් දිනය Date Month Year 06/01/2026 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 වැන්දඹු

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

3 Driving Skills රියදුරු නිපුණතාව

Driving License No. :
රියදුරු බලපත් අංකය

Categories of Vehicle

A 1	A	B 1	B	C 1	C	CE	D 1	D	DE	G 1	G	J

Date of Issue : Renewal Date :

Vehicle Class D/D1

Date	Month	Year

 Vehicle Class D/D1

Date	Month	Year

නිකුත් කළ දිනය වාහන D/D1 දිනය මාසය වර්ෂය අළුත් කළ දිනය වාහන D/D1 දිනය මාසය වර්ෂය

4

Contact Details විමසීම් පිළිබඳ තොරතුරු

Permanent Address :

ස්ථිර ලිපිනයට

City/Town:

නගරය

Postal Code :

තැපැල් අංකය

Telephone No:

දුරකථන අංකය

Mobile No:

ජංගම දුරකථන අංකය

e-Mail:

ඊ-මේල්

Province :

පළාත

District :

දිස්ත්‍රික්කය

Polling Division :

ඡන්ද කොට්ඨාශය

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 විෂය	Grade ශ්‍රේණිය	Index No විභාග අංකය	Year 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 ශ්‍රේණිය	Subject විෂය	Grade ශ්‍රේණිය

Professional Qualifications වෘත්තීය සුදුසුකම්

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

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

9	Designation තනතුර	Institute & Address ආයතනය හා ලිපිනය	From සිට	To දක්වා

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

10	No. අංකය	Name & Position නම සහ තත්ත්වය	Official Address And Telephone Nos. කාර්යාලීය ලිපිනය හා අරකථන අංක	Residential Address & Tel. Nos. 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: _____
අයදුම්කරුගේ අත්සන

Date: _____
දිනය :