

8.2 2026.11.16 දිනට වයස : අවුරුදු : මාස : දින :

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

09.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය : (පළමුවර)

- (i.) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :
- (ii.) විභාග අංකය :

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

09.2 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය : (දෙවනවර)

- (i.) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :
- (ii.) විභාග අංකය :

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

10. වෘත්තීය සුදුසුකම්:

පාඨමාලාවේ නම	කාලසීමාව	NVQ මට්ටම	ආයතනය

11. පළපුරුද්ද :

පුහුණුව ලැබූ හෝ සේවය කළ ආයතනයේ නම	කාලසීමාව

12. ඔබ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකට දඬුවම් ලැබ තිබේ ද ?
(අදාළ කොටුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න.

ඔව්	
-----	--

නැත	
-----	--

එසේ දඬුවම් ලැබ ඇත්නම් ඒ කුමන වරදක් සඳහා කවර අධිකරණයකින් කවර දඬුවමක් ලැබ ඇත් ද යන තොරතුරු සපයන්න.

.....
.....

13. විභාග ගාස්තු ගෙවීම :

- 13.1 ගෙවූ මුදල :
13.2 ගෙවන ලද බැංකුව :
13.3 ගෙවූ දිනය :
13.4 ලදුපත් අංකය :

ලදුපත එහි දාරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
මෙහි යම් තොරතුරක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් විය හැකි අලාභය විදේශීය ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම තොරතුරු නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ කම්කරු කොමසාරිස් විසින් පනවනු ලබන නීති රීති වලට අනුකූලව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සෙකු බව අනාවරණය වුවහොත් පරීක්ෂණයට පෙර හෝ පරීක්ෂණයෙන් පසුව හෝ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන තීරණයන් පිළිගැනීමට මා එකඟ වෙමි.
- (ඇ) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශනය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත්වීම ලැබීමට නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත්වීම ලැබීමෙන් පසු වුවද සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බව ද මම දනිමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය :

.....,

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනවිය, මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බවත්, ඔහු/ඇය වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

දිනය :

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :