



අයදුම්කරන තනතුර

ප්‍රාදේශීය

1. (අ) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-

(ආ) මූලකරු සමග නම :-

2. ලිපිනය :-

3. i උපන් දිනය :-

ii 2026-08-20 දිනට වයස:- අවුරුදු මාස දින

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

5. ආගම :-

6. ජාතිය :-

7. i ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක්ද යන වග :-.....

ii එසේ නම් ලියාපදිංචියෙන්ද පරම්පරාවෙන්ද යන වග:-.....

8. පළාත :-..... දිස්ත්‍රික්කය:-.....

ආසන්නතම ශ්‍රී ලංගම බස් ඩිපෝව:

9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

i අ.පො.ස. (සා/පෙළ)

වර්ෂය

විභාග අංකය

	විෂයය	සාමාර්ථය

අ.පො.ස. (උ/පෙළ)

වර්ෂය

විභාග අංකය

	විෂයය	සාමාර්ථය

10. බර (කිලෝ) :-

11. උස අඩි :- අඟල්:-.....

12. දුරකථන අංකය නිවස:- ජංගම:-

13. i රියදුරු බලපත්‍ර අංකය (අදාළවේ නම් පමණි) :-

ii බලපත්‍ර කාණ්ඩය :-

iii වලංගු කාලය :-

iv බරවාහන රියදුරු බලපත්‍රය ලබාගත් දිනය :-

14. i කොන්දොස්තර බලපත්‍ර අංකය (අදාළවේ නම් පමණි):-

.....

ii නිකුත් කළ ආයතනය:-

15. i මීට ඉහතදී ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලයේ සේවය කර ඇත්ද:-

ii එසේනම් සේවය අවසන් වීම පිළිබඳ තොරතුරු සවිස්තරව සඳහන් කරන්න.

.....

.....

.....

16 i මීට ඉහතදී උසාවියකින් ඔබ වරදකරු වී තිබේද? :-

ii එසේනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න:-

.....

.....

.....

ඉහත සඳහන් විස්තර මාගේ දැනීම හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික වන අතර අසත්‍ය තොරතුරක් සැපයුවහොත් ඒ සම්බන්ධව මණ්ඩලය ගනු ලබන ඕනෑම තීරණයකට එකඟ වන බවද සහතික වෙමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන