

සමාජ සම්බලතාවේ හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශය
සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
වෘත්තීය පුහුණුවට තෝරා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

6

1. දිස්ත්‍රික්කය :-
2. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-
3. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-
4. ගෘහ මූලික අංකය :-

5. ගෘහ මූලිකයාගේ නම :-
6. ඔහුගේ/ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
7. දුරකථන අංකය :-

8. ආබාධ ඇති පුද්ගලයාගේ තොරතුරු

- 8:1 සම්පූර්ණ නම :-
- 8:2 ඔහුගේ/ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- 8:3 ඔහුගේ/ඇයගේ උපන් දිනය :-
- 8:4 ඔහුගේ/ඇයගේ ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-
- 8:5 ඔහුගේ/ඇයගේ ස්ථිර ලිපිනය :-
- 8:6 ආබාධිත තත්ත්වය :-

9. අධ්‍යාපන තොරතුරු

- 9:1 දැනට ලබා ඇති අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-
- 9:2 වෙනත් හැකියාවන් හා කුසලතාවන් :-

10. පවුලේ විස්තර

10.1. මව/ පියා/ භාරකරු රැකියාවක් කරයි

ඔව්	නැත
-----	-----

10.2. ඔහුගේ /ඇයගේ රැකියාව

10.3. පවුලේ සිටින සහෝදර / සහෝදරියන් ගණන (අ) සහෝදරයන් (ආ) සහෝදරියන්

10.4. පවුලේ වෙනත් ආබාධිත අය සිටීද ?

ඔව්	නැත
-----	-----

10.5. සිටිනම් ඒ කවුරුන්ද ?

(අ) මව / පියා (ආ) සහෝදර / සහෝදරියන් (ඇ) වෙනත්

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.

අයදුම්කරු /මව/පියා හෝ භාරකරුගේ අත්සන.

11. වෘත්තීය පුහුණුවට බඳවා ගැනීම නිර්දේශ කරමි.

සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර /සංවර්ධන නිලධාරී (සමාජ සේවා)

(නිල මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

නිර්දේශ කරමි /නොකරමි.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

(නිල මුද්‍රාව)

දිනය :-