

ප්‍රාදේශීය ස්වයංපෝෂිත කෘෂිකර්මාන්තය
සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
වෘත්තීය පුහුණුව වෛරා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

1. දිස්ත්‍රික්කය :-

2. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-

3. ග්‍රාම නිලධාරී වසම් :-

4. ගෘහ මූලික අංකය :-

5. ගෘහ මූලිකයාගේ නම :-

6. ඔහුගේ/ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

7. දුරකථන අංකය :-

8. ආබාධ සහිත 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 ආබාධ සහිත කන්ද්‍රව්‍ය :-

9. අධ්‍යාපන තොරතුරු

9:1 දැනට ලබා ඇති අධ්‍යාපන ප්‍රස්ථාපය :-

9:2 වෙනත් හැකියාවන් හා කුසලතාවන් :-

10. පවුලේ වස්තූ

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 ආබාධ සහිත 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 / සංවර්ධන නිලධාරී (සමාජ සේවා)

(නිල මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය :-.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

(නිල මුද්‍රාව)