

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
වෘත්තීය පුහුණුවට තෝරා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

1. දිස්ත්‍රික්කය :- 2. ප්‍රදේශීය 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 ස්ථීර 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. සිටී නම් කවුරුන් ද ?

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

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....
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)