



Photograph

IDENTITY COLLEGE OF HIGHER EDUCATION

419, Havelock Road, Colombo 6. Hot line : 011 4779999

අයදුම් පත්‍රය

පෞද්ගලික තොරතුරු

මහතා මහත්මිය මෙනවිය වෙනත්

සම්පූර්ණ නම :

මුලකරු සමග නම :

ස්ථීර ලිපිනය :

දුරකථන අංකය : ජංගම : ස්ථාවර :

විද්‍යුත් ලිපිනය :

ජා. හැ. අංකය :

උපන් දිනය :

විවාහක අවිවාහක බව :

හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතිය හැකි අංක

නම :

දුරකථන අංකය :

සේවා යෝජකයා පිළිබඳ විස්තර

සේවායෝජකයාගේ නම :

තනතුර :

කාර්යාලීය ලිපිනය :

කාර්යාලීය දුරකථන අංකය :



IDENTITY COLLEGE OF HIGHER EDUCATION

419, Havelock Road, Colombo 6. Hot line : 011 4779999

අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

අපොස (සාමාන්‍ය පෙළ)

විෂය	ශ්‍රේණිය

විෂය	ශ්‍රේණිය

විෂය	ශ්‍රේණිය

අපොස (උසස් පෙළ)

විෂය	ශ්‍රේණිය

විෂය	ශ්‍රේණිය

විෂය	ශ්‍රේණිය

විෂ්ව විද්‍යාලීය අධ්‍යාපනය

ලබාගත් උපාධිය

පළපුරුද්ද

සේවා යෝජකයා	තනතුර	කාල සීමාව

සහතිකය

නිකුත් කල යුතු නම

අත්සන

දිනය



IDENTITY COLLEGE OF HIGHER EDUCATION

419, Havelock Road, Colombo 6. Hot line : 011 4779999

FOR OFFICE USE ONLY

Batch	<input type="text"/>	Student ID	<input type="text"/>
Programme	<input type="checkbox"/> Full time	Part time	<input type="checkbox"/>
Medium of Instruction	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Sinhala	<input type="checkbox"/> Tamil
Payment Mode	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Card	<input type="checkbox"/> Cheque
Registration fee	<input type="text"/>	Course fee	<input type="text"/>
Installment Plan	<input type="checkbox"/> 1st installment	Amount	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 2nd installment	Amount	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 3rd installment	Amount	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>