

ශී ලංකා වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරිය Vocational Training Authority of Sri Lanka



ආධුනිකයන් ලියාපදිංචි කිරීමේ පෝරමය Application for Registration of Trainees

1.	සම්පූර්ණ නම(ඉංගුීසි) :-																
2.																	
3.		Name with Initials (Sinhala/Tamil) මූලකුරු සමහ නම(ඉංගීසි) :-															
4	Name with Initials (English) සහතික පතුයේ ඇතුළත් විය යුතු නම (ඉංගීසි කැපිටල් අකුරින්) Name for the Certificate (Capital Block Letters) :-																
4.	සහතක පතුයෙ ඇතු	වුළත වය 	යුතු නම (ඉං 	ංගුස කැපර 	ාල අකු 	oන) Na 	ame 10	r the C	ertii	icate (Capit	ai Bi	ock i	_etters)	:- 		
5.	ජාතික හැදුනුම්පත් ය	අංකය :-											1	1			
	NIC Number																
6.	මාධාාය (සිංහල/දෙම	මළ/ඉංගීසි	3):														
	මාධාාය (සිංහල/දෙමළ/ඉංගුීසි): Medium (Sinhala/Tamil/English)																
7.																	
	Permanent Address (Sinhala/Tamil)																
8.																	
	Permanent Add																
9.	දුරකථන අංක :- i. ජංගම									••••							
	Telephone No Mobile Land Line																
10.	විදාුුුත් තැපෑල :						•••••			•••••							
	E-mail Address									_							
11.	උපන් දිනය :-		වර්ෂය:			මාසය ∶						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••			
40		٠				Month				Date	•						
12.	2. ස්තුී පුරුෂ භාවය :- ස්තුී																
13.	. හාරකරුගේ නම : දුරකථන අංකය(Tel No) :																
	Name of Guardian																
14.	i. පදිංචි දිස්තුික්කය : ii. පුාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :																
	District Divisional Secretariat																
	iii ගුාම.නි.කොට්ඨාශය:																
	Grama Sewa D	ivision															
15		🖂		Па	වීල් බල				\ .			් ලස්			NGO		OP
13.	ඉල්ලුම් පතු කාණ්ඩ	<u></u>	සාමානා	Ш с	වල බල	_{දි} කාය	Ш	යුධ හමු	ငှ၁		නාපුත) මස	ວນາ∘ໝ) []1	NGO		වනත්
	Application Categor	ory	General	\Box C	ivil Bal	lakaya		SL An	my	\square Y	outh-	-Corp)		Other		
40	N																
16.	ඉගෙන ගත් පාසල :								•••••	•••••	•••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••			
17	School Attendar																
17.	ලබා ඇති ඉහළම අර Highest Educati			••••••	•••••	•••••		•••••	•••••	•••••	•••••		••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	••••	
	riighest Educati	ionai Qu	ammation														
18. අ. පො. ස. (සා. පෙළ) විභාගයට පෙනී සිටියේ නම් පුතිඵල :- අදාළ වර්ෂය(Year): G.C.E. (O/L) Results (If sat for O/L Exam)																	
	වීමය (Subject) පුතිඵලය (Result) වීමය (Subject						oject) g					, තිඵලය	තිඵලය (Result)				
			•		,								_				

19. අ. පො. ස. (උ. පෙළ) විහාගයට පෙන G.C.E. (A/L) Results (If sat for		අදාළ වර්ෂය(Yo	ear):
විෂය (Subject)	පුතිඵලය (Result)	විෂය (Subject)	පුතිඵලය (Result)
	•••••		
20. මීට පෙර ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් Pre Vocational Qualification (I) (ඇත්නම්) :		
21. i.හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-1 :			ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :
Course-1		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	Course Duration (Year/Month)
iii. වර්ෂය :	iv කණ්ඩායම :		v. NVQ මට්ටම :
Year	Batch		NVQ Level
		:: 11 <i>2</i> :	පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :
Course-2	••••••		Course Duration (Year/Month)
iii. වර්ෂය :	iv කණ්ඩායම :		v. NVQ මට්ටම :
Year	Batch	••••••	NVQ Level
i.හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-3 :			ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :
Course-3		•••••••	Course Duration (Year/Month)
iii. වර්ෂය :	iv නණ්ඩායම :		v. NVQ @aa :
Year	Batch		NVQ Level
1 cui	Butch		Tive Bever
22. i.මධාාස්ථානය : Center		ii. දීස්තික්කය : District	
නම් එම නිළධාරියාගේ නම : If you aware from Carrier Gui- 24. ආධුනික MIS අංකය :-	courses? න වැඩ සටහනකින් e Program 	තීය මාර්ගෝපදේශන නිළධාර uctor, Please mention the n	name of the officer
25. උපදේශකවරයා/ උපදේශකවරිය ගෙ Name of the Instructor	ත් නම :		
26. ආධුනිකයාගේ අත්සන(Signature o	f the Applicant) :	දිනය(D	ate) :