					Call	Up No.		
	Office Use Only							
	Age : GCE	(O/L): Passed	d Not	Engli	ish : A	B] C S	s w
	Maths : A B C	: s \	N	CE(A/L):		Not		eight
	No. of Military Services Qualified Not Overage No Credit for English No Credit for Maths					or Maths		
	Less than required heightonian Required Military Second Other		copies of c	ertificates		Les	s than ag	e limit
	1			ONAL AIRPO OR AVSEC	RT, KATU TRAIN	JNAYAKE		
1	Title : Mr තත්ත්වය				Other _			
2		icate should Month Female ස්ති Single විවාහක	Year	Date ර නිකුත් ක Age as 11/09/20 ationality: රවැසි භාවය:	of Issue:	Date 9/2020: [Month year	යුතුය) Year Month
	Height: Inches උස අතල්							
3	Contact Details විමසිම් 8 Permanent Address : ස්ථිර ලිපිනය:							
	City/Town: නගරය			Postal Co තැපැල් අංච				
	Telephone No: දුරකථන අංකය			Mobile N ජංගම දුරඃ	0: කථන අංකය)		
	e-Mail: ඊ-මේල්					Province : ළොත		
	District : දිස්තික්කය			Polling Divi: ජන්ද කොට්ඨාශ්	sion :			

4	Highest Education Qualificati	on :				
	ලැබූ ඉහළම අධනපන සුදුසුකම					
	Academic Qualification	<u>s අධනපන සද</u> හ	<u>ූකම්</u>			
	G C E (O/L) අ.පො.ස. (සා. ෙ			cates should b	e attac	hed. සහතික වල
	පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)					
5	Subject විෂය	Grade		Index No		Year
	වෂය	ශුේණිය		විභාග අංකය		වසර
			+			
	G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ. දෙ පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)	ප.) (Copies of	certific	cates should be	e attach	ed. සහතික වල
6	Index No විභාග අංකය :			Year වසර	: [
	Subject විෂය	Grade යෝණිය		Subject විෂය	l.	Grade
		බිනිග		ටමග		ශුේණිය
	Professional Qualificat			(Copies of cert	ificates	should be
	attached. සහතික වල පිටපත්	යැඹෙනාය යිනිය)			
					Duration	n/Commencing &
7	Institute ආයතනය	Name of Co පාඨමාලාවේ		Level of Qualifications ලැබූ තත්ත්වය	Cl කාලය/ -	osing Date ආරම්භක දිනය හා වසාන දිනය
					4	23,0, 2,00

Extra Curricular Activities: බාහිර කියාකාරකම්

8	Category ක්ෂේතුය	Type වර්ගය	Achievement ලබාගත් ජයගුතණය	Date/Year දිනය/වර්ෂය
	(eg: Sports, Music, Dancing, etc) (උදු/ කිඩා, සංගීත, නර්තන, ආඳි)			·
	Eg: Sports	Cricket	School Team	1995

Working Experience සේවා පළපුරුද්ද (Copies of certificates should be attached. සහතික වල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය) Mention Military Service ආරක්ෂක හමුදා සේවය සඳහන් කරන්න

9	Designation තනතුර	Institute & Address ආයතනය හා ලිපිනය	From සිට	To දක්වා

Details of two non related referees: ඔබ ගැන විමසිය හැකි පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම්:

10	No.	Name & Position	Official Address And	Residential Address & Tel.
			Telephone Nos.	Nos.
	අංකය	නම සහ තත්ත්වය	කාර්යාලියය ලිපිනය හා අරකථන අංක	පුද්ගලික ලිපිනය හා අරකථන අංක

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.

මාගේ දැනීමේ හැටියට මෙම පතුිකාවේ සඳහන් තොරතුරු සතෘ හා නිවැරදී බව මෙයින් සහතික කරමි.

Signature of the applicant: අයදුම්කරුගේ අත්සන	 Date:	
අයදුමකටැගෙ අතසන		