ලියාපදිංචි අංකය		සම්මුඛ පරීක්ෂණ තීරණය

ලංකා - ජර්මන් කාර්මික අභ්‍යාස ආයතනය
CEYLON - GERMAN TECHNICAL TRAINING INSTITUTE
කෙටිකාලීන කාර්මික පාඨමාලා (සන්ධ්‍යා / සති අන්ත)
අයදුම්පත

(** සැ.යු. - : සහතික පත්‍රයේ ලිවීම සඳහා අයදුම්කරුගේ නම උප්පැන්න සහතිකයට අනුව පැහැදිලිව සඳහන් කල යුතුය.)

1. **අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම සිංහලෙන් (විශාකම කකිතව)

මයා /මිය / මෙනවිය

ඉංග්‍රීසියෙන් : Mr./ Mrs./ Miss.

මූලකුරු සමග නම : .....මයා / මිය / මෙනවිය

2. ස්ථිර ලිපිනය :..... දුරකථන අංකය : .....

..... විද්‍යුත් ලිපිනය : .....

3. උපන් දිනය :..... 4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

5. පාඨමාලාව ආරම්භ කරන දිනට වයස : අවුරුදු ..... මාස ..... දින .....
(පාඨමාලාව ආරම්භ කරන දිනට වයස අවුරුදු 16 ක් හෝ ඊට වැඩිවිය යුතුයි.)

6. පුහුණුව සඳහා ඉල්ලුම් කරන පාඨමාලාව :..... සන්ධ්‍යා / සති අන්ත .....
සංකේත අංකය :

7. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : සමත්වූ උසස්ම විභාගය .....

8. ඔබ විසින් මෙම ආයතනයේ සන්ධ්‍යා / සතිඅන්ත පාඨමාලාවන් හදාරා ඇත්නම්, ඊට අදාල පහත තොරතුරු දක්වන්න.

I. පාඨමාලාව: ..... ඇතුලත්වීමේ අංකය :.....

II. පාඨමාලාව: ..... ඇතුලත්වීමේ අංකය :.....

III. පාඨමාලාව: ..... ඇතුලත්වීමේ අංකය :.....

9. වෘත්තිය සුදුසුකම් :.....

10. රැකියාවක නියුතු නම් රැකියා ස්ථානයේ නිර්දේශය සහ නිල මුද්‍රාව.....

.....

11. ඔබ මනා සෞඛ්‍ය තත්වයෙන් පසුවන්නේද ? ඒ අනුව ඇස් පෙනිම : ..... කන් ඇසිම : .....

12. හදිසි අවස්ථාවකදි දැනුම් දිය යුතු අයගේ නම :..... දුරකථන අංකය :.....

ලිපිනය :.....

13. සම්මුඛ පරීක්ෂණ ගාස්තු සඳහා රු. 200.00 ක මුදලක් ලංකා බැංකුව, මොරටුව ශාඛාවේ අංක 681541 දරන ජංගම ගිණුමට බැර කරන ලදි. කුවිතාන්සිය අමුනා ඇත. (* සැ.යු. - ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවක් වෙත ගෙවීම් සිදු කල හැක.)

ගෙවන ලද ලංකා බැංකු ශාඛාව :..... දිනය :.....

14. මා විසින් ඉහත සඳහන් කරන ලද කරුණු සත්‍ය බව මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටින අතර ඉන් කිසිවක් අසත්‍යයැයි ඔප්පු වුවහොත්, පාඨමාලාව සඳහා නොසුදුස්සකු වන බවත්, නැතහොත් ලබාගෙන යන පුහුණුවෙන් මා ඉවත් කරනු ලබන බවත් දනිමි.

දිනය : ..... අත්සන : .....

(***ඡායා පිටපත් කර භාවිතා කල හැක)