

සබරගමුව පළාත් සභාව

අධ්‍යාපන තොරතුරු තාක්ෂණ හා සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන

ඉංග්‍රීසි භාෂා සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව සඳහා සිසුන් බඳවා ගැනීම

01. සම්පූර්ණ නම - .....
02. මුලකුරු සමඟ නම - .....
03. ලිපිනය - .....
04. උපන් දිනය - වර්ෂය ..... මාසය ..... දිනය .....
05. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය - .....
06. දුරකථන අංකය - ජංගම ..... ස්ථාවර - .....
07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - .....
08. පාඨමාලාව හැදෑරීමට අපේක්ෂිත මධ්‍යස්ථානය - .....
09. මුදල් ගෙවූ ස්ථානය- ..... ලදුපත් අංකය- .....
10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
  - I. අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය වර්ෂය - ..... විභාග අංකය - .....

විෂය	ශ්‍රේණිය	විෂය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

- II. අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය වර්ෂය- ..... විභාග අංකය - .....

විෂය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය - .....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන