

ලංකා ජර්මානු කාර්මික අභ්‍යාස ආයතනය - බොරැල්ල කලාපීය මධ්‍යස්ථානය

ත්‍රීරෝද රථ කාර්මික ශිල්පී පාඨමාලාව සඳහා

ආධුනිකයින් ඇතුලත් කර ගැනීම

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා	Q	DQ	සම්පූර්ණ පරීක්ෂණ අංකය		ආධුනික අංකය							
------------------------	---	----	-----------------------	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--

❖ ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් සම්පූර්ණ කිරීමේදී කැපිටල් ඉංග්‍රීසි අකුරු භාවිතා කල යුතුය.

01. (අ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)

(ආ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ඇ) මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. (අ) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)

(ආ) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ඇ) දිස්ත්‍රික්කය (ඈ) ප්‍රදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය (ඉ) පළාත

(ඊ) ඊමේල් ලිපිනය (උ) දුරකථන අංකය

ජංගම													
නිවස													

03. (අ) උපන් දිනය

වර්ෂය						මාසය			දිනය			
-------	--	--	--	--	--	------	--	--	------	--	--	--

 (ආ) 2021.03.26 දිනට වයස

අවු						මාස					දින	
-----	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-----	--

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (ඈ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ

ස්ත්‍රී						පුරුෂ		
---------	--	--	--	--	--	-------	--	--

04. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් - සමත් වූ උසස්ම විභාගය වර්ෂය -

05. ඉහත සඳහන් කර ඇති විස්තර සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර වලින් යමක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර හෝ තෝරා ගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් පුහුණුවෙන් ඉවත් කිරීමට හැකි බව දනිමි.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන දිනය