

Call Up No.

Office Use Only

Age : GCE(O/L) GCE (A/L)

Certificate NVQ 4 Experience

Qualified Doubtful Not Qualified Reason

**AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) (PRIVATE) LIMITED
BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE**

SPECIMEN APPLICATION FOR POST OF TECHNICIAN (PLUMBING) GR. II

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය කාර්මික ශිල්පී (ජලනල) 11 වන ශ්‍රේණිය

1 Title : Mr
තත්වය මහතා

Last Name:
අවසාන නම

Initials with Last Name
මුල් අකුරු සමග අවසාන නම :

Full Name as in NIC :
සම්පූර්ණ නම ජා.නැ.ප. අනුව

2 NIC No: Date of Issue:
ජා.නැ.ප. අංකය නිකුත් කල දිනය Date Month Year

Date Of Birth : Age as at 03/06/2024:
උපන් දිනය Date Month Year 03/06/2024 දිනට වයස year Month

Gender: Male Nationality:
ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය පුරුෂ පුරවැසි භාවය :

Marital Status : Single Married Divorced Widow
විවාහක තත්වය අවිවාහක විවාහක දික්කසාද වූන්දමු

3 **Contact Details** විමසීම් පිළිබඳ තොරතුරු

Permanent Address :
ස්ථිර ලිපිනය:

City/Town: Postal Code :
නගරය තැපැල් අංකය

Telephone No: Mobile No:
දුරකථන අංකය ජංගම දුරකථන අංකය

e-Mail: Province :
ඊමේල් පළාත

District : Polling Division :
දිස්ත්‍රික්කය ඡන්ද කොට්ඨාසය

Academic Qualifications : (Copies of Certificate Should be attached)

(සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්න)

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (.....

G C E (O/L) අ.පො.ස. (සා.පෙළ)

4	Index NO. විභාග අංකය	Year වසර		
	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ

G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ.පෙළ)

Index NO. විභාග අංකය	:		Year වසර	:	
Subject විෂයයන්			Grade සාමාර්ථ		

Technical Qualifications (කාර්මික සුදුසුකම්)

(Copies of Certificate should be attached/සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්න)

5	Institute ආයතනය	Name of Course පාඨමාලාවේ නම	Period කාල සීමාව	
			From	To

Working Experience / සේවා පළපුරුද්ද

(Copies of Certificate Should be attached/සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්න)

6	Institute ආයතනය	Post තනතුර	From /To සිට දක්වා		Total Service මුළු සේවා කාලය

Details of two non related referees:/

මම ගැන විමසිය හැකි දෙදෙනෙකුගේ නම් :

7	නම සහ තත්වය	කාර්යාලීය ලිපිනය හා දුරකථන අංක	පුද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංක

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

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය මා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

Signature of the applicant:/ අයදුම්කරුගේ අත්සන

Date:/ දිනය