

**ශ්‍රී ලංකා තානාපති කාර්යාලය අඩුඩාබ්
සිතුරාදා පාසල
ලබුන් ඇතුලත් කිරීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය**

ඉල්ලුම් පත්‍ර අංකය

1. පියාගේ / භාරකරුගේ නම (වාසගම සහිතව) _____

2. රැකියාව කරන ස්ථානයේ නම _____

දුරකථන අංක: නිවස _____

කාර්යාලය _____

ජංගම _____

3. මවගේ නම _____

4. අඩුඩාබ් පදිංචි ප්‍රදේශයේ නම _____

5. ප්‍රමාදයන්ගේ විස්තර ඊ මේල ලිපිනය :

අ.	ප්‍රමාදයේ නම	උපන් දිනය	ගැ/ප	ඉගෙන ගන්නා පාසල	කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා		
					ඇතුලත්කල දිනය	ඇතුලත්වීමේ අංකය	සංඛ්‍යා
1							
2							
3							
4							
5							

අත්සන _____

දිනය _____

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා