

විකේතීය පුහුණුවට තෝරා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය.

සමාජසේවා දෙපාර්තමේන්තුව.

01. දිස්ත්‍රික්කය :..... 02. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :.....
 03. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :..... 04. ගෘහ මූලික අංකය :.....
 05. ගෘහ මූලිකයාගේ නම :.....

06. ඔහුගේ / ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....

07. දුරකතන අංකය :.....

08. ආබාධ සහිත පුද්ගලයාගේ තොරතුරු :

- 8.1. සම්පූර්ණ නම :.....
 8.2. ඔහුගේ / ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
 8.3. ඔහුගේ / ඇයගේ උපන් දිනය :.....
 8.4. ඔහුගේ / ඇයගේ ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :.....
 8.5. ඔහුගේ/ ඇයගේ ස්ථිර ලිපිනය :.....
 8.6. ආබාධ සහිත තත්ත්වය :

1	දෘෂ්‍ය ආබාධ		5	බුද්ධිමය ආබාධ	
2	කායික ආබාධ		6	සුසුම්නා ආබාධ	
3	ශ්‍රවණ ආබාධ		7	බහු ආබාධ	
4	කතන ආබාධ		8	මන්ද මානසික	
9. ඖෂධ ප්‍රතිකාර ගනු ලබන රෝගාබාධ :					
10. වෙනත් :					

09. අධ්‍යාපන තොරතුරු

- 9.1. දැනට ලබා ඇති ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :.....

 9.2. වෙනත් හැකියාවන් හා කුසලතාවයන් :.....

10. රුචිකත්වය දක්වන පාඨමාලා

- I..... II.....
 III.....
 10.1. පාඨමාලාව හැදෑරීමට කැමති ආයතනය :

11. පවුලේ විස්තර

11.1. මව / පියා / භාරකරු රැකියාවක් කරයි ☐ ඔව් / නැත

11.1.1. එසේනම් මාසික ආදායම් තත්ත්වය :

11.2. ඔහුගේ / ඇයගේ රැකියාව :

11.3. පවුලේ සිටින සහෝදර / සහෝදරියන් ගණන (අ). සහෝදරයන්.....(ආ) සහෝදරියන්.....

11.4. පවුලේ වෙනත් ආබාධ සහිත අය සිටිද? ☐ ඔව් / නැත

11.5. සිටිනම් ඒ කවුරුන්ද?

(අ). මව / පියා(ආ). සහෝදර / සහෝදරියන්.....(ඇ). වෙනත්.....

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.

.....
අයදුම්කරු/මව/පියා හෝ භාරකරුගේ අත්සන.

12. වෘත්තීය පුහුණුවට බඳවා ගැනීම නිර්දේශ කරමි.

.....
සමාජසේවා නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරී (සමාජසේවා)
(නිලමුද්‍රාව)

13. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

නිර්දේශ කරමි / නොකරමි

දිනය :

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන
(නිලමුද්‍රාව)