

**සම්බාධී නා පාවතන් සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානය
ලංකා කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය
පුහුණු පාස්තුලා සඳහා අයදුම්පත්‍රය**

පුහුණුව්වමට බලාපොරොත්තු වන පාස්තුලාව / පාස්තුලාවන්:

.....

.....

01. අයදුම්කරුගේ නම :

.....

වයස (දූෂ්‍රැදු) :

ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :

02. ලිපිනය :

.....

.....

දුරකථන අංකය (නිවේ නම) :

03. ඇධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

.....

.....

04. වෘත්තීය සුදුසුකම් හා
පළපුරුදු (නිවේ නම) :

.....

.....

05. දැනට ආයතනයක සේවකේ
නියුක්ත නම, ආයතනයේ
නම සහ ලිපිනය :

.....

.....

06. මෙම පුහුණුව ලැබීමට අපේක්ෂා කරන්නේ රැකියාවක් ලබාගැනීමේ අරමුණීන්ද, තැනගෙන් ඉඩගේ ව්‍යාපාරයක්
ආරම්භ කිරීමටද යන වග:

.....

පාස්තුලා / ලියාපදිංචි ගාස්තු රුපියල් මේ සඳහා එවැනි
(මුදල / වෙක්සන් අංක:)

දැනට සඳහන් විස්තර සනාස හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:

අන්තර්