



11. උපන් දිනය /Birthday 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

12. අයදුම් කරන දිනට වයස/Age (වයස අවුරුදු 16 සම්පූර්ණ කර තිබීම අනිවාර්ය වේ/Should have completed the required age of 16)

අවුරුදු  මාස  දින   
 Years Months Days

13. පුහුණුව සඳහා ඉල්ලුම් කරන පාඨමාලාව   
 Course Name

සංකේත අංකය  සන්ධ්‍යා/Evening  සෙනසුරාදා /Saturday  ඉරිදා/Sunday   
 Course Code

14. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් / Educational Qualifications (සමත් වූ උසස්ම විභාගය ලියන්න) :

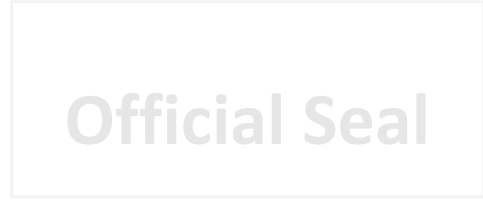
15. ඔබ විසින් මීට පෙර ලංකා ජර්මානු කාර්මික අභ්‍යාස ආයතනයේ අර්ධ කාලීන් පාඨමාලාවන් හදාරා ඇත්නම් එම තොරතුරු ලියන්න  
 (Information of Part Time courses that you have undertaken before in CGTTI)

- (i) පාඨමාලා සංකේතය/Course Code ..... ඇතුළත්වීමේ අංකය/Admission No. ....
- (ii) පාඨමාලා සංකේතය/Course Code ..... ඇතුළත්වීමේ අංකය/Admission No. ....
- (iii) පාඨමාලා සංකේතය/Course Code ..... ඇතුළත්වීමේ අංකය/Admission No. ....
- (iv) පාඨමාලා සංකේතය/Course Code ..... ඇතුළත්වීමේ අංකය/Admission No. ....

16. වෘත්තීය සුදුසුකම් / Vocational Qualification .....

17. රැකියා ස්ථානයේ නම, නිර්දේශය හා නිල මුද්‍රාව .....  
 Name of the workplace/Occupation (Provide the official seal)

නිර්දේශ කරන අයගේ,  
 නම /name .....  
 තනතුර/designation .....  
 අත්සන/Signature .....



18. මෙම පාඨමාලාව හැදෑරීමෙන් පසුව ඔබ විසින් ඊළඟට හැදෑරීමට බලාපොරොත්තු වන පාඨමාලාව (Next course that you like)  
 .....

19. හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම්දිය යුතු අයගේ විස්තර (Emergency Information)

නම (Name) ..... දුරකථන අංකය 

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

  
 Mobile Number

20. Online ගෙවීම් කල නොහැකි අපේක්ෂකයින් අයදුම්පත් ලියාපදිංචි ගාස්තුව රු.400.00 ක මුදල ලංකා බැංකු මොරටුව ශාඛාවේ අංක 681541 ජංගම ගිණුමට ගෙවා ලබා ගත් රිසිට් පහ උඩුගත කිරීමට කටයුතු කරන්න. මෙම රිසිට්පහ ආයතනයේ ලේඛකාධිකාරී කාර්යාලයට භාර දිය යුතුය.(Those who are unable to pay the registration fee online, pay Rs.400 to BOC and get the receipt)

ලංකා බැංකු ශාඛාව(BOC Branch) .....මුදල (Amount) ..... දිනය (Date).....

මා විසින් ඉහත සඳහන් කරනු ලබන තොරතුරු සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරනු ලබන අතර එම තොරතුරු පුහුණුවට පෙර හෝ පුහුණුව ලබන කාලය තුළදී හෝ අසත්‍ය බව තහවුරු වුවහොත් මා පුහුණුව සඳහා නොසුදුස්සෙකු බවත් / පුහුණුවෙන් ඉවත් කිරීමට එකඟවන බවත් පිළිගනිමි. (I hereby certify that all the information provided is accurate and true)

දිනය / Date ..... අත්සන / Signature .....