INGRIN Institute of Printing and Graphics

ENROLMENT FORM (අයදුම් පතුය)		
Course Applied For (පාඨමාලාවේ නම)	Code Number	
Student's Name in Full (සම්පූණර් නම)		
Date of Birth (උපන් දිනය) Male	/ Female (ස්තුී / පුරුෂ)	
Private Address පෞද්ගලික ලිපිනය		
Phone No : (දුරකතන අංකය)	Fax : (ෆැක්ස් අංකය)	
E – mail :	Web Site :	
(විදාුුත් තැපෑල)	(වෙබ් අඩවිය)	
Educational Qualifications (අධාභපත සුදුසුකම්)		
School/s Attended :		
(ඉගෙනුම ලැබු පාසල)		
Educational Qualifications (අධාාපන සුදුසුකම්)		

Other Qualifications (වෙනත් සුදුසුකම්)	
Other Similar Courses attended (if any) සහභාගී වු ර	මවනත් සමාන පාඨමාලා
Experience in Printing Sector (මුදුණ ක්ෂේතුයේ පළ	පුරුද්ද) (if any)
Reasons for Selecting This Sector (මෙම අංශය තෝ	්රා ගැනීමට හේතු)
Profession & Name of the Employer (If Employed)	(වෘත්තිය / ආයතනයේ නම)
Phone No :	Fax :
(දුරකතන අංකය)	(ෆැක්ස් අංකය)
E – mail :	Web Site :
(විදායුත් තැපෑල)	(මවබ් අඩවිය)
Signature of the Student (අයදුම්කරුගේ අත්සන)	Date (දිනය)