

Call Up No.

Office Use Only

Age : NAB/NAITA Certificate Technical College Certificate Experience

Passed Grade GCE (O/L) GCE (A/L)

Qualified Not Qualified Reason

AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) (PRIVATE) LIMITED

BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE

APPLICATION FOR POST OF

අයදුම්පත්‍රය

1 Title : Mr

තත්ත්වය මතකා

Last Name:

Initials with Last Name මුල් අකුරු සමග අවසාන නම :

Full Name as in NIC :

සම්පූර්ණ නම ජා.නැ.ප. අනුව

2 NIC No: Date of Issue:

ජා.නැ. අංකය නිකුත් කල දිනය Date Month Year

Date Of Birth : Age as at 24/05/2021:

උපන් දිනය Date Month Year 24/05/2021 වන දිනට වයස year Month

Gender: Male Nationality:

ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය පුරුෂ පුරවැසි භාවය:

Marital Status : Single Married Divorced Widow

විවාහක තත්වය අවිවාහක විවාහක දික්කසාද වැන්දඹු

3 **Contact Details විමසීම් පිළිබඳ තොරතුරු**

Permanent Address :

City/Town: Postal Code :

Telephone No: Mobile No:

e-Mail: Province :

District : Polling Division :

Academic Qualifications : (Copies of Certificate Should be attached)
 සහතිකවල පාඨ පිටපත් අමුණක්

අධ්‍යයන සුදුසුකම් :

G C E (O/L) අ.පො.ස. (සා.පෙළ)

4	Index NO. විභාග අංකය			Year වසර	
	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	

G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ.පෙළ)

6	Index NO. විභාග අංකය	:		Year වසර	:	
	Subject විෂය		Grade සාමාර්ථ			

Technical Qualifications / කාර්මික සුදුසුකම්
 (Copies of Certificate should be attached/සහතිකවල පාඨ පිටපත් අමුණක්)

7	Institute ආයතනය	Name of Course පාඨමාලාවේ නම	Period කාල සීමාව	
			From	To

Working Experience / සේවා පළපුරුද්ද
 (Copies of Certificate Should be attached/සහතිකවල පාඨ පිටපත් අමුණක්)

9	Institute ආයතනය	Post තනතුර	From / To සිට/ දක්වා	Total Service මුළු සේවා කාලය

Details of two non related referees: /
 ඔබ ගැන විමසිය හැකි පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම්:

10	අංකය	නම සහ තත්වය	කාර්යාලය ලිපිනය හා දුරකථන අංක	පුද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංක

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.
 ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 Signature of the applicant: / අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
 Date: / දිනය