

ආරක්ෂක සේවා විද්‍යාලය
ශ්‍රේණියට ප්‍රමුඛ ඇතුළත් කිරීමේ අයදුම්පත - 20..... වර්ෂය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අංකය:-

ශිෂ්‍ය/ශිෂ්‍යාව

- 1. දරුවාගේ සම්පූර්ණ නම :-
- 2. උපන් දිනය :- 3. ජාතිය :-
- 4. ආගම :- 5. මව් භාෂාව :-
- 6. පදිංචි ලිපිනය :-
- 7. ස්ත්‍රී/පුරුෂ :- 8. නිවසේ සිට පාසලට ඇති දුර :-

පෙර අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

- 9. අධ්‍යාපනය ලැබූ පාසලේ නම :-
- 10. අධ්‍යාපනය හැදෑරූ මාධ්‍ය :-

පියාගේ විස්තර (පියා හෝ මව නොමැති නම් භාරකරුගේ විස්තර සඳහන් කරන්න.)

පියා/මව/භාරකරු (ඉල්ලුම්කරු විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුයි)

- 1. මුලකුරු සමඟ නම :-
- 2. සම්පූර්ණ නම :-
- 3. කෙති/ආධුනික අංක/අන්තර් රෙජි/ඒකක මාරුවී ඇත්නම් එම අංක:-
- 4. රෙජි අංකය :- 5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- 6. යුග හැඳුනුම්පත් අංකය :- 7. නිලය :-.....
- 8. රෙජිමේන්තුව :- 9. ඒකකය :-
- 10. හමුදාවට බැඳුණු දිනය :-
- 11. කාර්යාලීය ලිපිනය :-
- 12. දිස්ත්‍රික්කය :-
- 13. දුරකථන අංකය (පුද්ගලික) :- කාර්යාලීය :-
- 14. ජංගම දුරකථන අංකය :-
දිනය :- අත්සන :-

පියා/මවගේ විස්තර

- 1. මුලකුරු සමඟ නම :-
- 2. සම්පූර්ණ නම :-
- 3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- 4. රැකියාව :-
- 5. කාර්යාලීය ලිපිනය :-
- 6. දුරකථන අංකය(පුද්ගලික) :- කාර්යාලීය :-
- දිනය :- අත්සන :-

පියා සහ මව දෙදෙනාම හමුදාවේ සේවය කරන්නේ නම් අනෙක් සාමාජිකයාගේ විස්තර

1. රෙජි අංකය :- නිලය :- ඒකකය :-
2. මුලකුරු සමඟ නම :-
3. හමුදාවට බැඳුණු දිනය :- යුග හැඳුනුම්පත් අංකය :-

පියා හෝ මව ක්‍රියාන්විතයේ දී මියගිය/අතුරුදහන්/ආබාධිත වූ අයෙකු නම් එම විස්තර

1. මියගිය/අතුරුදහන් වූ දිනය :- ස්ථානය :-
2. ආබාධිත වූ දිනය :- ස්ථානය :- ප්‍රතිගතය :-.....
3. ආබාධිත වූයේ ක්‍රියාන්විතයෙන්ද නැද්ද යන වග :-
(දරුවා ඇතුළත් කරන වර්ෂයට පෙර වර්ෂයේ ජනවාරි 01 වන දිනෙන් පසුව ලබාගත්
යුද්ධාලේ 3 හි පිටපතක් යුද්ධ හමුදා රෝහල - කොළඹ වෙතින් සහතික කර ඉදිරිපත් කිරීම
අනිවාර්ය වේ.)
4. ආබාධිතව විශ්‍රාම ගන්නා ඇත්නම් විශ්‍රාම ගන්නා ලද දිනය :-

එම පාසලේ ඉගෙනුම ලබන දරුවන් ඇත්නම් ඔවුන්ගේ නම් සහ ඉගෙනුම ලබන පංතිය :-
(එම පාසලේ විදුහල්පති විසින් සහතික කළ ලිපියක් අනිවාර්යයෙන්ම ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය :- ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය :- 20.... මස දින
ඒකක අණදෙන නිලධාරීගේ අත්සන
අංකය.....නිලය.....නම.....
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

රෙජිමේන්තු මධ්‍යස්ථාන සේනාවිධායකගේ නිර්දේශය :- ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය :- 20.... මස දින
රෙජිමේන්තු මධ්‍යස්ථාන සේනාවිධායකගේ අත්සන
අංකය.....නිලය.....නම.....
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)