

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 හුදුසුකම්

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. කෙනි/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 දි 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
යුද්ධයේ 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.)

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

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

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

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