

නිලධාරී/සෙසුනිල පුද්ගලික විස්තර පත්‍රිකාව

නි/අංකය	නිලය	නම	ඒකකය

1. අංකය/නිලය/නම:..... 2.ඒකකය:.....
3. සම්පූර්ණ නම:.....
4. විවාහක/අවිවාහක බව :..... 5. උපන් දිනය :..... (වයස):.....
6. පියාගේ නම :
7. මවගේ නම :
8. ලගම ඥාතියාගේ නම සහ ලිපිනය/ඥාති සම්බන්ධතාවය :.....
.....
9. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය:.....
10. ජා:නැ:අංකය :..... 11.යු:නැ අංකය :..... 12. යුහ බැඳුණු දිනය :.....
13. පුද්ගලික වාහනයකින් පැමිණියේ නම් එහි විස්තර:.....
14. දිස්ත්‍රික්කය :..... 15.ග්‍රාම සේවා වසම සහ අංකය :.....
16. මැතිවරණ කොට්ඨාශය සහ අංකය : 17. ළගම තැපැල් කාර්යාලය :.....
18. නගරය :..... 19. ළගම යුහ කදවුර :..... 20. ළගම පොලිසිය :.....
21. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය:.....
22. දුරකථන අංක : ජංගම : නිවස: : රාජකාරී:
23. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
24. දරුවන් පිළිබඳ විස්තරය

දරුවාගේ නම	උපන් දිනය	වයස අවුරුදු	ඉගෙනුම ලබන පාසල

25. කෙටි 19 එන්තර්කරනය පිළිබඳ විස්තරය:

අනු අංකය	එන්තර් වර්ගය	පළමු මාතුව		දෙවන මාතුව		තුන්වන මාතුව	
		දිනය	ස්ථානය	දිනය	ස්ථානය	දිනය	ස්ථානය

28. ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

දිනය:

අත්සන: