Q1P7/F04

ශ්‍රී ලංකා වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරිය
Vocational Training Authority of Sri Lanka

ආධුනිකයන් ලියාපදිංචි කිරීමේ පෝරමය
Application for Registration of Trainees

පාඨමාලා ආරම්භ කර දින 7ක් ඇතුළත ලබා දෙන්න

1. සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසි) :- .....
   Full Name (English)
2. මුලකුරු සමහ නම(සිංහල/දෙමළ) :- .....
   Name with Initials (Sinhala/Tamil)
3. මුලකුරු සමහ නම(ඉංග්‍රීසි) :- .....
   Name with Initials (English)
4. සහතික පත්‍රයේ ඇතුළත් විය යුතු නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) Name for the Certificate (Capital Block Letters) :-

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
   NIC Number
6. මාධ්‍යය (සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි):-.....
   Medium (Sinhala/Tamil/English)
7. ස්ථිර ලිපිනය (සිංහල/දෙමළ):- .....
   Permanent Address (Sinhala/Tamil).....
8. ස්ථිර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි):- .....
   Permanent Address (English).....
9. දුරකථන අංක :- i. ජංගම .....
   Telephone No Mobile
   ii. ස්ථාවර .....
   Land Line
10. විද්‍යුත් තැපෑල :- .....
    E-mail Address
11. උපන් දිනය :- වර්ෂය:- ..... මාසය :- ..... දිනය :- .....
    Date of Birth Year Month Date
12. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐
    Gender Female Male
13. භාරකරුගේ නම :- ..... දුරකථන අංකය(Tel No) :- .....
    Name of Guardian
14. i. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- .....
    District
    ii. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :- .....
    Divisional Secretariat
    iii ග්‍රාම.නි.කොට්ඨාශය:- .....
    Grama Sewa Division
15. ඉල්ලුම් පත්‍ර කාණ්ඩය :- ☐ සාමාන්‍ය ☐ සිවිල් බලකාය ☐ යුධ හමුදා ☐ යොවුන් සේනාංක ☐ NGO ☐ වෙනත්
    Application Category ☐ General ☐ Civil Balakaya ☐ SL Army ☐ Youth-Corp ☐ Other
16. ඉගෙන ගත් පාසල :- .....
    School Attendant
17. ලබා ඇති ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම :- .....
    Highest Educational Qualification
18. අ. පො. ස. (සා. පෙළ) විභාගයට පෙනී සිටියේ නම් ප්‍රතිඵල :- අදාළ වර්ෂය(Year):-.....
    G.C.E. (O/L) Results (If sat for O/L Exam)

විෂය (Subject)	ප්‍රතිඵලය (Result)	විෂය (Subject)	ප්‍රතිඵලය (Result)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

19. අ. පො. ස. (උ. පෙළ) විභාගයට පෙනී සිටියේ නම් ප්‍රතිඵල :- අදාළ වර්ෂය(Year):-.....
G.C.E. (A/L) Results (If sat for A/L Exam)

විෂය (Subject)	ප්‍රතිඵලය (Result)	විෂය (Subject)	ප්‍රතිඵලය (Result)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

20. මීට පෙර ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් (ඇත්නම්) :- .....
Pre Vocational Qualification (If any)

21. i.හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-1 :- ..... ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :- .....
Course-1 Course Duration (Year/Month)
iii. වර්ෂය :- ..... iv. කණ්ඩායම :- ..... v. NVQ මට්ටම :- .....
Year Batch NVQ Level

i.හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-2 :- ..... ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :- .....
Course-2 Course Duration (Year/Month)
iii. වර්ෂය :- ..... iv. කණ්ඩායම :- ..... v. NVQ මට්ටම :- .....
Year Batch NVQ Level

i.හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-3 :- ..... ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :- .....
Course-3 Course Duration (Year/Month)
iii. වර්ෂය :- ..... iv. කණ්ඩායම :- ..... v. NVQ මට්ටම :- .....
Year Batch NVQ Level

22. i.මධ්‍යස්ථානය :- ..... ii. දිස්ත්‍රික්කය :- .....
Center District

23. i. පුහුණු පාඨමාලාවට ඇතුළත් වීම සඳහා දැනුවත් වූයේ කෙසේද?
How do you aware about VTA courses?

- වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශන වැඩ සටහනකින් From Carrier Guidance Program ☐
- උපදේශක මඟින් By Instructor ☐
- යහළුවෙකු මඟින් Friends ☐
- ප්‍රසිද්ධ දැන්වීමක් මඟින් Paper Advertisement ☐
- වෙනත් Other ☐

ii. පුහුණු පාඨමාලාවට ඇතුළත් වීම සඳහා දැනුවත් වූයේ වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශන නිළධාරියෙකු මාර්ගයෙන් හෝ උපදේශක මාර්ගයෙන් නම් එම නිළධාරියාගේ නම :- .....
If you aware from Carrier Guidance Program or by Instructor, Please mention the name of the officer

24. ආධුනික MIS අංකය :- ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

25. උපදේශකවරයා/ උපදේශකවරිය ගේ නම :- .....
Name of the Instructor

<u>ගාස්තු ගෙවීම (Payments)</u>

26. ගෙවූ ලියාපදිංචි ගාස්තුව :- රු. .....
Registration Fee (Paid) Rs

27. i. ගෙවූ පාඨමාලා ගාස්තුව :- රු. .....
Course Fee (Paid) Rs
ii. වෙනත් ගෙවීම් :- රු. ..... දිනය :- .....
Other Payments Date

28. මුදල් ගෙවූ බැංකු ශාඛාවේ නම :- .....
Bank Branch of Payment

29. ලියාපදිංචි අංකය ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Registration Number

30. ආධුනිකයාගේ අත්සන(Signature of the Applicant) :- ..... දිනය(Date) :- .....