

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

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අංකය:-

ගිණන/ගිණනාව

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

පෙර අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

9. අධ්‍යාපනය ලැබූ පෙර පාසලේ/ප්‍රදරු 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. භාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
6. යුහ 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 (කාලතොස)

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

පියා සහ මව දෙදෙනාම හමුදාවේ සේවය කරන්නේ නම් අනෙක් සාමාජිකයාගේ විස්තර

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

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

1. මියගිය/අතුරුදහන් වූ දිනය :- ස්ථානය :-
2. ආබාධිත වූ දිනය :- ස්ථානය :- ප්‍රතිගතය :-.....
3. ආබාධිත වූයේ ක්‍රියාත්මකයෙන්ද හැද්ද යන වග :-
 (දුරුවා 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 :-
5. ක්‍රියාත්මකය :-.....
 (සහතිකපත් හි පාඨ පිටපත් අනුදෙහ නිලධාරි සහතික කිරීමේත් අනතුරුව ක්‍රියා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)
6. ලබා ඇති පදක්කම් ලබා ඇති චාර හමුදා නියෝගයේ අංකය

අ. පරම විර විභූෂණය .....	.....	.....
ආ. විරෝධාර විභූෂණය .....	.....	.....
ඇ. විර වික්‍රම විභූෂණය .....	.....	.....
ඈ. රණවික්‍රම පදක්කම .....	.....	.....
ඉ. රණගුරු පදක්කම .....	.....	.....
ඊ. විශිෂ්ට සේවා විභූෂණය .....	.....	.....
උ. උත්තම සේවා පදක්කම/කාර්යක්ෂම සේවා විභූෂණය .....	.....	.....
ඌ. දේශපුත්‍ර සම්මානය .....	.....	.....

අනුදෙහ නිලධාරිගේ නිර්දේශය :- ඉහත සඳහන් විස්තර පරීක්ෂා කර නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය :- 20.... මස දින

ඒකක අනුදෙහ නිලධාරිගේ 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)