



ශ්‍රී ලංකා ජේෂබර්ම සහ ඇඟලුම් ආයතනය
கைத்தொழில் மற்றும் வணிகம் பற்றிய அமைச்சு
Sri Lanka Institute of Textile & Apparel



ආධිමාලා අයදුම්පත්‍රය
APPLICATION FORM FOR COURSES

ආධිමාලාවේ නම/COURSE NAME	සතියේ දින <input type="checkbox"/> Full Time	කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා For Office Use Only
	සති අන්ත <input type="checkbox"/> Part Time	

අයදුම්කරුගේ නම :
 Name of Applicant: Mr/Mrs/Miss.....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
 National Identity Card No.
 දිස්ත්‍රික්කය :
 District

වයස :
 Age
 දිනය :
 Date of Birth DD MM YY

ස්ථිර ලිපිනය :
 Permanent Address

දුරකථන අංක :
 Contact Tel No.
 විද්‍යුත් තැපෑල:
 E-mail

රැකියාවෙහි නිරත නම් :
 If you are employed

ආයතනයේ නම :
 Company Name

තනතුර :
 Job Designation

ආයතනික ලිපිනය :
 Address of Company

දුරකථන අංක :
 Contact Tel No.
 ෆැක්ස් අංකය :
 Fax No.

ආයතනය අනුග්‍රාහය දක්වන්නේද?
 Sponsored by Company Yes No

P.T.O.....

