



මිනිස්බල සංවධර්න හා පුහුණුකිරීමේ අංශය

ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය

තෙලවල පාර, රත්මලාන.

(TP: 0112-632355, FAX 011-2626176, Email: nwsdbtraining1@gmail.com)

අයදුම්කරන පාඨමාලාවේ නම :

පාඨමාලාවේ කේතක අංකය :

01. මුලකුරු සමඟ නම :

02. සම්පූර්ණ නම :
(ජාතික හැඳුනුම්පතේ දැක්වෙන පරිදි)

03. පුරවැසිභාවය : ශ්‍රී ලාංකික වෙනත්

3.1 ඉහත 03 හි පිළිතුර “වෙනත්” නම් :
රට හා පුරවැසිභාවය

3.2 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (විදේශිකයන් :
සඳහා ගමන්බලපත්‍ර අංකය)

4. පුද්ගලික ලිපිනය :
.....
.....

5. ඊමේල් ලිපිනය :

6. දුරකථන අංකය : ජංගමWhatsApp.....

7. ඔබ පාඨමාලාවට සහභාගි වන ආකාරය : සති අන්ත සතියේ දින

8. එක් දින විශේෂ ඉංග්‍රීසි පාඨමාලාව : අවශ්‍ය වේ අවශ්‍ය නොවේ

ඉහත මා විසින් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි හා සත්‍ය බව තහවුරු කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන:

දිනය :