

Call Up No.

Office Use Only

Age :  GCE(O/L)  GCE (A/L)

NAITA/ NAB  Technical College  NVQ  Experience

Qualified  Doubtful  Not Qualified  Reason

**AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) (PRIVATE) LIMITED  
BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE**

**SPECIMEN APPLICATION FOR POST OF TECHNICIAN (.....) GR. II**

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය කාර්මික ශිල්පී (.....) 11 වන ශ්‍රේණිය

1 Title : Mr   
තත්ත්වය මඟහා

Last Name:   
අවසාන නම

Initials with Last Name   
මුල් අකුරු සමඟ අවසාන නම :

Full Name as in NIC :   
සම්පූර්ණ නම ජා.හැ.ප. අනුව

2 NIC No:  Date of Issue:     
ජා.හැ.ප. අංකය නිකුත් කල දිනය Date Month Year

Date Of Birth :    Age as at 04/03/2025:    
උපන් දිනය Date Month Year 04/03/2025 දිනට වයස year Month

Gender: Male  Nationality:   
ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය පුරුෂ පුරවැසි භාවය :

Marital Status : Single  Married  Divorced  Widow   
විවාහක තත්ත්වය අවිවාහක විවාහක දික්කසාද වූන්දමු

3 **Contact Details** විමසීම් පිලිබඳ තොරතුරු

Permanent Address : .....  
ස්ථිර ලිපිනය: .....

City/Town: ..... Postal Code : .....  
නගරය තැපැල් අංකය

Telephone No: ..... Mobile No: .....  
දුරකථන අංකය ජංගම දුරකථන අංකය

e-Mail: ..... Province : .....  
ඊමේල් පළාත

District : ..... Polling Division : .....  
දිස්ත්‍රික්කය ඡන්ද කොට්ඨාසය

**Academic Qualifications : (Copies of Certificate Should be attached )**  
(සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන්)

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් ( .....

**G C E (O/L) අ.පො.ස. (සා.පෙළ)**

4	Index NO. විභාග අංකය		Year වසර	
	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ

**G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ.පෙළ)**

5	Index NO. විභාග අංකය		Year වසර	
	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ

**Technical Qualifications (කාර්මික සුදුසුකම් )**

(Copies of Certificate should be attached/සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන් )

6	Institute ආයතනය	Name of Course පාඨමාලාවේ නම	Period කාල සීමාව	
			From	To

**Employment History**

(a) **Present Employment :** (Copies of Certificate Should be attached/සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන් )

7	Institute	Post	From /To	Total Service

**(b) Previous Employment**

(Copies of Certificate Should be attached /සහතික වල ජායා පිටපත් අමුණන් )

	Institute	Post	From /To	Total Service

**Details of two non related referees: /**

මම ගැන විමසිය හැකි දෙදෙනෙකුගේ නම් :

8	නම සහ තත්ත්වය	කාර්යාලීය ලිපිනය හා දුරකථන අංක	පුද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංක
	.....	.....	.....

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.  
මා විසින් ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

Signature of the applicant: / අයදුම්කරුගේ අත්සන

Date: / දිනය