

	202 /CC/G								
	ලියාපදිංචිගාස්තුව	පළමු මාසික ගාස්තුව							
කුලීතාංසි අංකය									
දිනය									

පරිගණක පුහුණු මධ්‍යස්ථානය කටුනායක-සීදුව නගර සභාව
පාසල් සිසුන් සඳහා පරිගණක පාඨමාලාව

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසිකැපිටල් අකුරෙන් පුරවන්න)

මුලකුරු සමඟ අයදුම්කරුගේ නම (ඉංග්‍රීසිකැපිටල් අකුරෙන් පුරවන්න)

2. පුද්ගලික ලිපිනය :

3. දුරකථන අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. උපන් දිනය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය :

6. ඉගෙනුම ලබන පාසල :

7. මීට ඉහතදී පරිගණක පාඨමාලා හදාරා තිබේද?

එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :

පාඨමාලාවේ නම	ආයතනය	කාල සීමාව	සහතික ලබා තිබේද

8. මව/පියා/භාරකරුගේ නම සහ ලිපිනය :

9. පුස්තකාල සාමජිකත්ව අංකය:

10. පරිගණක පාඨමාලාව සඳහා සහභාගී වන දවස..... වේලාව

ඉහත මා විසින් සඳහන් කළ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් , කටුනායක-සීදුව නගර සභා පරිගණක මධ්‍යස්ථානයේ නීති රීති වලට අනුකූලව පරිගණක පාඨමාලාව හැදෑරීමට එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන