

**පරිගණක පුහුණු මධ්‍යස්ථානය කටුනායක-සීදුව නගර සභාව**  
**විභාග අවසන් සිසුන් සඳහා පරිගණක ගිණුම්කරණ පාඨමාලාව-2023**

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : .....

.....

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසිකැපිටල් අකුරෙන් පුරවන්න)


මුලකරු 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