



**SRI LANKA FOUNDATION**  
 No 100, Sri Lanka Padanama Mw,  
 Independence Square, Colombo 07  
 Tel: 0112691814 / 0112695249  
 Fax: 0112679686 Email: [edu@slf.lk](mailto:edu@slf.lk) Web: [www.slf.lk](http://www.slf.lk)



**APPLICATION FOR THE PROGRAMME**  
**සාධාරණ/විභිසිතක සඳහා අයදුම්පත්**  
**கற்கை நெறியின் விண்ணப்பம்**

For office use only / කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා  
 Batch No: / කණ්ඩ අංකය :  
 SRN:

**Title of the Programme**  
 සාධාරණ/විභිසිතකේ නම  
 விண்ணப்பிக்கும்  
 கற்கை நெறியின் பெயர்

--

**General Information / இலவ அரைவுரு / பொதுவான விபரங்கள்**

NIC / Passport /ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය /පාස්පෝට් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ கடவுச்சீட்டு இல												
Nationality /ජාතිය / இனம்												
Name with Initials in English இலவரு සහිතව නම ඉංග්‍රීසියෙන් / முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்												
Full Name /සම්පූර්ණ නම முழுப்பெயர் Rev/Dr/Mr/Mrs/Miss පූජ්‍ය/ආචාර්ය/මයා/ මිය / මෙහෙවිය வண/ வைத்தியர்/ திரு/ திருமதி/ செல்வி												
Date of Birth /උපන්දිනය / பிறந்த திகதி	DD திதி	MM மாதம்	YYYY வருடம்	Sex /ස්ත්‍රී /පුරුෂ / பால்								

**Contact Information / විමසීම් අරයුතු / தொடர்பு விபரங்கள்**

Home Address නිවෙස් ලිපිනය / வதிவிட முகவரி	Home No / නිවස /வதிவிட தொலைபேசி இல.											
	Mobile No /ජංගම දුරකථන අංකය கையடக்க தொலைபேசி இல.											
Province /පළාත மாகாணம்	District / உகிழ்வகை மாவட்டம்		Electorate / ඡන්ද කොට්ඨාසය தேர்தல் தொகுதி									
Office Address / කාර්යාල ලිපිනය அலுவலக முகவரி												
Office No /කාර්යාලය அலுவலக தொலைபேசி இல.	Fax No /ෆැක්ස් / தொலைநகல் இல.											
E - mail / විද්‍යුත් තැපෑල /மின்னஞ்சல்												

**Education Qualifications / අධ්‍යාපන සුදුසුකම් / கல்வித் தகமைகள்**

Ordinary Level /අ.පො.ස. காலைநிலை / சாதாரண தரம்										
Advanced Level /අ.පො.ස. උසස් පෙළ / உயர் தரம்										
Degree /උපාධි / பட்டப்படிப்பு										
Master /පඤ්චාස් උපාධි / முதுமாணி										
Professional Qualifications / වෘත්තීය සුදුසුකම් / தொழில் சார் தகமைகள்										

**Working Experience / රැකියා පළපුරුද්ද / தொழில் அனுபவம்**

Employer /අයතනය / தொழில் வழங்குநர்	Designation /තනතුර / பதவி	Join Date / කාලය / இணைந்த திகதி

I certify that the above information is accurate to the best of my knowledge.

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.  
 மேலே என்னால் தரப்பட்ட தகவல்கள் எனது அறிவுக்கெட்டிய வகையில் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

.....  
**Signature of the Applicant**  
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන  
 விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

Date / දිනය / திகதி

DD திதி	MM மாதம்	YYYY வருடம்
------------	-------------	----------------

Course fee procedure: Payments could be made by cheque or by cash in favour of Sri Lanka Foundation Account No. 2323066, Bank of Ceylon (Independence Square Branch) or direct to the SLF Finance Division.  
 ගාස්තු ගෙවීම : ඉදලින් හෝ ශ්‍රී ලංකා පදනම නමට ලියු වෙක්පතක් මගින් ගෙවීම් කළ හැකිය. ගෙවීම් ලංකා බැංකුවේ ශ්‍රී ලංකා පදනම නමින් ඇති ගිණුම් අංක 2323066 (තිලක් විදුරු අංක) ගිණුමට බැර කිරීම හෝ ශ්‍රී ලංකා පදනමේ ගිණුම් අංකට හෝ කළ හැකිය.  
 பாடநெறிக் கட்டண விதிகள்: கட்டணங்கள் காசாகவோ அல்லது காசோலைவாகவோ செலுத்தலாம். காசோலை “இலங்கை மன்றம்” என்ற பெயருக்கு “இலங்கை வங்கி”யின் சுதந்திர சதுக்கக் கிளையின் 2323066 என்ற கணக்கிற்கு வரையப்பட வேண்டும்