

අයදුම්පත් ආකෘතිය

හෝම්යෝපති වෛද්‍ය සභාව

ඖෂධ සංයෝජක (NVQ) පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්පත - 2026

- සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
- ස්ථීර ලිපිනය :
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- දුරකථන අංකය :
- උපන් දිනය :
2026.10.31 දිනට වයස : අවුරුදු : මාස : දින :
- දිස්ත්‍රික්කය :
- අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් (අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ විභාග ප්‍රතිඵල) :
විභාග වර්ෂය : විභාග අංකය :

	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

- ගෙවන ලද පාඨමාලා ගාස්තුවේ විස්තර :
*මුදල : රු. 25,000
*මුදල් තැන්පත් කළ දිනය :
*බැංකු ශාඛාව :
(ලදුපත අයදුම්පත සමග අනිවාර්යයෙන්ම අමුණන්න)

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

.....
මා විසින් ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවටත්, පාඨමාලාවට අදාළ සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති බවටත් මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. යම් තොරතුරක් අසත්‍ය බවට අනාවරණය වුවහොත් පාඨමාලාවෙන් මා ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරන බවට එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන