



Application Form to provide Financial Assistance for Vocational Training Courses

For ETF Board use only

To be completed by current Employer (Part IV)

1. Name of Employer/Estate and address: Sri Lanka Transport Board
Love Lane, Uppuveli Trincomalee.

2. Full name of the Member: Yativalle Koralalage
Kapila Bandara

3. Member's NIC No: 742501477Y

4. Employer No: 1091/A Member No: 692

5. Date of appointment: 12 04 2021

6. Contribution during the 12 months proceeding in the month in which this student sat the GCE A/L examination. (If the contribution have been credited through e-service, it is not necessary to complete this section and it is sufficient to make a note that the contribution have been paid through e-service)

Year	Month	Member's Contribution Amount	Date	R1 or R4
2022	February	869.63	30/03/2022	R1
2022	March	869.63	25/04/2022	R1
2022	April	869.63	26/05/2022	R1
2022	May	869.63	30/06/2022	R1
2022	June	869.63	27/07/2022	R1
2022	July	869.63	26/08/2022	R1
2022	August	869.63	29/09/2022	R1
2022	September	869.63	25/10/2022	R1
2022	October	869.63	29/11/2022	R1
2022	November	869.63	07/12/2022	R1
2022	December	869.63	25/01/2023	R1
2023	January	869.63	23/02/2023	R1

[Signature]
ASSISTANT MANAGER FINANCE
SRI LANKA TRANSPORT BOARD
TRINCOMALEE DEPOT
1

I certify that the information furnished above is true and correct. Also certify that I am aware that if I furnish or cause to be furnished any false return or information relating to this claim I shall on conviction be liable to a fine or imprisonment under Section 39 of the Employees' Trust Fund Act No. 46 of 1980.

Name of the Employer - Sri Lanka Transport Board

Address - Lane Lane, Trincomalee

Tel: No

0 2 6

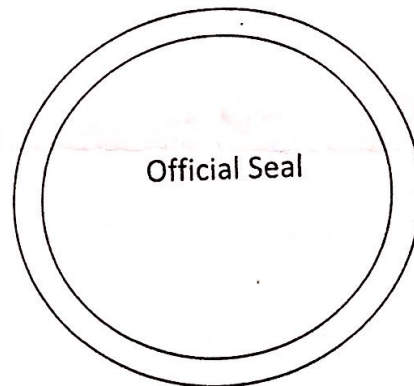
2 2 2 2 2 0 1

[Signature]
Signature

2023/11/20
Date

Name of the Signatory - K. M P G Nawarathna

Designation - DEPOI MANAGER
Lanka Transport Board
Trincomalee Depot



For more information www.etfb.lk



ජාතික හැඳුනුම්පත
 தேசிய அடையாள அட்டை
NATIONAL IDENTITY CARD
 අංකය / இல. / No.: 200452300347



නම : යටිවැල්ල චන්ද්‍රලාලාගේ වමෝදා
 ඕනාංජලී යටිවැල්ල

වෘත්ත: පැවැත්වෙමින් සිටින සේවයක
 සේවකයා / සේවකයා

Name: YATWELLA KORALALAGE CHAMODYA
 GEETHANJALEE YATWELLA



ස්ත්‍රී / පුරුෂ / මානව / Sex: ස්ත්‍රී / பெண் / Female
 උපන් දිනය / பிறந்த திகதி / Date of Birth: 2004/01/23

දරන්නාගේ අත්සන / வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் / Holder's Signature:

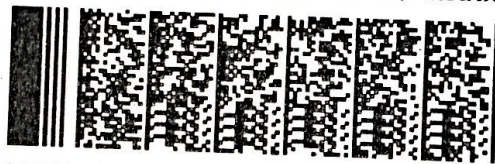
ලිපිනය / முகவரி / Address:
 114/U22, අග්‍රාමාර්ග, කන්තලේ.
 114/U22, அக்பொழ, கந்தளைய.
 114/U22 AGBOPURA KANTHALE

M76G1L31-N

01T25-794

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / 2018/04/30
 උපන් ස්ථානය / பிறப்பிடம் / திருகோணமலை
 Place of Birth: TRINCOMALEE
 කොමසාරිස් ජනරාල් / இலங்கை குடியரசின் குடியேற்ற அமைச்சர் / Commissioner General

1968 අංක 32 දරන පුද්ගලයන් ලියාපදිංචි කිරීමේ පනත / 1968 ஆம் ஆண்டின் 32 ஆம் இலக்க
 ஆட்சிணைப்பு பதிவு செய்யல் சட்டம் / Registration of Persons Act, No. 32 of 1968



இது உத்தரவுகள் மூலம் பரிசீலனை
 செய்யப்படும்.

බරමුදාස කරණාරත්න
 ආම ප්‍රතිපත්ති (මුල් ප්‍රවේශන) /
 ලි.ප.අංකය 08/8/නැම/09/214
 අංක 15/E, අඳිරිසිවෙල මාවත,
 කස්තලේ



Department of Examinations : Examination Results

Examination : G.C.E. (A/L) Examination 2022(2023)
Year : 2022
Index Number : 5082404
Name : YATIWELLA KORALALAGE CHAMODYA GEETHANJALEE
YATIWELLA
NIC Number : 200452300347
Subject Stream : ARTS
Subjects

Subject	Results
GEOGRAPHY	B
ECONOMICS	C
SINHALA	A
GENERAL ENGLISH	S
COMMON GENERAL TEST	052

Z - Score : .9649
District Rank : 435
Island Rank : 17394

මුද්‍රණය කළ බවට පරීක්ෂා කළේ.
සාම විධිමත් (මුද්‍රණ) කළේ.
මු.ප.අංකය 08/8/නප/මුද්/214
2023 07.19

Disclaimer: This print is not to be considered as an official result sheet. Department of Examination does not recommend this to be used for any official purposes

Copyright © 2014 ICTA, Information and Communication Technology Agency of Sri Lanka. All Rights Reserved.

2023 07.19

R.G. Amith Shantha
Deputy Principal (S.L.P.S.-III)
(Administration and Finance)
T/Agrabodhi College
(National School)
Kanthale.

A11443
30/11/04



ශ්‍රී ලංකා රජයේ වෛද්‍ය සේවාව

ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

Registration B I
(High Reg. P. & S.C.)*

උප්පැන්න ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය
பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்
REGISTER OF BIRTHS

අංකය }
இல. }
No. }

15/78
2915

★

උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආඥාපනත (110 වන පරිච්ඡේදය)
பிறப்புகள், இறப்புகள் பதிவு செய்ய சட்டம் (அத்தியாயம் 110)

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය }
பெரும் பகுதி }
District }

ත්‍රිකුණාමලය

සබ්-විභාගය }
பிரிவு }
Division }

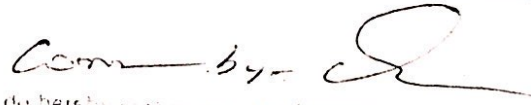
ත්‍රිකුණාමල නගරය

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය பிறந்த திகதியும் இடமும் Date and place of birth ¹	2004 06 29 රජයේ රෝහල ත්‍රිකුණාමලය	
2. නම பெயர் Name	චන්ද්‍රිකා හේමා රත්නායක	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	ස්ත්‍රී	
4. පියාගේ Father's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name ¹	යම්බාලේ කෝරාලලාගේ සිරිම බෙදාර
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth ¹	1974. 09. 06
5. මවගේ Mother's	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth ¹	ත්‍රිකුණාමලය
	ජාතිය ² சாதி ² race ²	සිංහල
	වයස வயது age	30
	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name ¹	රාජකරුණා මුදියන්සේලාගේ මණ්ඩ
6. මව්පියන් විවාහකද ? பெற்றோர் விவாகம் செய்தவர்களா ? Were parents married ?	ඔව්	
7. මුත්තා උපන්-පන් ශ්‍රී ලංකාවේ නම් ? பாட்டன் இலங்கைப் பிறந்தால் ஆவா ? If grandfather born in Sri Lanka ³	මුත්තාගේ සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் his full name	යම්බාලේ කෝරාලලාගේ මුතුමණ්ඩ
	මුත්තා උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் his year of birth	1929
	මුත්තා උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் his place of birth	යම්බාලේ

* * * * * මරණ ලේඛන සඳහා පමණක් භාවිතයට යොදා ගත නොහැකි වේ.

(අතිරේක පිටුවක් සඳහා පමණක් භාවිතයට යොදා ගත නොහැකි වේ.)

<p>8. පියා ශ්‍රී ලංකාවේ නොදිදී ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්නේ නම් ශ්‍රී ලංකාවේ තනතුරු ඉටු කිරීමේදී කාමර පුද්ගල ඉටු කිරීමේදී ප්‍රධානියා වේ. If the father was not born in Sri Lanka and if great grandfather born in Sri Lanka great-grandfather's</p>	<p>සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name</p> <p>උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் year of birth</p> <p>උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth</p>	<p>පියා</p> <p>ලංකාවේ</p> <p>උත්තරාච්චි</p>
<p>9. දැනුම් දෙන්නාගේ සම්පූර්ණ නම, පදිංචි ස්ථානය හා දැනුම් දෙන්නාගේ ස්වරූපය වශයෙන් ද යන්න தகவலாளரின் முழுப் பெயரும் வதியுமிடமும், என்ன முறையில் தகவல் கொடுக்கிறார் Informant's full name, residence and in what capacity he gives information</p>	<p>ප්‍රධානියා - පී. ඩී. ජයරත්නාලක්ෂි අවිද්‍යා ජීවිතාර මහ රෝහල මුහුණතලය</p>	
<p>10. දැනුම් දෙන්නාගේ අත්සන தகவலாளரின் கையொப்பம் Informant's signature</p>	<p>රචනාලක්ෂි ජයරත්නාලක්ෂි</p>	
<p>11. පියාපදිංචි කරන දිනය பதிவு செய்யும் திகதி Date of registration</p>	<p>2008/08/15</p>	
<p>12. රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ අත්සන பதிவுகாரரின் கையொப்பம் Registrar's signature</p>	<p>Prasaeniyaham</p>	
<p>13. පියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද නමක් හෝ නමක් නිවැරදි නම් නමක් අවසන් කිරීමෙන් පසුව பதிவு செய்தபின் புதிதாகச் சேர்த்த அல்லது பதிலாகக் கொடுத்த பெயர் Name inserted or substituted after registration</p>	<p></p>	
<p>14. 13 වෙනි අංකයට ඇතුළත් විස්තර කරුණු සැපයීමට ආරම්භ වූ දුන් තැනැත්තාගේ නම සහ ඊට දැනුම් දුන්නේ ස්වරූපය වශයෙන් ද යන්න பதிவு முன்றால் வது விஷயத்துக்குத் தகவல் கொடுத்தவரின் பெயர் என்ன முறையில் தகவலைக் கொடுத்தார் ? Name of person on whose information particulars relating to item 13 were supplied and in what capacity he gave information</p>	<p></p>	
<p>15. නම ඇතුළත් කිරීමේ හෝ වෙන නමක් යැදීමේ හෝ දිනය හා දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් හෝ රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් කැනගේ අත්සන பெயரைப் புதிதாகச் சேர்த்த அல்லது பதிலாகக் கொடுத்த திகதியும் பதிவு காரியகர்த்தா அல்லது பெரும் பகுதிப் பதிவுகாரரின் கையொப்பமும் Date of insertion or substitution and District Registrar's or Registrar General's signature</p>	<p></p>	

Com by 

I do hereby certify that the foregoing is a true
 copy of the original Death registration
 entry filed of record in this office.
 DISTRICT REGISTRAR'S OFFICE,
 TRINCOMALEE.

S. Balachandran
 Additional District Registrar
 Trincomalee

Date 30 NOV 2008

Mrs. S. BALACHANDRAN
 ACTING REGISTRAR OF LANDS AND
 ADDL DISTRICT REGISTRAR
 TRINCOMALEE.

මහ රෝහල
 මුහුණතලය
 2008/08/15
 මහ රෝහල
 මුහුණතලය



ශ්‍රී ලංකා වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරිය
Vocational Training Authority of Sri Lanka

354, ඇල්විටිගල මාවත, නාරාහේන්පිට.
354, Elvitigala Mawatha, Narahenpita.

අංකය / No. AA: 20/010592

දිනය / Date : 20.23/12/2020

නම / Name : M.V.C.A. Yathiwella

මුදල (අකුරෙන්) / Amount (in Words) :

වෙක්සන් / මුදල් / Cheque / Cash රු. / Rs : 6650/- ශත / Cts.

කාරණය / Reason :
Pay / Over per

ලැබීම් ශීර්ෂය / Head of Receipts :
අයුතු වශයෙන්

පුහුණු ශිෂ්‍ය පිටපත / Trainee Copy

සියලුම ලැබීම් අප්‍රමාදව දිස්ත්‍රික් / ජාතික මධ්‍යස්ථානයට භාරදිය යුතුයි.
All receivables should be handed over to District/NVTI Office

9
භාර ගනිමි / සරස්
Received / Shroff

2161 - 1,500 (03/2020) Department of Government Printing, Sri Lanka.



ශ්‍රී ලංකා වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරිය
Vocational Training Authority of Sri Lanka

354, ඇල්විටිගල මාවත, නාරාහේන්පිට.
354, Elvitigala Mawatha, Narahenpita.

අංකය / No. AA: 20/080411

දිනය / Date : 20.25.12.20

නම / Name : M.V.C.A. Yathiwella

මුදල (අකුරෙන්) / Amount (in Words) :

වෙක්සන් / මුදල් / Cheque / Cash රු. / Rs : 500/- ශත / Cts.

කාරණය / Reason :
Cash per

ලැබීම් ශීර්ෂය / Head of Receipts :

පුහුණු ශිෂ්‍ය පිටපත / Trainee Copy

සියලුම ලැබීම් අප්‍රමාදව දිස්ත්‍රික් / ජාතික මධ්‍යස්ථානයට භාරදිය යුතුයි.
All receivables should be handed over to District/NVTI Office

භාර ගනිමි / සරස්
Received / Shroff

2161 - 1,500 (03/2020) Department of Government Printing, Sri Lanka.

ආධුනික දෛනික වාර්තා පොත

නම :- Y.K.C.G. සර්වඥ

ආධුනිකයාගේ පෞද්ගලික ලිපිනය :- දො. 114, යනිට් 22, දුරකථන, කන්තරේ.

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- 200452300347

භාරකරුගේ නම සහ ලිපිනය :- Y.K. කාරිල ආචාර්ය / දො. 114 / U.22, දුරකථන, කන්තරේ

භාරකරුගේ අත්සන :-

පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ නම :- දිස්ත්‍රික් වෘත්තීය පුහුණු මධ්‍යස්ථානය, කන්තරේ.

ලියාපදිංචි අංකය (MIS Number) :- FV/23/C.G.D./1/0014

පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ ලිපිනය :- කොළඹ මාවත, කන්තරේ.

දුරකථන අංකය :- 026 - 2254517 /

පාඨමාලාව සහ NVQ මට්ටම :- NVQ - 04 Graphic designer

පුහුණුවීමේ කාලසීමාව :- අවුරුදු 02 මාස 06 (23.11.11 දින සිට 29.11.11 දින දක්වා)

පෙර ඇගයීම් දිනය :-

පූර්ණ ඇගයීම් දිනය :-

අංශභාර උපදේශක නම :- J.M.C.M. ජයරත්න

දෛනික වාර්තා සටහන් තැබීම පිළිබඳ උපදෙස්

01. ඔබගේ දෛනික වාර්තා පොත පිරිසිදුව තබාගන්න. අවසාන ඇගයීමේදී එහි ඇති සටහන් හා වාර්තා ඇගයීම් කරනු ලබන බැවින් පුහුණුවීම් කාලය අවසාන වනතුරු මෙය සුරක්ෂිතව තබාගන්න.
02. වාර්තා පොතට සටහන් ඇතුළත් කිරීමේදී ඇතිවන ගැටළු නිරාකරණය කරගැනීමට උපදේශකවරයාගෙන් උපදෙස් ලබාගන්න.
03. එක් එක් දිනයේ ඔබ විසින් ඉටුකරන ලද විවිධ වැඩ දෛනික සටහන් මගින් පැහැදිලිව දැක්විය යුතුය.
04. සතියේ කරන ලද වැඩ පිළිබඳව කෙටි විස්තරයක් සහිතව සාමාන්‍ය සටහන් වල අන්තර්ගතව තිබිය යුතුය.
05. ඔබට අවශ්‍ය විය හැකි විශේෂ සටහන් හා දත්තයන් ආදිය වාර්තා පොතේ අවසානයේ ඇති අතිරේක පිටුවල සටහන් කරන්න.
06. සෑම සතියේම අංශභාර උපදේශක විසින් නියම කොට ඇති දිනයේදී ඔබගේ වාර්තා පොත ඔහු වෙත ඉදිරිපත් කරන්න.
07. උපදේශක විසින් පුහුණු අභ්‍යාස ඇගයීමේදී A - ඉතා හොඳයි B - හොඳයි C - සතුටුදායකයි D - දුර්වලයි යනුවෙන් සටහන් තැබිය යුතු වේ.
08. මව/පියා හෝ භාරකරු විසින් සෑම සතියක් අවසානයේම දෛනික වාර්තා පොත අත්සන් කල යුතුය.
09. දෛනික වාර්තා පොත වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරියේ බලයලත් ඕනෑම නිලධාරියකු විසින් කාර්යාලය වෙලාවේදී පරීක්ෂා කිරීමට ඉල්ලූ විට ඉදිරිපත් කල යුතුය.
10. පාඨමාලාව අවසානයේ ආධුනික දෛනික වාර්තා පොත උපදේශකවරයා විසින් නිර්දේශ කර, පුහුණු නිලධාරී මගින් සහතික කර, සහකාර අධ්‍යක්ෂ / නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ වෙත අවසාන ඇගයීම සඳහා ඉදිරිපත් කිරීම අනුමත කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එය සහකාර අධ්‍යක්ෂ / නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ විසින් රබර් මුද්‍රා තබා අනුමත කළ යුතුය.
11. මෙම වාර්තා පොත ඔබගේ වැඩිදුර පුහුණු කටයුතුවලදී හා සම්මුඛ පරීක්ෂණ වලදී ප්‍රයෝජන විය හැකි බැවින් අවසාන ඇගයීමෙන් පසු හැවින ලබා ගන්න.


අවසාන ඇගයීම් වාර්තාව

පාඨමාලාව පැවැත්වූ දින ගණන :- 11.7
 පැමිණි දින ගණන :- 11.0
 නොපැමිණි දින ගණන :- 0.7
 පැමිණීමේ ප්‍රතිශතය :- 94%

අඛණ්ඩ ඇගයීම { න්‍යායික :- 20%
 ප්‍රායෝගික :- 80%

පුහුණු නිලධාරී
 ආධුනික/ආධුනිකා Y.K.C.G. යටිතල
 පුහුණු පාඨමාලාව හඳුරා අවසාන පරීක්ෂණයට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවට
 නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.
 (නිර්දේශ නොකිරීමට හේතු)

දිනය :- 20/06/2020


 අංශභාග උපදේශක
 Instructor (ICT)
 Vocational Training Authority
 Yovun Mawatha, Kanthale

සහකාර අධ්‍යක්ෂ / නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ
 ආධුනික/ආධුනිකා
 අවසාන පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සහතික කරමි / නොකරමි.

දිනය :

පුහුණු නිලධාරී අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ආධුනික/ආධුනිකා Y.K.C.G. යටිතල
 අවසාන පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය :

සහකාර අධ්‍යක්ෂ / නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ශ්‍රී ලංකා වෘත්තීය පුහුණු අධිකාරිය
 නො : 354/2,
 "නිපුණතා පියස,"
 ඇල්විට්ගල මාවත,
 නාරාහේන්පිට,
 කොළඹ 05.

අඛණ්ඩ ඇගයීම් හා පරීක්ෂණ පැවැත්වීම

දිනය	පරීක්ෂණයේ ස්වභාවය න්‍යායික/ප්‍රායෝගික (කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න)	ලබාගත් ලකුණු %	ආධුනික අත්සන	අංශභාර උපදේශක අත්සන
2023 මාර්තු 20	Graphic software fundermental.	92%	මනෝජ්‍යා	
2023 අප්‍රේල් 25	manipulation image.	91%	මනෝජ්‍යා	
2023 මාර්තු 13	Scan image and Objects	89%	මනෝජ්‍යා	
2023 මැයි 02	Output Product	91%	මනෝජ්‍යා	
2023 මැයි 08	Desing Art work.	92%	මනෝජ්‍යා	
2023 ජූනි 28	Prepуре Custormaize graphic elements and Vedic edit.	94%	මනෝජ්‍යා	
2023 ජූනි 20	Instrall software.	92%	මනෝජ්‍යා	

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ/සහකාර අධ්‍යක්ෂ
ඉහත සඳහන් දින අඛණ්ඩ ඇගයීම් පරීක්ෂණ පවත්වා ඇති බවට සහතික කරමි.

දිනය : 2023/06/4

.....
පුහුණු නිලධාරී අත්සන
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)
Instructor (ICT)
Vocational Training Authority
Yovun Mawatha, Kanthale

00090 Kantale

090-2-001-5-0047404

SN. 0550
0639612

1. MISS CHAMODYA GEETHANJALEE YATIWELLA
YATIWELLA KORALLALAGE

114/U 22
AGBOPURA
KANTALAI 000031300

PP.08ct1 : PANDA PANDORASANA

