



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

Registration B 1  
(High Reg. P. & S.C.\*)  
12/78

නොමිලයේ නිකුත් කරන ලදී.  
சட்டமன்றம் இலவசப்பட்டது  
Issued Free of charge

උපන්න ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය  
பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்  
REGISTER OF BIRTHS

අංකය }  
இல. }  
No. }

උපන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආදේශන (110 වන පරිච්ඡේදය)  
பிறப்புகள், இறப்புகள் பதிவு செய் சட்டம் (அத்தியாயம் 110)

1084

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය } කුරුමාහල } කුලියාපිරිය නගර කොට්ඨාසය  
பெரும் பகுதி } }  
District } } Division

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය <sup>1</sup> பிறந்த திகதியும் இடமும் <sup>1</sup> Date and place of birth <sup>1</sup>	2013 (දෙදරැස්දෙනන) මැයි මස மே 20 2013 කුලියාපිරිය මූලික රෝහල	
2. නම பெயர் Name	නන්දි පාදමුණික හතරාසිංහ	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	ස්ත්‍රී	
4. පියාගේ தகப்பன் Father's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name	හතරාසිංහ දේවගේ අමිල அமில தேவ
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1987 (අක්කනම්) ඔක්තෝබර් මස அக்டோபர் 1987
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	කුලියාපිරිය මූලික රෝහල
	ජාතිය <sup>2</sup> சாதி <sup>2</sup> race <sup>2</sup>	සිංහල
5. මවගේ தாய் Mother's	සම්පූර්ණ නම <sup>1</sup> முழுப் பெயர் full name <sup>1</sup>	වීරවර්ධන ජනරත්න හැලාගේ வீரவர்தன ஜனரத்ன
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1989 (අක්කනම්) ඔක්තෝබර් මස அக்டோபர் 1989
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	නාරායන රෝහල
	ජාතිය <sup>2</sup> சாதி <sup>2</sup> race <sup>2</sup>	සිංහල
	වයස வயது age	අවුරුදු විස්තරයක්
6. මව්පියන් විවාහකද ? பெற்றோர் விவாகம் செய்தவர்களா ? Were parents married ?	විවාහක	
7. මුත්තා උපන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ නම් <sup>3</sup> பாட்டன் இலங்கைப் பிறந்தால் அவர் <sup>3</sup> If grandfather born in Sri Lanka <sup>3</sup>	මුහුගේ සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் his full name	හතරාසිංහ දේවගේ ජයසූර
	මුහු උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் his year of birth	නොදන්න
	මුහු උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் his place of birth	

<sup>1</sup> සහ <sup>2</sup> පියාගේ මුල් නමටම යටි පැත්තේ උපදෙස් බලන්න.

<p>8. පියා ශ්‍රී ලංකාවේ නොදැනට          ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්නේ නම් ශ්‍රී ලංකාවේ          තනතුරේ ලබාගැනීමේදී පිටුපස          කාමර පුද්ගලයන් ලබාගැනීමේදී          පිරිසිදු වීමේදී          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><b>පියා ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්නෙකි.</b></p>
<p>9. දැනුම් දෙන්නාගේ සම්පූර්ණ නම, පදිංචි ස්ථානය හා          දැනුම් දෙන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද යන්න          තகவலாளரின் முழுப் பெயரும், வதியுமிடமும்,          என்ன முறையில் தகவல் கொடுக்கிறார்          Informant's full name, residence and in what          capacity he gives information</p>	<p>ආචාර්යවරයා රජයේ සේවයේ          සිටිමින්, 19, ජනවාරි 1975          වනදිනට වනදිනට</p>	
<p>10. දැනුම් දෙන්නාගේ අත්සන          තகவலாளரின் கையொப்பம்          Informant's signature</p>	<p><i>Amth</i></p>	
<p>11. ලියාපදිංචි කරන දිනය          பதிவு செய்யும் திகதி          Date of registration</p>	<p>2013 (වෙදිකා සේවය) මාස          මාස තිහ මාස 3</p>	
<p>12. රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ අත්සන          பதிவுகாரரின் கையொப்பம்          Registrar's signature</p>	<p><i>Amth</i></p>	
<p>13. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද          තැන හෝ කලින් තිබූ නම වෙනුවට අළුතෙන්          යොදන ලද නම          பதிவு செய்த பின் புதிதாகச் சேர்த்த அல்லது          பதிலாகக் கொடுத்த பெயர்          Name inserted or substituted after registration</p>		
<p>14. 13 වැනි අංකයට ඇතුළත් විස්තර කරුණු          සැපයීමට ආරම්භ වූ තැනැත්තාගේ නම සහ          එසේ දැනුම් දුන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද යන්න          පතින් මුත්තා වතු වනයේ තුරු තුරු තකවල්          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>15. නම ඇතුළත් කිරීමේ හෝ වෙන නමක් යෙදීමේ          හෝ දිනය හා දිනපත් රෙජිස්ට්‍රාර් හෝ          රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් තැනැත්තාගේ 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>		

1975 අංක 41 දරන විවාහ, උපපැන්ත හා මරණ (සංශෝධන) පනතෙන් සංශෝධිත උපපැන්ත, මරණ, විවාහ, විධිවිධාන  
 ආදායම (110 වන පරිච්ඡේදයේ) 11 (අ) වගන්තියේ විධිවිධාන යටතේ මෙම පිටපත නිකුත් කරන ලද බවට සහතික කරනු ලබයි.  
 இந்தப் பிரதி 1975 ம் ஆண்டின் 41 ம் இலக்க பிரப்புகள், இறப்புகள், விவாக பதிவுச் செய் சட்டம் அந்தி. 110 பிரிவு 11(அ) வின்  
 திருத்தப்பட்டவாறான பிரப்புகள், இறப்புகள், விவாக பதிவுச் செய் சட்டம் அந்தி. 110 பிரிவு 11(அ) வின் கீழ் வழங்கப்படுகின்றது.  
 This copy is issued under the provisions of Section 11 A of the Births and Deaths Registration, Marriages and Divorces (Amendment) Act, No. 41 of 1975.  
 இவ்வகப்படி பிரதி 1975 ஆம் ஆண்டு 41 இலக்க பிரப்புகள், இறப்புகள், விவாக பதிவுச் செய் சட்டம் அந்தி. 110 பிரிவு 11(அ) வின் கீழ் வழங்கப்படுகின்றது.

*Amth*  
 රෙජිස්ට්‍රාර් / අතිරේක රෙජිස්ට්‍රාර් / ලේකම් / රෙජිස්ට්‍රාර්.  
 மாவட்டப் பதிவாளர் / இணை மாவட்டப் பதிவாளர் / பதிவாளர்  
 District Registrar / Addl. District Registrar / Registrar.

සැ. යු.- මෙම පිටපතෙහි කවර අන්දමක එකතු කිරීමක් හෝ වෙනසක් කිරීම දඬුවම් ලැබිය යුතු වරදකි.  
 குறிப்பு.- இப் பிரதியில் சேர்ப்புகள் அல்லது மாற்றங்கள் செய்தல் தண்டனைக்குரிய குற்றமாகும்.  
 Note- It is a punishable offence to make any addition or alteration in this copy.

කළු විස්තර වෛද්‍යාචාර්යවරයා. සේ. පී. / අ. ජේ. / O. S. S.  
 වෛද්‍ය ආරක්ෂක සේවකයාගේ  
 අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (වි.ව)  
 පිටිතයා  
 ෆී 3: අංක: 9952/6711  
 උපපැන්ත හා මරණ වෛද්‍ය රෙජිස්ට්‍රාර්  
 කුලියාපිටිය නගර කොට්ඨාසය

විවිධ අංශවල සේවයේ සිටින  
 විශ් වෘත්තීය නිලධාරීන්  
 සේවයේ සිටින  
 විශ් වෘත්තීය නිලධාරීන්

වි. ඩී. ජයවර්ධන  
 මුල දිනපත් සහ මරණ පිටපත්  
 සංශෝධන - සමුදාය කොටස්  
 වි. ඩී. අංකය 05/05/2019/277

II කොටස / பகுதி II / PART (II) :-

සෞඛ්‍ය විභාගයට පෙම් සිටින අවස්ථාව වන විට සාමාජිකයා සේවය කරන ආයතනයේ ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි

மாணவர் புலமைப்பரிசில் பரட்சைக்குத் தோற்றியபோது, அங்கத்தவர் தொழில்புரிந்த நிறுவனத்தினால் பூரணப்படுத்தப்படவேண்டியது.

To be completed by the Employer of the member ,At the time of the student sat for the scholarship Examination

01. ආයතනයේ නම/ நிறுவனத்தின் பெயர்/ Name of Company / Estate / Institution :-

සෞඛ්‍ය සේවයේ සේවය කරන ලදී

02. ආයතනයේ ලිපිනය /நிறுவனத்தின் முகவரி /Address :

සෞඛ්‍ය සේවයේ සේවය කරන ලදී

03. දුරකථන අංකය /தொலைபேசி இலக்கம்/ Telephone No :-

031 - 2030400

04. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම / அங்கத்தவருடைய முழுப் பெயர் / Full Name of Member :-

සෞඛ්‍ය සේවයේ සේවය කරන ලදී

05 සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

அங்கத்தவருடைய தேசிய அடையாள அட்டையின் இலக்கம்  
Member's National Identity Card No

872462589V

06. i ආයතනයේ සේ.අ.අ. අංකය හෝ පු.අ.අ. අංකය /உழியர் சேமலாப நிதியம் அல்லது தனியார் சேமலாப நிதிய பதிவு இலக்கம்/Employers EPF/PPF Registration Number/සාමාජික අංකය/அங்கத்துவ இலக்கம்/Member Number

Y 21462

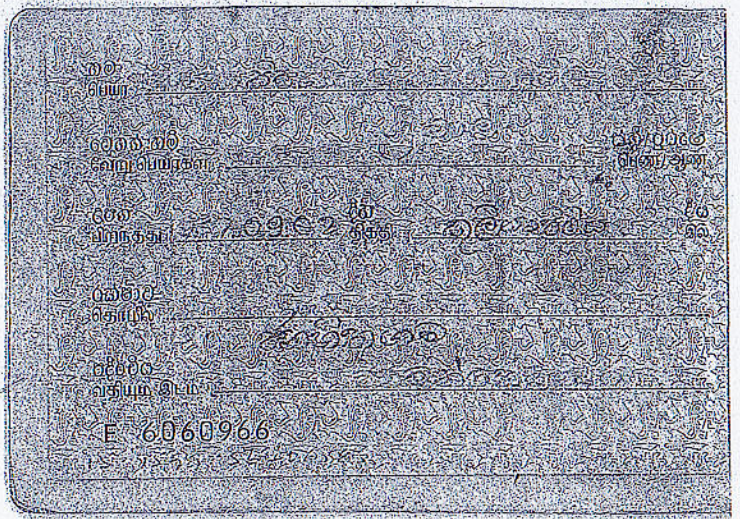
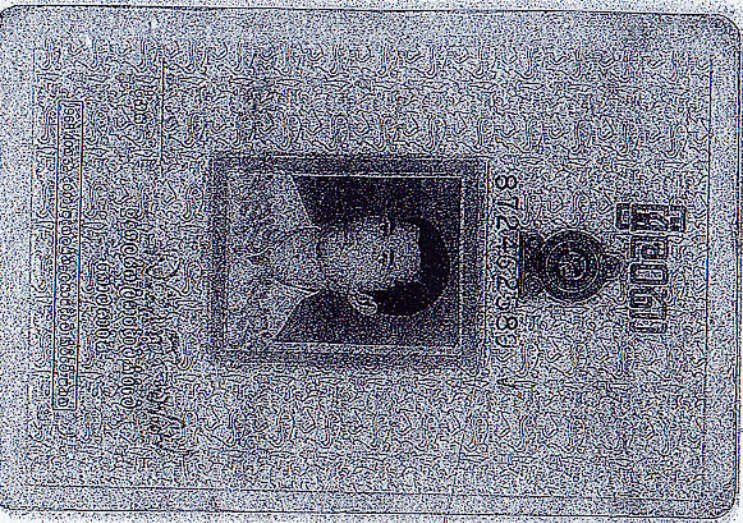
Employers No

1199

Member Number

ii. නෞතර/பதவி/Designation: .....





*[Handwritten signature]*

Best Pacific Textiles Lanka (Pvt) Ltd  
PV-125201  
Wayamba Industrial Zone  
Makandura, Gonawila, Pannala.

පාලකවරයා සේවයේ ඇතුළත්  
සිංහ



ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව  
பரீட்சைத் திணைக்களம் - இலங்கை  
Department of Examinations - Sri Lanka

මුල් පිටුව

English

தமிழ்

# විභාග ප්‍රතිඵල දර්ශනය කරන්න

මුල් පිටුව

විභාගය : Grade 5 Scholarship Examination

වර්ෂය : 2023

Index Number : 2780720

Name : HATHURUSINGHE  
DEVAGE THASHMI  
SANDADEWMINI  
HATHURUSINGHE

විෂයය : ප්‍රතිඵල

Paper I & Paper II Marks : 161

District/Medium : 154

Cut off Mark

සමාජ සේවක.  
දුරකථන අංකය  
011 251 1111