

(05). ஊழியர் / ஊழியரின் பெயர் :- (ஒரே மாதிரி எழுத்துக்களில்) / மாணவனின்/மாணவியின் முழுப் பெயர் (பெரியவகை ஆங்கில எழுத்துக்களில்) / Student's full name (In block Capitals) :-

L	A	H	A	N	D	A	P	U	R	A	G	E							
N	A	D	U	L	A	N	A	V	E	E	N	D	H	A	N	A			
-	N	J	A	Y	A														

(06). i. பரீட்சை எண்/ பரீட்சை சட்டமெண் / Index No :-

3	7	6	4	5	3	2
---	---	---	---	---	---	---

ii. மாவட்டம் / District:- சென்னை

iii. மதிப்பெண்/பெற்ற புள்ளிகள் / Marks:-

1	6	9
---	---	---

iv. பரீட்சை செய்த இடம் / பரீட்சைக்குத் தோற்றிய மொழி / Medium in which the student sat the exam:- தமிழ்

v. பரீட்சை செய்த பள்ளி / பரீட்சைக்குத் தோற்றிய பள்ளி / School in which the student sat the exam: வி. சிவசுந்தரம் பள்ளி, சேலம்

vi. ஊழியர் / ஊழியரின் பிறந்த தேதி / மாணவனின்/மாணவியின் பிறந்த தேதி / Student's date of birth:

2	0	1	9	0	8	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---

vii. பாலம் / பாலம் உடைய ஆண் / பெண் Sex :- ஆண்

(07). அருகிலுள்ள மக்கள் வங்கிக் கிளை (பெரியவகை ஆங்கில எழுத்துக்களில்) Nearest People's Bank branch (In block Capitals)

சென்னை

(08). தொலைபேசி இலக்கம் / Telephone Number :- 074-1887611

இலகம் / வசிப்பிடம் / Residence :-

காரியாலயம் / அலுவலகம் / Office :-

மொபைல் / கையடக்கத் தொலைபேசி / Mobile :-

2023.12.13
தேதி/திகதி / Date

Ganahya
சாலைத்தலைவர்/ உறுப்பினர் (மொ/ பெ/ காரியாலயம்) அங்கத்தினரின் கையொப்பம் / Signature of Member

II කොටස / பகுதி II / PART (II) :-

සමාජ සේවකයන්ගේ සේවයේ සිටින අයගේ වෙළුම් සහ වට සාමාජිකයන්ගේ සේවයේ සිටින අයගේ ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි

மாணவர் புலமைப்பரிசில் பரீட்சைக்குத் தோற்றியபோது, அங்கத்தவர் தொழில்பரிந்த 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 :-

MAG. KREEDA. மதுரை கல்வி நிறுவனம்

02. ආයතනයේ ලිපිනය / நிறுவனத்தின் முகவரி / Address :-

மாதுரை, கன்னடகம், மதுரை

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

0994499179

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

சீமான் ஜெயராசுலாலை கர்வா சீமான்

05. සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
அங்கத்தவருடைய தேசிய அடையாள அட்டையின் இலக்கம்
Member's National Identity Card No

877430693V

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

A 27952

Employers No

18260

Member Number

ii. තනතුර / பதவி / Designation: கவர் லாபர்

අයදුම්පත පිරවීමට පුළුල් උපදෙස් කියවන්න .

1. ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාවගේ උප්පැන්න සහතිකයේ ජායා පිටපතක් සහතික කර ඉදිරිපත් කළයුතුයි.(විදුහල්පති විසින්ම සහතික කළ යුතු නොවන අතර සාමාන්‍ය විනිශ්චයකාරවරයෙකු, ග්‍රාමනිලධාරී හෝ නීතිඥවරයෙකු සහතික කිරීම ප්‍රමාණවත්ය.)
2. දරුවාගේ පුළුල් ලේඛණයේ පිටපතක් ඉදිරිපත් කළයුතුයි.(සහතික කිරීමට අවශ්‍ය නොවන අතර අන්තර් ජාලයෙන් ලබා ගන්නා ලද පිටපතක්ම විය යුතුය.)
3. සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් සේවා යෝජක විසින් සහතික කර ඉදිරිපත් කළයුතුයි.
4. පහත සඳහන් අඩුපාඩු පවතී නම් ඒ සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතු ලියවිලි උඩුගත (Upload) කළ යුතුයි
5. ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාවගේ පුළුල් ලේඛණයේ සඳහන් නම හා උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන් නම අතර වෙනසක් ඇත්නම් එම නම දෙකෙන්ම හැඳින්වෙන්නේ මෙම ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව බවට විදුහල්පති විසින් සහතික කරන ලද ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
6. ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාවගේ උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන්වන මවගේ / පියාගේ හෝ භාරකරුගේ නම, හා හැඳුනුම්පතෙහි නම අතර වෙනසක් පවතී නම් එම නම සියල්ලෙන්ම හැඳින්වෙන්නේ එක් අයකු බවට ග්‍රාම නිලධාරී විසින් සහතික කරන ලද ප්‍රාදේශීය ලේකම් අනු අත්සන් කරන ලද ලිපියක් ඉදිරිපත් කරන්න.
7. සේවා යෝජක විසින් අයදුම්පතෙහි සඳහන් කරන ලද නම, ආකෘති ii වාර්තාවල සඳහන් නම හා හැඳුනුම්පතෙහි නම අතර වෙනසක් පවතී නම් එම නම සියල්ලෙන්ම හැඳින්වෙන්නේ එක් අයකු බවට සේවා යෝජක විසින් සහතික කරන ලද ලිපියක් ඉදිරිපත් කරන්න.
8. අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන්නේ (මව / පියා විසින් නොවන අවස්ථාවක) භාරකරු නම් නිත්‍යානුකූල භාරකාරත්වය සනාථ කිරීමට අවශ්‍ය ලියකියවිලි ඉදිරිපත් කරන්න.
9. දෙමාපියන් දෙදෙනාම සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදලේ සාමාජිකත්වය දරන්නේ නම් එක් අයෙකු විසින් පමණක් ඉල්ලුම් කළයුතුය.
10. එක් ශිෂ්‍යත්වලාභියෙක් වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් කළ යුත්තේ එක් අයදුම්පතක් පමණි. මොනම හේතුවක් නිසාවත් අයදුම්පත් දෙකක් ඉදිරිපත් නොකරන්න
11. ශිෂ්‍යත්ව විභාගයට පෙනී සිටින අවස්ථාව වන විට (2023 ඔක්තෝබර් 17) සාමාජිකයා වෙනුවෙන් විභාගයට පෙනී සිටි මාසයට පෙර ආසන්න මාස 12 ක දායක මුදල් ගෙවා තිබිය යුතුයි. එම බැර කරන ලද දායක මුදල් වෙනුවෙන් අර්ධ වාර්ෂික වාර්තාද/විද්‍යුත් ගෙවීම් (e-payment) වලට අදාළ සේවක වාර්තාද මෙම අරමුදල වෙත එවා තිබිය යුතුයි.
12. ස්වයං රැකියා සාමාජිකයන් සඳහා විභාගයට පෙනී සිටි මාසයට පෙර ආසන්න මාස 36 ක දායක මුදල් ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව විභාගයට පෙනී සිටි අවස්ථාව වන විට අඛණ්ඩව ගෙවා තිබිය යුතුය.
13. 2024.01.12 දිනට පෙර www.etfb.lk වෙබ් අඩවියට පිවිස 05 වසර ශිෂ්‍යත්ව යටතේ අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර උඩුගත කරන්න
14. මාර්ගගත ක්‍රමවේදය ඔස්සේ අයදුම්පත් යොමු කිරීමට පහසුකම් නොමැති අය සඳහා පමණක් සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 2024.01.12 දිනට පෙර ලැබෙන පරිදි ශිෂ්‍යත්ව නිලධාරී, සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලය , මෙහෙවර පියස , 19 වන මහල , නාරාහේන්පිට, කොළඹ 05. යන ලිපිනයට එවන්න. ලිපි කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවරේ “ 5 වසර ශිෂ්‍යත්ව 2023” යනුවෙන් සඳහන් කරන්න.
15. ඉහත සඳහන් කොන්දේසි සම්පූර්ණ නොවූ හා අසම්පූර්ණ , අපැහැදිලි , වැරදි තොරතුරු සපයන ඉල්ලුම්පත් සහ ප්‍රමාද වී ලැබෙන ඉල්ලුම්පත්‍ර ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
16. වසරකට තිළිණ ප්‍රදානය කරනු ලබන්නේ දිස්ත්‍රික්ක වලින් වැඩිම ලකුණු ලබා ගන්නා ශිෂ්‍ය / ශිෂ්‍යාවන් 9000 දෙනෙකුට පමණි. ඉල්ලුම්පත් තෝරා ගැනීම පිළිබඳ අවසාන තීරණය සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදල් මණ්ඩලයේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සතුය.



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

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

උපදැන්වීම් ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය
பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்
REGISTER OF BIRTHS

අංකය } 4987
இல. }
No. } ★

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

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය } මහලය } මහලයාගේ නම
பெரும் பகுதி } பிரவு }
District } Division }

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය பிறந்த திகதியும் இடமும் Date and place of birth ¹	2013 (දෙසැම්බර්) දින 25 වන දින — දින මහලයාගේ මුලික රෝහල	
2. නම பெயர் Name	සුමනි ආචාර්ය ධර්මසේන.	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	පුරුෂ.	
4. පියාගේ தகப்பன் Father's	සමුපුරුෂ නම முழுப் பெயர் full name	මහලු පුරුෂ රොනාල්ඩ් ට්‍රැවර්ස් - — කුමාර.
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1986 . 09 . 29
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	කැම්බ්‍රිජ්.
	ජාතිය ¹ சாதி ¹ race ²	සංඛ්‍යාල.
5. මවගේ நாய் Mother's	සමුපුරුෂ නම முழுப் பெயர் full name ¹	දිසානායක මුදියන්සේලායේ - — සුමනි දිසානායක.
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1987 . 08 . 30
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	දුබායි.
	ජාතිය ¹ சாதி ¹ race ²	සංඛ්‍යාල.
වයස வயது age	දින 25 ය.	
6. මව්පියන් විවාහකද ? பெற்றோர் விவாகம் செய்தவர்களா ? Were parents married ?	ඔව්.	
7. මුත්තා උපන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ නම් ³ பாட்டன் இலங்கைபிற பிறந்தால் அவர் ³ If grandfather born in Sri Lanka ³	මුත්තාගේ සමුපුරුෂ නම முழுப் பெயர் his full name මුත්තා උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் his year of birth මුත්තා උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம்	මහලු පුරුෂ ධර්මසේන. 1963



ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව
ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව - ශ්‍රී ලංකාව
Department of Examinations - Sri Lanka

GRADE 5 SCHOLARSHIP EXAMINATION - 2023

Examination GRADE 5 SCHOLARSHIP EXAMINATION
Year 2023
Name LAHADAPURAGE NADULA NAVEEN DHANANJAYA
Index Number 3764532
District / Medium Cut off Mark 149

Subject	Result
Mark	169

Please note that this online result is provisional and should not be used as an official confirmation or a certification.

Copyright © 2005-2022 - Department of Examinations - Sri Lanka

සහතික කළේ
ප්‍රධාන පරීක්ෂක ජෙනරාල්
ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව
කොළඹ 03

R

Renuka Damayanthi
Assistant - Workforce Management
Service Delivery

නම: රෙනුකා දමයාන්ති

වෛස්වික නම: රෙනුකා

වෛස්වික අංකය: 1987 08 10

වෛස්වික කාලය: 2025

වෛස්වික සංඛ්‍යාව: 4134 A

වෛස්වික සංඛ්‍යාව: අනන්‍යතා මධ්‍යස්ථානය

E: 5153505



