



(05). ශෛයා / ශෛயාවගේ සමීපූර්ණ නම :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් ලියන්න). / மாணவனின்/மாணவியின் முழுப் பெயர் (பெரியவகை ஆங்கில எழுத்துக்களில்) / Student's full name (In block Capitals) :-

G	A	N	E	P	O	L	A		A	R	A	C	H	C	I	G	E			
S	E	N	U	L	A				P	U	L	M	E	T	H		G	A	N	E
P	O	L	A																	

(06). i. විභාග අංකය/ பரீட்சை சுட்டிலக்கம் /Index No :-

1	3	0	3	7	1	6
---	---	---	---	---	---	---

ii. දිස්ත්‍රික්කය/ மாவட்டம் /District:-...GAMPHA.....

iii. ලබාගත් ලකුණු/பெற்ற புள்ளிகள் /Marks:-

1	6	7
---	---	---

iv. විභාගයට පෙනී සිටි මාධ්‍යය /பரீட்சைக்குத் தோற்றிய மொழி /  
Medium in which the student sat the exam:-

SINHALA

v. විභාගයට පෙනී සිටි පාසල/ பரීட்சைக்குத் தோற்றிய பாடசாலை /  
School in which the student sat the exam:

SUNETHRA DEVI PRIMARI

vi. ශෛයා / ශෛයාවගේ උපන් දිනය /  
மாணவனின்/மாணவியின் பிறந்த திகதி /  
Student's date of birth:

2	0	1	3	1	2	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---

vii. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය ஆண் / பெண் Sex :- .....MALE.....

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

KADAWATHA

(08). දුරකථන අංක/ தொலைபேசி இலக்கம் /Telephone Number :-

නිවස /வதிவிடம் / Residence :-

කාර්යාලය/ அலுவலகம் / Office :-

ජංගම/ கையடக்கத் தொலைபேசி / Mobile :-

0	7	1	6	8	4	8	7	4	2											

2023 - 12 - 15

දිනය/திகதி/ Date

සාමාජිකත්වය දරන්නාගේ (මෙ/ පියා/නාරකරු) අත්සන  
அங்கத்தவரின் கையொப்பம் /Signature of Member

II කොටස / பகுதி II / PART (II) :-

ශ්‍රී ලංකා විනය සේවා සභාවේ සිටින අවස්ථාව වන විට සාමාජිකයා සේවය කරන ආයතනයේ ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුයි

மாணவர் புலமைப்பரிசில் பரீட்சைக்குத் 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 :-

STATE TIMBER-CORPORATION

02. ආයතනයේ ලිපිනය /நிறுவனத்தின் முகவரி /Address :

REGIONAL OFFICE (COLOMBO)

RAJAHMUNDRAM ROAD KALDEMULLA ROAD RAJAHMUNDRAM

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

011 2637179

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

GANESOLA ARACHCHIGE KRISHAN SATHARAYAN GANESOLA

05. සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

8 8 1 5 2 2 0 5 5 V

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/அங்கத்துவ இலக்கம்/Member Number

A 5167

Employers No

12721

Member Number

ii. තනතුර/பதவி/Designation: ..... ගනු ලබන තනතුර







Home

கிடைக்க வழி

## View Examination

## Results

Home



**Examination** : Grade 5  
: Scholarship  
Examination

**Year** : 2023

**Index  
Number** : 1303716

**Name** : GANEPOLA  
ARACHCHIGE  
: SENULA  
PULMETH  
GANEPOLA

**Subject** : **Results**

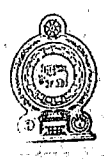
Paper I & Paper II Marks : 167

District/Medium: 154

Cut off Mark

අලුතින් නිකුත් කළ බව පෙනේ  
 අලු බාහැරේ

H 041735 - 3,000 (2013/03)P ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව



**R. L. PREMATHILAKE**  
 Justice of the Peace  
 09/6/WP/IGM/173  
 No. 122/D, Kirillawala,  
 Kadawatha.



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

උපතේ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය  
 பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்  
 REGISTER OF BIRTHS

නොමිලයේ නිකුත් කරන ලදී.  
 கட்டணமின்றி வழங்கப்பட்டது  
 Issued Free of charge

True copy  
 & Plus  
**S.P. SURIYA ARACHCHI**  
 THE PRINCIPAL  
 SURIYA ARACHCHI DEVI PRIMARY SCHOOL  
 WPI/IGM/SUR/177/1  
 JUMBULGODA.  
 අංකය }  
 இல. }  
 No. }  
 006  
 006 ★

උපතේ හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආඥාපනත (110 වන පරිච්ඡේදය)  
 பிறப்புகள், இறப்புகள் பதிவு செய்ய சட்டம் (அத்தியாயம் 110)  
 Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය } කොළඹ } කොට්ඨාසය } නිරාදේශ  
 பெரும் பகுதி } } பிரவு } Division

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය <sup>1</sup> பிறந்த திகதியும் இடமும் <sup>1</sup> Date and place of birth <sup>1</sup>	2013 (රඳිදිනේ දිනකුණ) රඳිකැව්වර මහ විජයගල වහ දිග කාසල විදිය කාන්තා රෝහල කොළඹ 08
2. නම பெயர் Name	ගරාමපොල ආරාමවිලිය සෙනරත් පුල්ලන් ගරාමපොල
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	පුරුෂ
4. පියාගේ தகப்பன் Father's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name ගරාමපොල ආරාමවිලිය ක්‍රිෂාන් සඳුපාල ගරාමපොල
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth 1988 (අසූතුන්) මැයි මස තිස්වන වනදින
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth දි කොඳිසා කාන්තා රෝහල කොළඹ
5. මවගේ தாய் Mother's	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth දි කොඳිසා කාන්තා රෝහල කොළඹ
	ජාතිය <sup>1</sup> சாதி <sup>1</sup> race <sup>2</sup> සිංහල
	වයස வயது age විවුරුදු විස්මය
	සම්පූර්ණ නම <sup>1</sup> முழுப் பெயர் full name <sup>1</sup> කරියප්පෙරුම ආචාර්යවරයාගේ සුසිලා බණ්ඩාර නායකසිංහ
උපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth 1988 (අසූතුන්) රඳිකැව්වර මහ පස් වහදින	
6. මව්පියන් විවාහකද ? பெற்றோர் விவாகம் செய்தவர்களா ? Were parents married ?	මව්
7. මුත්තා උපන්ගේ පියාගේ නම <sup>3</sup> இந்த இலங்கையிற் பிறந்ததால் அவர் <sup>3</sup> If grandfather born in Sri Lanka <sup>3</sup>	මුත්තාගේ සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் his full name ගරාමපොල ආරාමවිලිය කාමර
	මුත්තා උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் his year of birth 1958 (සෑස්ස)
	මුත්තා උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் his place of birth ආරාමපොල

<sup>1, 2</sup> සහ <sup>3</sup> පොත් මුල් පවරයේ යටි පත්තේ උපදෙස් බලන්න.

