

(05). **செய்ய / செயலில் சம்பந்தம்** :- (ஒருகி வரலாறு அடிப்படில்) / மாணவனின்/மாணவியின் முழுப் பெயர் (பெரியவகை ஆங்கில எழுத்துக்களில்) / Student's full name (In block Capitals) :-

R	A	T	H	N	A	Y	A	K	E		M	U	D	I	Y	A	N	S
E	L	A	G	E		N	U	V	E	E		N	A	T	H	A	S	H
A																		

(06). i. **விலாச அடைய / பரீட்சை சுட்டிலக்கம் / Index No :-**

3	3	7	3	6	7	3
---	---	---	---	---	---	---

ii. **தேவநிலைய / மாவட்டம் / District:-** Kandy.

iii. **விலாச விலாச / பெற்ற புள்ளிகள் / Marks:-**

1	7	5
---	---	---

iv. **விலாசம் பதிலி சிபி விலாசம் / பரீட்சைக்குத் தேற்றிய மொழி / Medium in which the student sat the exam:-**

} Sinhala

v. **விலாசம் பதிலி சிபி சாலை / பரீட்சைக்குத் தேற்றிய பாடசாலை / School in which the student sat the exam:**

Berrewats Royal Primary College, Kandy.

vi. **செய்ய / செயலில் சம்பந்தம் / மாணவனின்/மாணவியின் பிறந்த திகதி / Student's date of birth:**

2	9	0	8	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

vii. **பிள்ளை / பூர்வ விலாச ஆண் / பெண் Sex :-** Female

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

Kandy

(08). **தொலைபேசி இலக்கம் / Telephone Number :-** _____

விலாச / வதிவிடம் / Residence :-

0	7	6	5	2	7	8	9	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

கார்ட்டை / அலுவலகம் / Office :-

0	8	1	2	2	2	3	4	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

செல் / கையடக்கத் தொலைபேசி / Mobile :-

0	7	5	8	5	4	0	5	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

04 / 01 / 2024

திகதி / திகதி / Date

N. S. Mathipala

சாலைகாவலர் தலைவரின் (மலர் / சிபி/கார்ட்டை) தலைவரின் அங்கத்தவரின் கையொப்பம் / Signature of Member

II කොටස / பகுதி II / PART (II) :-

මෙහි විකාශයට පෙනී 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 :-

Lakeside Adventist Hospital

02. ආයතනයේ ලිපිනය /நிறுவனத்தின் முகவரி /Address :

No 40, Sangaraja Mawatha, Kandy.

03. දුරකථන අංකය /தொலைபேசி இலக்கம்/ Telephone No :- 081-2223466

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

Murukkuwadura Lakshi Wasana Kavindi Sumathipala

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

8	9	6	3	3	4	3	5	2	U		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

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

1	6366
---	------

Employers No

550

Member Number

ii. නෂ්ට/பதவி/Designation: Pharmacist Assistant



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

GRADE 5 SCHOLARSHIP EXAMINATION - 2023

Examination GRADE 5 SCHOLARSHIP EXAMINATION
Year 2023
Name RATHNAYAKE MUDIYANSELGE NUVEE NATHASHA
Index Number 3373673
District / Medium Cut off Mark 154

Subject Result

Mark 175

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



5045

ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

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

නොමිලයේ නිකුත් කරන ලදී.
கட்டணமின்றி வழங்கப்பட்டது
Issued Free of charge

ලප්පැත්ත ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය
பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்
REGISTER OF BIRTHS

අංකය }
இல. } 5045
No. }
★

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

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය } කොට්ඨාසය } මහලමුදර රජයේ මහලමුදර
பெரும் பகுதி } பிரவு }
District } Division }

1. ලපන් දිනය හා ස්ථානය ¹ பிறந்த திகதியும் இடமும் ¹ Date and place of birth ¹	වර්ෂ 2013 (වෙදිගසිදුකනුරන්) දිනේසිතු මස විසිනවවන දින. මහලමුදර රජයේ මහලමුදර	
2. නම பெயர் Name	නුච් නනාලා.	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	ස්ත්‍රී.	
4. පියාගේ தகப்பன் Father's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் full name	රත්නායක මුදියන්සේලාගේ
	ලපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1987 ජූනි මස 08 දින.
	ලපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	ත්‍රිකුණාමලය රජයේ රෝහල.
	ජාතිය ² சாதி ² race ²	සිංහල.
5. මවගේ தாய் Mother's	සම්පූර්ණ නම ¹ முழுப் பெயர் full name ¹	මරණිකුචාදුර ලක්ෂි චායනා නාචින්දි සුමනිලා.
	ලපන් දිනය பிறந்த திகதி date of birth	1989 මැයි මස 12 දින.
	ලපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் place of birth	සෑරන් රෝහල - ගාල්ල.
	ජාතිය ² சாதி ² race ²	සිංහල.
6. මවපියන් විවාහකද ? பெற்றோர் விவாகம் செய்தவர்களா ? Were parents married ?	විවාහකයි.	
	වයස வயது age	අවුරුදු විසිහතරයි. (24)
7. මුත්තා ලපන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ නම් ³ பாட்டன் இலங்கையிற் பிறந்தால் அவர் ³ If grandfather born in	මුත්තාගේ සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் his full name මුත්තා ලපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் his year of birth	රත්නායක මුදියන්සේලාගේ තිලකරත්න. 1958.

<p>8. පියා ශ්‍රී ලංකාවේ නොදැන සිටීමේදී මුත්තා ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්නේ නම් මී මුත්තාගේ තනතුරු සඳහා ලබාදෙන ලදී. 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 ශ්‍රී ලංකාවේ උපන්නේ නම් මී මුත්තාගේ තනතුරු සඳහා ලබාදෙන ලදී.</p>
<p>9. දැනුම් දෙනාගේ සම්පූර්ණ නම, පදිංචි ස්ථානය හා දැනුම් දෙනාගේ කවරෙකු වශයෙන්ද යන්න தகவலாளரின் முழுப் பெயரும் வதியுமிடமும், என்ன முறையில் தகவல் கொடுக்கிறார் Informant's full name, residence and in what capacity he gives information</p>	<p>රත්නායක මදියන්සේලාගේ සුරංග ප්‍රේම චන්ද්‍ර</p> <p>නො: 11, හැච්චලානි චර්චිය, මාල්ල.</p> <p>- පියා -</p>	
<p>10. දැනුම් දෙනාගේ අත්සන தகவலாளரின் கையொப்பம் Informant's signature</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>	
<p>11. ලියාපදිංචි කරන දිනය பதிவு செய்யும் திகதி Date of registration</p>	<p>වළු 2013 ඔක්තෝබර් මස 28 දින</p>	
<p>12. රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ අත්සන பதிவுகாரரின் கையொப்பம் Registrar's signature</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>	
<p>13. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද තැකහොත් කලින් තිබූ නම වෙනුවට අවශ්‍යතා යොදන ලද නම பதிவு செய்தபின் புதிதாகச் சேர்த்த அல்லது பதிலாகக் கொடுத்த பெயர் Name inserted or substituted after registration</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>	
<p>14. 13 වෙනි අංකයට ඇතුළත් විස්තර කරුණු සැපයීමට ආරම්භ වූ තැනැත්තාගේ නම සහ එසේ දැනුම් දුන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද යන්න பதின் மூன்றாவது வினா தகுந்த 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 යෙදීමේ හෝ දිනය හා දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් හෝ රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් තැනගේ 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>	

1975 අංක 41 දරන විවාහ, උපපැන හා මරණ (සංශෝධන) පනතෙන් සංශෝධිත උපපැන හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආඥාපනතේ (110 වන පරිච්ඡේදයේ) 11 (අ) වගන්තියේ විධිවිධාන යටතේ මෙම පිටපත තිබුණ ක්‍රමයට සකස් කළ බවට සහතික කරමි.
இந்தப் பிரதி 1975 ம் ஆண்டின் 41 ம் இலக்க பிரப்புகள், இறப்புகள், விவாகச் (திருத்தச்) சட்டத்தினால் திருத்தப்பட்டவாறான பிரப்புகள், இறப்புகள், விவாக பதிவுச் செய் சட்டம் அத்தி. 110 பிரிவு II(அ) வின் ஏற்பாடுகளின் கீழ் வழங்கப்படுகின்றது.

This copy is issued under the provisions of Section 11 A of the Births and Deaths Registration Act (Cap. 110) as amended by the Births, Deaths and Marriages (Amendment) law, No. 41 of 1975.

දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් / අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම් / රෙජිස්ට්‍රාර්.
மாவட்டப் பதிவாளர் / இணை மாவட்டப் பதிவாளர் / பதிவாளர்
District Registrar / Addl. District Registrar / Registrar.

[Handwritten Signature]
දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් / අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම් / රෙජිස්ට්‍රාර්.
மாவட்டப் பதிவாளர் / இணை மாவட்டப் பதிவாளர் / பதிவாளர்
District Registrar / Addl. District Registrar / Registrar.

True Copy

සැ. යු.- මෙම පිටපතෙහි කවර අන්දමක එකතු කිරීමක් හෝ වෙනසක් කිරීම දඬුවම් ලැබිය හැකු 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.

රා. සේ. පී. / අ. සේ. / O. S. S.

Mr. JOTHY. P
JUSTICE OF PEACE (WHOLE ISLAND)
102, NAWAKELANIPURA,
ORUGODAWATTA, WELAMPITIYA.
Regd.No: 12/12/W/P/W/536

ලිපිනය

True Copy