

(05). ශෂයා / ශෂාවගේ සම්පූර්ණ නම :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් ලියන්න). / மாணவனின்/மாணவியின் முழுப் பெயர் (பெரியவகை ஆங்கில எழுத்துக்களில்) / Student's full name (In block Capitals) :-

Y	A	K	U	P	I	T	I	Y	A	ඟ	E		D	I	L	E	F	S
H	A		P	R	A	M	O	ඌ		U	M	A	Y	A	N	ඟ	A	

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

2	8	4	1	6	5	7
---	---	---	---	---	---	---

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

iii. ලබාගත් ලකුණු/பெற்ற புள்ளிகள் /Marks:-

1	5	8
---	---	---

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

} SINHALA.....

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

Pv. ANASARITKA DHARMAPALA PRIMARY SCHOOL.....

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

9	0	Y	3	8	4	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)

PUTTALAM.....

(08). දුරකථන අංකය/ தொலைபேசி இலக்கம் /Telephone Number :- 077-5527684

නිවස /வதிவிடம் / Residence :-

0	7	6	0	7	3	0	9	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

කාර්යාලය/ அலுவலகம் / Office :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ජංගම/ கையடக்கத் தொலைபேசி / Mobile :-

0	7	6	1	2	0	1	9	9	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2024/01/08

දිනය/திகதி/ Date

[Signature]

සාමාජිකත්වය දරන්නාගේ (මව/ පියා/භාරකරු) අත්සන
அங்கத்தவரின் கையொப்பம் /Signature of Member

II කොටස / பகுதி II / PART (II) :-

සෞඛ්‍ය විභාගයට පෙනී සිටීමට 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 :-

Siam City Cement (Lanka) Ltd

02. ආයතනයේ ලිපිනය /நிறுவனத்தின் முகவரி /Address

PO Box 01, Palavi, Puttalam

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

032 2030300

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

Yakupitiyage Prageeth Aruna Roshan

05. සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

அங்கத்தவருடைய தேசிய அடையாள அட்டையின் இலக்கம்

Member's National Identity Card No

9	2	1	3	7	2	4	2	6	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

P	659
---	-----

Employers No

4545

Member Number

ii. තනතුර/பதவி/Designation: Heavy Vehicle Operator

M.S.

Director
Talent
Development
System
C.I.O.
Box 01



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

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

උපදානන ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය

பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்
REGISTER OF BIRTHS

අංකය
இல. No. }
94-27

උපදානන හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ දැනුම්දායක (110 වන පරිච්ඡේදය)
பிறப்புகள் இறப்புகள் பதிவுச் செயல் සේවය (අක්‍රීඩ්‍රියාංග 110)
Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)



දිස්ත්‍රික්කය } දුක්ඛලේ }
பெரும் பகுதி }
District }
කොට්ඨාශය }
பிரிவு }
Division }

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය
විවිධ ජාතිකයන් සඳහා
Date and place of birth
1962 (අප්‍රේල්) 05 වන දින දුක්ඛලේ නගරය
05 වන දින දුක්ඛලේ නගරය

2. නම
Name
සුමරු අරඹු චන්දන

3. ස්ත්‍රී පුරුෂ නාමය
Sex
පුරුෂ

4. පියාගේ නම
Father's
සම්පූර්ණ නම
Full name
සුමරු චන්දන චන්දන චන්දන

උපන් දිනය
Date of birth
22. 04. 1962

උපන් ස්ථානය
Place of birth
චන්දනවිල්ල

ජාතිය
Race
සිංහල

සේවය හෝ වෘත්තිය
Rank or profession
නිවසිත

5. මවගේ නම
Mother's
සම්පූර්ණ නම
Full name
සුමරු චන්දන චන්දන චන්දන

උපන් දිනය
Date of birth
12. 05. 1967

උපන් ස්ථානය
Place of birth
විලවුර

ජාතිය
Race
සිංහල

වයස
Age
අවු: 25 ය.

6. මව්පියන් විවාහය ද?
Were parents married?
ඔව්.

7. මුත්තර උපදානන
If grandfather born in Sri Lanka
සම්පූර්ණ නම
Full name
සුමරු චන්දන චන්දන චන්දන

උපන් වර්ෂය
Year of birth
1962

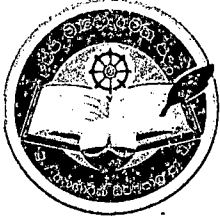
උපන් ස්ථානය
His place of birth
කුරුමා විලවුර

<p>8. පියා මු ලංකාවේ බොහෝදී ජීවිතය මු ලංකාවේ උපන්නේ නම් මවුන්තාගේ³ තෙවන පරම්පරාවේ ඉහළම පිරිසිදු පියාගේ³ If the father was not born in Sri Lanka and if great grand father born in Sri Lanka great-grandfather's³</p>	<p>සම්පූර්ණ නම Full name උපන් වර්ෂය Year of birth උපන් ස්ථානය Place of birth</p>	<p>සියා 1960 උපන්නේ ප.</p>
<p>9. දැනුම්දෙන්නාගේ සම්පූර්ණ නම, පදිංචි ස්ථානය හා දැනුම්දෙන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද සන්නය පුද්ගලයාගේ පුද්ගලික ලේඛන සහ වාසස්ථානය, ආදායම් ප්‍රමාණය සහ සේවය Informant's full name, residence, and in what capacity he gives information</p>	<p>සේනරත්න ජයවර්ධන සේනරත්න ජයවර්ධන සේනරත්න ජයවර්ධන</p>	
<p>10. දැනුම්දෙන්නාගේ අත්සන පුද්ගලයාගේ අත්සන Informant's signature</p>	<p>සේනරත්න ජයවර්ධන සේනරත්න ජයවර්ධන</p>	
<p>11. ලියාපදිංචි කරන දිනය ලියාපදිංචි කළ දිනය Date of registration</p>	<p>2024/01/09</p>	
<p>12. රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ අත්සන රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ අත්සන Registrar's signature</p>	<p>M. S.</p>	
<p>13. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද නම ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද නම Name inserted or substituted after registration</p>	<p>සේනරත්න ජයවර්ධන සේනරත්න ජයවර්ධන</p>	
<p>14. 13 වෙනි අංශයට ඇතුළත් විස්තර කරුණු සැපයීමට ආරම්භ කළ කෙනෙකුගේ නම සහ එහි දැනුම් දුන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද සන්නය ලියාපදිංචි කිරීමෙන් පසුව ඇතුළත් කරන ලද නම, ආදායම් ප්‍රමාණය සහ සේවය සම්බන්ධව දැනුම් දුන්නේ කවරෙකු වශයෙන්ද සන්නය Name of person on whose information particulars relating to item 13 were supplied and in what capacity he gave information</p>	<p>සේනරත්න ජයවර්ධන සේනරත්න ජයවර්ධන</p>	
<p>3. නම ඇතුළත් කිරීමේ හෝ වෙනස් කිරීමේ දිනය සහ දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් හෝ රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්ගේ අත්සන ලියාපදිංචි කිරීමේ හෝ වෙනස් කිරීමේ දිනය සහ දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් හෝ රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්ගේ අත්සන Date of insertion or substitution and District Registrar's or Register-General's signature</p>	<p>සේනරත්න ජයවර්ධන සේනරත්න ජයවර්ධන</p>	

True Copy

එස්.කේ.ඩී. ආරෝග්‍ය හරසිංහා
අතිරේක දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර්.
ප්‍රාදේශීය මහ රෙගුලාසි කාර්යාලය
පුත්තලම.

එම්. ආරෝග්‍ය හරසිංහා
ආරෝග්‍ය හරසිංහා
637/2 සමගිපුර
ප්‍රා. රේ. කොට්ඨාසය වහානදිලියා
2024.01.09.



ANAGARIKA DHARMAPALA PRIMARY SCHOOL

PUTTALAM

GOODSHED ROAD, PUTTALAM 032-2266292

CERTIFYING THE RESULTS OF
THE SCHOLARSHIP EXAMINATION – 2023

Name in Full : Yakupitiyage Dileesha Pramod Umayanga
Medium : Sinhala
District : Puttalam
Index Number : 2841657
Marks Obtained : 158
Medium cut off Mark : 148

I do here by certify that the result obtained by the above student is accurate and extracted from the original result sheet given by the Department of Examinations.

.....
K.D. Pradeep Pushpakumara
K.D.Pradeep Pushpakumara
Student Assessment Committee

.....
C.H.H.K. Herath Anura
C.H.H.K. Herath Anura
The Principal



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

Regulation 91
(High Reg. P. & S.L.)

රජයේ ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව

பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்

REGISTER OF BIRTHS

අංකය }
දින. }
№. } *

12/78
0
0
0

රජයේ ලියාපදිංචි කිරීමේ ක්‍රමය (110 වන කොටස)
பிறப்பு, இறப்பு, திருப்புகள் பதிவு செய்தல் (சுத்தியாயம் 110)

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය
பெரும் பகுதி
District

කොළඹ

ලන්කාව
தமிழ்
Division

දුරකථන සහරාජ්

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය பிறந்த திகதியும் இடமும் Date and place of birth	2013 (දෙසැම්බර්) 25 කොළඹ නගරයේ මහදිව මාවත නගරයේ ඉසාලාමාදාස	
2. නම பெயர் Name	දිවිස සුනංදි ලියනා	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பாலம் Sex	පුරුෂ	
4. පියාණන් தாயාණன் Father's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் Full name	සමුතිලකම් ඉසිම් ඉරාජි රාජාණන්
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி Date of birth	1992. 05. 16
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் Place of birth	රජයේ නගරයේ ඉසාලාමාදාස
	ජාතිය சாதி Race	හින්දු
5. මව්පියන් தாயාණன் Mother's	සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் Full name	කරුණානායක මහ ලියනා දිවිසිනා ලියනාණන්
	උපන් දිනය பிறந்த திகதி Date of birth	1995. 06. 02
	උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் Place of birth	රජයේ නගරයේ ඉසාලාමාදාස
	ජාතිය சாதி Race	හින්දු
වයස வயது Age	ඉ: 15 කි	
6. මව්පියන් විවාහකද ? பெற்றோர் යොග්‍යව පැවැත්වෙන්නද ? Were parents married ?	ඔව්	
7. මුත්තා උපන් නම ශ්‍රී ලංකාවේ නම් ආදාමය ලියනාණන් පුත්‍රයාගේ ඉසාලාමාදාස If grandfather born in Sri Lanka	මුත්තාගේ සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் His full name	සමුතිලකම් ඉසිම් ඉරාජි රාජාණන්
	මුත්තා උපන් වර්ෂය பிறந்த வருடம் His year of birth	1962
	මුත්තා උපන් ස්ථානය பிறந்த இடம் His place of birth	කොළඹ

* සෑම නමක්ම මුල් අකුරින් සහ අක්ෂරයන් උපරිත විය යුතුය. (අතිරේක පිටුවක් සඳහා පමණි) P.T.O

