

Employees Trust Fund Board Application Form

Application for the post of NIPUNATHA SAWIYA TRUST FUND BOARD

01' Personal Information

Status	Dr.	Mr.	Mrs.	Miss.
--------	-----	-----	------	-------

Name in Full (in English Block Letters)	P	A	M	U	D	I	A	W	E	E	S	H	A	J	A	G	O	D	A

Name with Initials (in English Block Letters)	P	.	A	.	J	A	G	O	D	A									

Permanent Address (in English Block Letters)	B	B	L	O	C	K	,	D	U	W	A	W	A	T	T	A				
	W	A	C	K	W	E	L	L	A											

Province	southern
----------	----------

District	Galle
----------	-------

E-mail Address	pamudijagodaa@gmail.com
----------------	-------------------------

Telephone	0766358866
-----------	------------

NIC No	200459510903
--------	--------------

Gender	female
--------	--------

Civil Status	Unmarried
--------------	-----------

Date of Birth	Date	Month	Year
	04	04	2004

Age as at Closing date	Date	Month	Year

02' Educational Qualifications (Attach Copies of Certificates)

I.	G.C.E.(Ordinary Level) Examination	Index No	61350691
		year	2020 (21)

No	Subject	Grade	No	Subject	Grade
01.	Buddhism	A	06.	History	B
02.	English	C	07.	Sinhala	B
03.	Maths	C			
04.	Dancing	B			
05.	Tamil	C			
06.	Science	C			
07.	ICT	C			

II.	G.C.E.(Advance Level) Examination	Index No	1656591
		year	2023 (24)
Second shy (2024)		Stream	ICT & Arts

No	Subject	Grade	No	Subject	Grade
01.	Logic & Scientific Method	S	04.	Political Science	C
02.	ICT	F	05.	GIT	C
03.				English	S

⊗ Second shy results are Pending

03' Academic Qualifications (Attach Copies of Certificates)

University/ Institution	Period	Major Field	Degree	Class- if any	Year
Open University	3 months	ICT and English	-	certificate	2023

07' Any other Extra Curricular Activities:

Event	National/ District/ Interschool/ School Level
Vise President in School Camera club	School Level
leader in School Tamil unit	School Level
Girl Guid in Girl Guid Association	District Level
Member in School Eastern Band	School Level

08' Two Non - Related Referees

Name	Position	Address	Telephone No
Kawinda Jayawardana	Teacher-incharge ICT (Richmond college, Galle)	82/7, කිඹුණිවිට, ගාල්ල	071-2028735
H.L.B. Chathurima	Teacher	Mahinda college, Galle.	0710752498

09' Declaration of the Applicant

I respectfully declare that the particulars furnished by me in this application are true and correct to the best of my knowledge. I agree to bear the loss which may occur due to incomplete and / or incorrect completion of my part of this application. Further, I state that, all sections of this application completed are true and correct to the best of my knowledge.

I shall not subsequently change any information stated above.

Date 27/02/2025

Signature of application Dust



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

ශ්‍රී ලංකා මරණ සහ උපත පිළිබඳ පනත
 Registration Bill
 (High Reg. P. & S.C. 1)
 12/78

උපත සහ මරණ පිටපත් කිරීමේ ලේඛනය
 பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்
 REGISTER OF BIRTHS

අංකය }
 இல. }
 No. }

2022 *

උපත සහ මරණ පිටපත් කිරීමේ පනත (110 වන පරිච්ඡේදය)
 பிறப்புகள், இறப்புகள் பதிவு செய்தல் சட்டம் (அத்தியாயம் 110)


Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

පළාත් පාලන දිස්ත්‍රික්කය District	කොට්ඨාශය Division	කොට්ඨාශය Division
1. උපන් දිනය හා ස්ථානය Date and place of birth	2004 ජූලි 23 කොළඹ නගරයේ පැවැත් වූ බවට කොළඹ නගරයේ පැවැත් වූ බවට කොළඹ නගරයේ පැවැත් වූ බවට කොළඹ නගරයේ පැවැත් වූ බවට	
2. නම Name	පවුල් පුබු	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ ස්වභාවය Sex	ස්ත්‍රී	
4. පියාගේ තොරතුරු Father's	සම්පූර්ණ නම පුළුල් නම full name	විමල් චන්ද්‍රසේන ජයවර්ධන
	උපන් දිනය පිහිටි තිත් date of birth	1972. 05. 23
	උපන් ස්ථානය පිහිටි ස්ථාන place of birth	කොළඹ
	රාජ්‍යය රාජ්‍යය race	සිංහල
5. මවගේ තොරතුරු Mother's	සම්පූර්ණ නම පුළුල් නම full name	ලක්ෂ්මි ජයවර්ධන මාමරේ පුටුමාලය ලක්ෂ්මි ජයවර්ධන මාමරේ පුටුමාලය
	උපන් දිනය පිහිටි තිත් date of birth	1975. 03. 18
	උපන් ස්ථානය පිහිටි ස්ථාන place of birth	කොළඹ නගරයේ පැවැත් වූ බවට
	රාජ්‍යය රාජ්‍යය race	සිංහල
6. පියා මව විවාහිතද ? Were parents married ?	විවාහිත	
7. පුත්‍රයා උපන් ස්ථාන ශ්‍රී ලංකාවේ නම් ? උපන් ස්ථානය පිහිටි ස්ථාන If grandfather born in Sri Lanka ?	සම්පූර්ණ නම පුළුල් නම his full name	විමල් චන්ද්‍රසේන ජයවර්ධන
	ඔහු උපන් වර්ෂය පිහිටි තිත් his years of birth	කොළඹ
	ඔහු උපන් ස්ථානය පිහිටි ස්ථාන his place of birth	කොළඹ නගරයේ පැවැත් වූ බවට

උපත සහ මරණ පිළිබඳ පනත
 Registration Bill
 (High Reg. P. & S.C. 1)
 12/78

උපත සහ මරණ පිළිබඳ පනත (110 වන පරිච්ඡේදය)

<p>8. පියා ශ්‍රී ලංකාවේ උපතට පත්වී නොමැති අතර පියාගේ හෝ පියාගේ පියාගේ උපතට පත්වී නොමැති අතර පියාගේ පියාගේ උපතට පත්වී නොමැති අතර</p> <p>If the father was not born in Sri Lanka and if great grandfather born in Sri Lanka</p>	<p>මවුලයේ නම Full name</p> <p>උපන් වසර Year of birth</p> <p>උපන් ස්ථානය Place of birth</p>	<p>සීයා ශ්‍රී ලංකාවේ උපතට පත්වී</p>
<p>9. දැනුම් දෙන්නාගේ නම, සිටීම සහ දැනුම් දෙනු ලබන ආකාරය</p> <p>Informant's full name, residence and in what capacity he gives information</p>		<p>විමල් චන්දනානන්ද ජායවර්ධන</p> <p>විකොටපා</p> <p>දුමුණුකොටුව</p> <p>සීයා</p>
<p>10. දැනුම් දෙන්නාගේ අත්සන</p> <p>Informant's signature</p>		<p><i>[Signature]</i></p>
<p>11. පිටපත් කිරීමේ දිනය</p> <p>Date of registration</p>		<p>2004 (අදාළ නොවේ) වසර</p>
<p>12. පිටපත් කිරීමේ දිනය</p> <p>Registrar's signature</p>		<p><i>[Signature]</i></p>
<p>13. පියාගේ නම සහිතව පිටපත් කිරීමේ දිනය</p> <p>Name inserted or substituted after registration</p>		<p>ගාමිණී දිසානායක... 1910917... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය</p> <p>සහතික කර ඇති පියා/මවුණ/පියාගේ දැනුම මත පදනම්ව පිටපත් කර ඇත.</p> <p>C 2 / 18 37 2</p> <p>ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය</p> <p>19/10/17</p> <p>අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම්</p>
<p>14. 13 වැනි අංකයේ දැනුම සපුරා ඇති පුද්ගලයාගේ නම සහ දැනුම් දෙනු ලබන ආකාරය</p> <p>Name of person on whose information particulars relating to item 13 were supplied and in what capacity he gave information</p>		<p>සී.ඩී. සුරංජිත සේනාරත්න</p> <p>අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම්</p> <p>ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය</p> <p>ගාමිණී - කහවෙල</p>
<p>15. පිටපත් කිරීමේ දිනය සහ පිටපත් කිරීමේ දිනය</p> <p>Date of insertion or substitution and District Registrar's or Register-General's signature</p>		<p>සී.ඩී. සුරංජිත සේනාරත්න</p> <p>අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම්</p> <p>ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය</p> <p>ගාමිණී - කහවෙල</p>

 මහජන බැංකුව PEOPLE'S BANK		වෘත්තීය පුහුණු මධ්‍යස්ථානය - දෙහිවල VOCATIONAL TRAINING CENTRE - DEHIWALA		ඡිද්‍රැඹ් කාර්තනු ලැබින ඕංකු පිටපත / BANK COPY BANK REFERENCE CODE : 2501CHC03810	
දිනය / DATE	2025/01/09	ගිණුම් අංකය / ACCOUNT NO	019100142048968		
නම / NAME	P. A. Jagoda		විස්තරය DESCRIPTION	මිල රුපියල් / RS	ගන CTS
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / NATIONAL ID. NUMBER	200459510903		පාඨමාලා වැය COURSE FEE	12000	00
පාඨමාලාව / COURSE	CHC		වෙනත් වැය OTHER FEE		
ගණන අකුරින් / AMOUNT IN WORDS	Twelve Thousand Rupees only				
ඡිද්‍රැඹ් තැන්පත් කරන්නාගේ අත්සන CASH DEPOSITOR'S SIGNATURE		ඡිද්‍රැඹ් කාර්තරාගේ අත්සන CASHIERS'S SIGNATURE		එකතුව / TOTAL	12000 00
මෙහි මුරට පහලින් කිසිවක් නොලියන්න. DO NOT WRITE ANYTHING BELOW THIS LINE					
BANK REFERENCE CODE ගිණුම් අංකය පිස්තරයට ඇතුලත් කරන්න. අනු පිටපත් දෙක තැන්පත්කරැව දෙන්න.					

RECEIPT

NO. 841/2025/0015

NATIONAL APPRENTICE & INDUSTRIAL TRAINING AUTHORITY

National Apprentice and Industrial Training Authority, No. 395, Wakwella Road, Julgaha, Galle.

Date 22-1-2025

Account No : General Imprest A/c-DO-Galle

Received from : P.A. Jagoda

Rupees : Sri Lankan Rupee Fifteen Thousand Only

Reason : ICTT Course Fee - Training Centre,
Galle

Cash
 Cheque
 Money Order

Rs. 15,000.00

[Handwritten Signature]

Cashier

National Apprentice & Industrial Training Authority

RECEIPT

NO. 841/2025/0079

NATIONAL APPRENTICE & INDUSTRIAL TRAINING AUTHORITY

National Apprentice and Industrial Training Authority, No. 395, Wakkwella Road, Julgaha, Galle.

Date 14-2-2025

Account No : General Imprest Alc-DO-Galle

Received from : P.A. Jagoda

Rupees : Sri Lankan Rupee One Thousand Only

Reason : Student Registration Fee - ICTT Trade

Cash

Cheque

Money Order

Rs. 1,000.00

P.A. Jagoda

Cashier

National Apprentice & Industrial Training Authority