



For ETF Board use only

Advance Level Benefit Scheme "NIPUNATHA SAVIYA" Employer Certification

To be completed by the Current Employer.

- Name of Employer/ Estate and address: Noritake Lanka Porcelain
Badabedda Estate,
Pannala.
- Full name of the Member: Edirimanna Arachchige Shanthi
Gunawardhana Silva.
- Member's NIC No:

1	9	7	2	5	2	5	0	1	5	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- Employer No: 2124/E Member No: 4091
- Date of appointment:

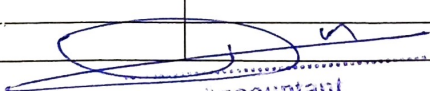
0	3
---	---

M	2
---	---

1	9	9	0
---	---	---	---
- Contribution during the 12 months proceeding in the month in which this student sat the GCE A/L examination. (If the contribution have been credited through e-service, it isnot necessary to complete this section and it is sufficient to make a note that the contribution have been paid through e-service)

Year	Month	Member's Contribution Amount	Date	R1 or R4
2024	January			
2024	February			
2024	March			
2024	April			
2024	May			
2024	June			
2024	July			
2024	August			
2024	September			
2024	October			
2024	November			
2024	December			

Attached


 Accountant
 Noritake Lanka Porcelain (Pvt) Ltd
 P.O. Box 30

I certify that the information furnished above is true and correct. Also certify that I am aware that if I furnish or cause to be furnished any false return or information relating to this claim I shall on conviction be liable to a fine or imprisonment under Section 39 of the Employees' Trust Fund Act No. 46 of 1980.

Name of the Employer - Noritake Lanka Porcelain (Pvt) Ltd.

Address - P. O Box 30, Matale

Tel: No

0	6	6
---	---	---


2	2	4	4	4	3	2
---	---	---	---	---	---	---

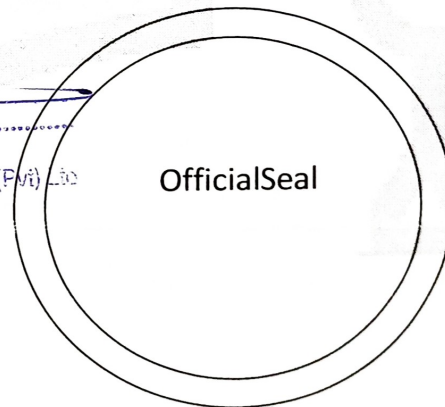
.....
Signature

.....
Date

Name of the Signatory - J. G. P. S. Kumara

Designation - Accountant



.....
Accountant
Noritake Lanka Porcelain (Pvt) Ltd
P.O. Box 30
Matale



CERTIFIED CORRECT

ශ්‍රී ලංකා

72525 1556 V



90-01-26

ආයතන නම: මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය

ලිපිනය: මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය, මහලක්ෂ්මි පාර, මාතලේ



R.M.D.C. Rathnayake
Manager
HRD & Compliance
Noritake Lanka Porcelain (Pvt) Ltd.
P.O. Box 30, Matale

මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය

ආයතන නම: මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය

ලිපිනය: මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය, මහලක්ෂ්මි පාර, මාතලේ

දුරකථන අංකය: 08865318

විද්‍යාලය: මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය

විෂයය: මුහුදු මත්ස්‍ය සම්ප්‍රදාය සංරක්ෂණ සමාජ සේවා සංගමය



H 012897 - 8,000 (8001/10) ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව

ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

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

ජනන මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව

பிறப்புப் பதிவுப் புத்தகம்

REGISTER OF BIRTHS

අංකය
No.

2995
★

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

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

දිස්ත්‍රික්කය
District

ගම්පහ

කොට්ඨාසය
Division

රජකොටුව

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය Date and place of birth	2004 (දෙදහස් හතර) මැතිගෝච්චරි නුවනදිවු පෞර, කොළඹ 08 දෙපාර්තමේන්තුව	
2. නම Name	චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන	
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය Sex	ස්ත්‍රී	
4. පියාගේ දත්තයන් Father's	සම්පූර්ණ නම Full name	චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන
	උපන් දිනය Date of birth	1967 (හතරහතර) මැතිගෝච්චරි දෙපාර්තමේන්තුව
	උපන් ස්ථානය Place of birth	මාතලේ නිවාසය සිද්ධාර්ථ
	රසය Race	සිංහල
5. මවගේ දත්තයන් Mother's	සම්පූර්ණ නම Full name	චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන
	උපන් දිනය Date of birth	1972 (හතරහතර) මැතිගෝච්චරි දෙපාර්තමේන්තුව
	උපන් ස්ථානය Place of birth	රජයේ රෝහල, දඹුල්ල
	රසය Race	සිංහල
6. මව්පියන් විවාහකද ? Were parents married ?	ඔව්	
7. මුත්තා උපන් දිනය ශ්‍රී ලංකාවේ පාලනය කළේද ? If grandfather born in Sri Lanka ?	මුත්තාගේ සම්පූර්ණ නම His full name	චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන
	උපන් වර්ෂය His year of birth	1939
	උපන් ස්ථානය His place of birth	මල්ලිගොඩ

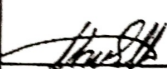
* මෙහි දී සඳහන් කර ඇති සියලුම දත්ත සත්‍ය විය යුතුය.

(අතිරේක මුද්‍රණ පාලක ජනරාල්/ P.T.O)

කොළඹ නගරයේ

චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන
පුත්‍රයා
චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන
පුත්‍රයා
චන්ද්‍රිකා මල්ලි ජයවර්ධන
පුත්‍රයා

09/01/04/2004/198

<p>8. පියා හෝ මවගේ නමින් ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය තමාගේ මවගේ නමින් ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය If the father was not born in Sri Lanka and if great grandfather born in Sri Lanka great-grandfather's'</p>	<p>සම්පූර්ණ නම ලියාපදිංචි වූ full name ලග්නම් වසර වසරය year of birth ලග්නම් ස්ථානය වසරය place of birth</p>	<p>සීග් ශ්‍රී ලංකාවේ උරුමයන්</p>
<p>9. දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය Informant's full name, residence and in what capacity he gives information</p>		<p>වර්ණානුලක්ෂි රියා ආචාර්ය කුමාරතුංග මහරත්න මහතරු 39/4/11 තිවාස සංකීර්ණය, මාලිගා පාර, කොළඹ 05</p>
<p>10. දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ අත්සන Informant's signature</p>		
<p>11. ලියාපදිංචි කර ඇති දිනය පනීසි පොතේ දිනය Date of registration</p>		<p>2004 (දෙදහස් හතර) වසරේ මාර්තු මස 11 වන දින</p>
<p>12. ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ අත්සන Registrar's signature</p>		<p>සම මහා මහල එස්. ජී. එම්. කමලා සිල්වා ලියාපදිංචි කළ පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය</p>
<p>13. ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය Name inserted or substituted after registration</p>		
<p>14. 13 වැනි අංකයේ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය Name of person on whose information particulars relating to item 13 were supplied and in what capacity he gave information</p>		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>ලියාපදිංචි කළ දිනය 2004</p> <p>දැන් ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම මහරත්න මහතරු දිස්ත්‍රික්කයේ කොළඹ</p> <p>ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය</p> <p>ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය</p> <p>2025-07-03 දින දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය</p> </div>
<p>15. නම දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය Date of insertion or substitution and District Registrar's or Registrar General's signature</p>		<p>එම්. ජී. එම්. කමලා සිල්වා ලියාපදිංචි කළ පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය</p>

එම්. ජී. එම්. කමලා සිල්වා
ලියාපදිංචි කළ පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය
ලියාපදිංචි කළ පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය සහ දැනට ලියාපදිංචි කර ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම සහ ලිපිනය



View Examination Results

Examination	: G C E (A/L) Examination - 2024	Subject	Results
Year	: 2024	CHEMISTRY	F
Index Number	: 2786613	AGRICULTURAL SCIENCE	S
Name	: WARNAKULASOORIYA CHATHUMI MALSHA DINADHI PERERA	BIOLOGY	F
NIC Number	: 200478302174	COMMON GENERAL TEST	Absent
Subject Stream	:	GENERAL ENGLISH	Absent
Z - Score	: -		
District Rank	: -		
Island Rank	: -		

Print Search Again Close

This print is not to be considered as an official result sheet. Department of Examination does not recommend this to be used for any official purposes



Powered by Department of Examinations - Sri Lanka



සහතික විවරණය, 09/01/2024
22/01/2024
සාම විකිසුරු
පී.ඒ. සමනලාස
මානව සම්පත්, සම්පත්
සහතික
දි.අ.අ. 09/01/2024/2024/198 (87)

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය
SHRI LANKA NATIONAL IDENTITY CARD
 අංකය / No.: **197252501556**



නම: **එදිරිමාන්න අරච්චිගේ ගුණවර්ධන සිල්වා**
 ලිපිනය: **අම්බුකන්ද ඉරිමුල්ල**
 නම: **EDIRIMANNA ARACHCHIGE SHANTHI GUNAWARDANA SILVA**
 ජීවිත ඉස්මතුව / Sex: **මුළු / Quota / Female**
 උපන් දිනය / Date of Birth: **1972/01/25**
 අත්සන / Holder's Signature: *[Handwritten Signature]*



ලිපිනය / Address: 725251998V P 8P/7R/40-N
03MLW-708

39 1/4, කුලියම්පල පාර, පානදුර, පානදුර.
 39 1/4, KULYAMPALA ROAD, PANADURU, PANADURU.
 අදාළ කේන්ද්‍රය: **පානදුර**
 අදාළ ප්‍රදේශය: **පානදුර**
 Date of Issue: **2022/04/15** Place of Birth: **අම්බුකන්ද**
 1968 අංක 32 දරන පුද්ගල ලේඛන පනත / Registration of Persons Act, No. 32 of 1968

සාමාන්‍ය පාලන ජනරාල්
 Commissioner General

අත්සන
22/07/25
එදිරිමාන්න
එ.දී. ගුණවර්ධන
සේවක
දුරකථන 09/01/20/206/198 / 87