



Vocational Training Authority of Sri Lanka

අංක : 354/2, නිපුණතා පියස, ඇල්විටල මාවත, නාරාහේන්පිට, කොළඹ 05
ෆැක්ස් : 0112 505123 ක්ෂණික ඇමතුම් : 0117 - 277888/0117- 270270
WhatsApp No – 070 6767696



ඊ - මේල් : cgjp@vtasl.gov.lk වෙබ් : www.vtasl.gov.lk

විදේශ රැකියා පුරප්පාඩු ඉලක්ක කරගනිමින් පවත්වන භාෂා සහ වෘත්තීය පුහුණු වැඩසටහන
Training Programme on Language and Skills Focusing on Foreign Employment

අයදුම්පත්‍රය/Application

Reg .No :

පුද්ගලික තොරතුරු/Personal Details

1. සම්පූර්ණ නම/Full name :

[Empty text box]

2. ස්ථිර ලිපිනය/Permanent Address:

[Empty text box]

3. දිස්ත්‍රික්කය/ District :

4. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය/Divisional Secretariat: :

5. නගරය/City :

6. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය / Gender : ස්ත්‍රී/Female [ ] පුරුෂ/Male [ ]

7. දුරකථන අංකය/Telephone No :

8. Whatsapp අංකය / Whatsapp No :

9. හැඳුනුම්පත් අංකය/ ID No :

10. උපන් දිනය / Date of Birth : [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
Day Month Year

11. ඔබ විදේශ රැකියාවක නියුක්ත වීමට කැමතිද? / Are you interested in overseas Employment?
ඔව් / yes [ ] නැත / No [ ]

12. ඔව් නම් ඔබ පහත පාඨමාලා හදාරා තිබේද? If "yes" please tick the below mentioned courses which you have already followed

i) ජපන් භාෂා පුහුණුව / Japanese Language [ ]

ii) හෙද සත්කාර/ Nursing Care/Caregiver [ ]

ii) භෝජනාගාර සේවා/ Food Services [ ]

iv) කිසිවක් නැත/ None of the Above [ ]

දිනය/Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of the Applicant