

19. අ. පො. ස. (උ. පෙළ) විභාගයට පෙනී සිටියේ නම් ප්‍රතිඵල :- අදාළ වර්ෂය(Year):-..... විභාග අංකය (Index No)

G.C.E. (A/L) Results (If sat for A/L Exam)

විෂය (Subject)	ප්‍රතිඵලය (Result)	විෂය (Subject)	ප්‍රතිඵලය (Result)
.....
.....
.....
.....

20. මීට පෙර ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් (ඇත්නම්) :-
Pre Vocational Qualification (If any)

21. i. හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-1 :- ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :-
Course-1 Course Duration (Year/Month)
- iii. වර්ෂය :- iv. කණ්ඩායම :- v. NVQ මට්ටම :-
Year Batch NVQ Level
- i. හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-2 :- ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :-
Course-2 Course Duration (Year/Month)
- iii. වර්ෂය :- iv. කණ්ඩායම :- v. NVQ මට්ටම :-
Year Batch NVQ Level
- i. හැදෑරීමට කැමති පාඨමාලාව-3 :- ii. පාඨමාලා කාලය (අවු/මාස) :-
Course-3 Course Duration (Year/Month)
- iii. වර්ෂය :- iv. කණ්ඩායම :- v. NVQ මට්ටම :-
Year Batch NVQ Level

22. i. මධ්‍යස්ථානය :- ii. දිස්ත්‍රික්කය :-
Center District

23. i. පුහුණු පාඨමාලාවට ඇතුළත් වීම සඳහා දැනුවත් වූයේ කෙසේද?
How do you aware about VTA courses?

- වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශන වැඩ සටහනකින්
From Carrier Guidance Program
- උපදේශක මගින්
By Instructor
- යහළුවෙකු මගින්
Friends
- ප්‍රසිද්ධ දැන්වීමක් මගින්
Paper Advertisement
- වෙනත්
Other

ii. පුහුණු පාඨමාලාවට ඇතුළත් වීම සඳහා දැනුවත් වූයේ වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශන නිලධාරියෙකු මාර්ගයෙන් හෝ උපදේශක මාර්ගයෙන් නම් එම නිලධාරියාගේ නම :-

If you aware from Carrier Guidance Program or by Instructor, Please mention the name of the officer

24. ආධුනිකයාගේ අත්සන(Signature of the Applicant) :- දිනය(Date) :-

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
Office Use Only

ආධුනික MIS අංකය :-

උපදේශකවරයා/ උපදේශකවරිය ගේ නම / Name of the Instructor

අත්සන (Signature)

දිනය(Date) :-