

**ආබාධිතයින් වෘත්තීය පුහුණුව සඳහා
බඳවා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය**

1. අයදුම්කරුගේ නම :-
2. ලිපිනය :-
3. භාරකරුගේ නම සහ ලිපිනය :-
4. දිස්ත්‍රික්කය :-
5. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-
6. ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශය :-
7. වයස :- උපන් දිනය :-
8. විවාහක / අවිවාහක බව :-
9. ආබාධ පිළිබඳ විස්තරය () ලකුණින් සටහන් කරන්න.

අන්ධ (දෘශ්‍යාබාධිත)	සම්පූර්ණයෙන් නොපෙනෙන	
	අර්ධ වශයෙන් නොපෙනෙන	

බිහිරි (ශ්‍රව්‍යාබාධිත)	සම්පූර්ණයෙන් බිහිරි	
	අර්ධ වශයෙන් බිහිරි	

කටා කිරීමේ අපහසුතා (කථනාබාධිත)	
--------------------------------	--

සුසුම්නා ආබාධ (තුනරියෙන් පහල පණ නැතිවීම)	
--	--

වෙනත් ආබාධ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න	
-----------------------------------	--

අන් අහිමි	එක් අතක්	
	අත් දෙකම	

පාද අහිමි	එක් පාදයක්	
	පා දෙකම	

වෙනත් කායික ආබාධ	
------------------	--

බුද්ධිමය දුබලතා (මන්ද බුද්ධික)	
--------------------------------	--

තමන්ගේ කාර්යයන් උදව්වකින් තොරව තමට කර ගත හැකිද?	
---	--

14. වෘත්තීය පුහුණුවක් ලබා ගැනීමට කැමති අංශය:-
15. ඔබ මෙයට පෙර සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ හෝ වෙනත් ආයතනයක වෘත්තීය පුහුණුවක් ලබා තිබේද? :-

16. වෙනත් :-

.....
.....

ඉහත සඳහන් විස්තර මගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන