

ශ්‍රී ලංකා සේවා මුක්ත හට සංගමය

**APPLICATION FOR THE SLESA IDENTITY CARDS**

ශ්‍රී ලංකා සේවා මුක්ත හට සංගමයේ හැඳුනුම්පත් සඳහා අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා  
SLESA/ /



සෙ.මි 3.5 X සෙ.මි 4.5  
ප්‍රමාණයේ නිල් වර්ණ  
පසුබිම සහිත  
ආයාරූපය අලවන්න

NOTE: Please write in **CAPITAL** letters very clearly.

සැලකිය යුතුයි - ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පැහැදිලිව ලියන්න

**Applicant's Name** : ..... (මුලදුරු සමඟ) (with initials)

අයදුම්කරුගේ නම : ..... (මුලදුරු සමඟ) (with initials)

**Rank / Rate** : .....  
නිලය/තරාතිරම

**Service (Army/Navy/Air Fo** : .....  
සන්නද්ධ සේවාව (යුධ/නාවික/ගුවන්)

**Regiment / Branch / Trade** : .....  
රෙජිමේන්තුව/ශාඛාව/වෘත්තිය

**Regiment / Branch / Trade** : .....  
රෙජිමේන්තුව/ශාඛාව/වෘත්තිය

**Regiment / Branch / Trade** : .....  
රෙජිමේන්තුව/ශාඛාව/වෘත්තිය

**Date of Enlisment** : .....  
සේවයට බැඳුණ දිනය

**Date of Retirement/Discha** : .....  
විශ්‍රාම ගිය/අස්වූ දිනය

**Reason for Retirement/Discharge** : .....  
විශ්‍රාම/අස්වීමේ හේතුව

**Membership No.** : .....  
සාමාජික අංකය

**National I.D. No.(attach a** : .....  
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

**Regiment / Service No.** : .....  
රෙජිමේන්තු/සේවා අංකය

**Applicant's Address** : .....  
අයදුම්කරුගේ ලිපිනය

**Telephone No-** දුරකථන අංකය:- .....

I hereby certified that above particulars are correct and accurate and I am eligible to become a member in terms of Rule No. 5,6 and 7 of Rules of SLESA

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවටද ශ්‍රී ලංකා සේවා මුක්ත හට සංගමයේ නීති අංක 5" 6 හා 7 අනුව සාමාජිකත්වය ලැබීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවටද සහතික කරමි.

**Date:** .....  
දිනය

Applicant's Signature

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**Applicant's Regt / Force / Branch/ Association**

**Recommendation of Hony. Secretary of Affiliated Association**

1. It is certified that the Applicant is a member only in this Association and his membership number is ..... . He is eligible to become a member in terms of Rule No. 5, 6 and 7 of Rules of SLESA

2. Recommended/Not Recommended to issue SLESA ID

3. Remarks if any :- .....

4. Amount Paid :- .....

**Hony. Secretary**

(Rubber Stamp of the Association)

Date: .....

**S L E S A use only**

It is certified that the applicant is a member of SLESA.

<b>Approved / Not Approved</b>	Name	Mem No	
	Rank/Rate	NIC No	
	Service	Reg/Svc No	
	Reg/Br/Td	App Add	
..... Hony. Secretary General		Subject Clerk .....	

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

on)