

CENTRE FOR OPEN AND DISTANCE LEARNING UNIVERSITY OF JAFFNA

REGISTRATION FOR CERTIFICATE COURSE IN HEALTH INFORMATICS

BATCH-I

Please fill this application form in "BLOCK LETTERS"

SECT	ΓΙΟΝ	(A)	- PE	RSON	NAL I	NFO	RMA'	TION	I											
1. Ful	l Nan	ie: (Re	ev./Mr	./Mrs	./Miss	:.)														
2. Nai	me w	ith Ini	tial:																	
3. Per	rmane	ent Ad	dress	:																
4. District:							į	5. Province:												
6.Con	tact N	No (Mo	obile):							(Resido	ence):								
7. E-N	Iail:																			
8.Gen			Fem	ale:								il Stat arried	Ī			U	nmar	ried:]
10.Da Birth			DD	MM	YYYY	7 1	1.NIC	No:												
SECT	ΓΙΟΝ	(B)	– EM	IPLO'	YME	NT D	ETAI	LS												
Em	ıployı	nent S	Status	:																
En	ploy	ed		Un	emplo	yed														
Cu	rrent	Emplo	oymer	nt Deta	ails															
				Org	aniza	tion								P	Position					
<u> </u>	· Tl	ie re	levar	nt doc	cume	nts sl	nould	be a	ttach	ed wi	ith th	e Apı	olicat	ion fo	orm					

Declaration of the Candidate

I hereby declare that I have read and understood the conditions and requirements for this course of study and I hereby assure that I have the minimum qualifications and if the given details are found incorrect, my registration could be cancelled by the University at any time and have no right to reimburse any amount paid by me.

Date		Signature of Candidate
	SECTION (D) – PAYMENT DETAILS	
Date of Payment:		

Amount in Figure: 12,000.00

Amount in Words: Twelve Thousand Only

Paste Original Slip Here

දිලම් වම්ද	med as	iversity of Jaffna			gretasti Notes	doBord gun Rs.		
Varme of Ar	coount Holder	Secretaria de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición del composición de la composición del com	ARTHURSON CO.	4.00	x 5000			
හඳුම් තිමිතා කරෙ වෙනත් අයෙකු විසින් කරනු ලබන රු. 200,0007 - ට වාඩි තුන්පතු සඳහා පමණක් පනත විනිතර සම්පූර්ණ කරන්න. කෙස්.ඉඩ්.කෙදානෙකුම්, ඉණිදු ලෙනාගත්තේකාන ල. 2000 වි.ල. ලැබිලාක Goduningම් සංඛාදිල්ලල්මයක් හැඳින්වල් සිත්යලේ ස්ලෝණක ගැල්ල්ල් Gebungi. Give the following information only when a deposit of over 85, 200,0007 : 8 made by a person other than the Account Mother.								
بالمؤوم المشاشات	lowing information only when a deposit of over Rs. 2	x 1000						
Your Name					x 500			
lame :	as vala	1110			x 200			
SSSS openi	37 43		කරන අංකය ආකෘතියන් නිස.		x 100			
ddress	Your Ad	aress is	I. No.		x-50			
තා හැත. විදේශ ශමන් බලපත් (එයදුරු බලපත් අංකා බොහැත (හැ. හැමණි. බු මාතු කළහා කිරිපාලික මුණා - NIC/P.P./D.L. No								
bookli	acopación and amendouses an NIC/P.P.		x 10					
Golo		Bed autodadaw	ත් අත්සත		cost (snowleden)		12000	00
urpose	Registration Fee	uem eserumentiat en Cash Depositor's Sing	anaGundud Vous Cionatura		Osspo (Georgianio Total	12000.0		
0.000) පත් නිල අත්සන ඇත්තම් වලංගුයි නුගනුනි) u	Bay swingy a ppCounty	na maGurtiug	குடள் செல்லுபடியாகும் Valid if	Overprinted or Signed tr	y an Officer		