

**CENTRE FOR OPEN AND DISTANCE LEARNING  
UNIVERSITY OF JAFFNA****APPLICATION FOR THE CERTIFICATE COURSE IN BASIC SINHALA FOR SCHOOL LEAVERS LEVEL-I**Please fill this application form in “**BLOCK LETTERS**”**SECTION (A) – PERSONAL INFORMATION**

1. Full Name: (Rev./Mr./Mrs./Miss.)


2. Name with Initial:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Permanent Address:

.....

.....

4. Postal Address :( If different from the above)

.....

.....

5. District:

6. Province:

7.Contact No (Mobile):

(Residence):

8. E-Mail:

9.Gender

Male:

☐

Female:

☐

10.Civil Status

Married :

☐

Unmarried:

☐

10.Date of Birth:

DD	MM	YYYY
----	----	------

11.NIC No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## SECTION (B) - EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

### EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

- **G.C.E Ordinary Level**

Index No:	
-----------	--

Year:	
-------	--

No	Subject	Grade
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

- **G.C.E Advance Level**

Index No:	
-----------	--

Year:	
-------	--

Stream:	
---------	--

No	Subject	Grade
1.		
2.		
3.		
	English	
	General Knowledge	

## SECTION (C) – EMPLOYMENT DETAILS

Employment Status:

Employed

☐

Unemployed

☐

Current Employment Details

Organization	Position

## SECTION (D) - PAYMENT

Payment Amount:

500/=

Payment Date:


DD

MM

YYYY

Reference number:

890042520002010

		<b>PEOPLE'S BANK</b>		தலைப்பு பத   வைப்புச்சீட்டு   <b>Deposit Slip</b>		Office Copy	
தொகுதி அංசுறு   கணக்கு இலக்கம்   <b>Account Number</b>		890042520002010		திகதி   திகதி   <b>Date</b>			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Name of Account Holder</b>		University of Jaffna		தொகுதி இலக்கம்   ரூப   <b>Rs.</b>		தொகுதி இலக்கம்   ரூப   <b>Cts.</b>	
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Name</b>		Your Name		x 5000			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Address</b>		Your Address		x 2000			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>NIC No</b>		NIC No		x 1000			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Signature</b>		Your Signature		x 500			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Application Fee</b>		APPLICATION FEE FOR CERTIFICATE COURSE IN BASIC SINHALA FOR SCHOOL LEAVERS LEVEL I		x 200			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Cash Depositor's Signature</b>		Cash Depositor's Signature		x 100			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>Checked by</b>		Checked by		x 50			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>500.00</b>		500.00		x 20			
தொகுதி இலக்கம்   கணக்கு இலக்கம்   <b>500.00</b>		500.00		x 10			

### Declaration of the Candidate

I declare hereby 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

**NOTE:** Applications should be sent under registered cover to the following address **on or before 26<sup>th</sup> April 2024.**

Assistant Registrar,  
Centre for Open and Distance Learning,  
University of Jaffna,  
Thirunelvely.