SRI LANKA BUREAU OF FOREIGN EMPLOYMENT

இலங்கை வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்புப் பணியகம்

ශ්‍රී ලංකා විදේශ සේවා නියුක්ති කාර්යංශය

INFORMATION FOR REGISTRATION

විදේශ රැකියාවන් සඳහා ලියාපදිංචි කිරීමේ තොරතුරු පත්‍රය

வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்பு தொடர்பான பதிவு செய்தல் தொடர்பான தகவல் பத்திரம்

පෞද්ගලික තොරතුරු/ சுயவிபரம /Personal Details /

01. සම්පූර්ණ නම/ முழுப் பெயர

Name in Full : ……

……

02. ලිපිනය / விலாசம்

Address: ……

……

දිස්ත්‍රික්කය/ மாவட்டம் /District: ……...…

දු. අංකය/ தொ.பே.இல /Tel. No. : ……

ඊ-මේල්/ /ஈ-மெயில /E-mail:……..……..

03. ගමන් බලපත්‍ර අංකය/கடவுச்சீட்டு இல /Passport No :

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தே.அ.அ.இல /N.I.C.No

05. භාවය// பால்/ Sex : පුරුෂ/ ஆண் /Male : ☐ ස්ත්‍රී / பெண்/ Female : ☐

06. විවාහ සම්බන්ධතාව/ விவாகம் தொடர்பானது/ Marital Status:

විවාහක/ விவாகமானர்/ Married / : ☐ අවිවාහක/ விவாகமாகாதவர்/Unmarried ☐

වෙන්වී ඇත/ பிரிந்திருப்பவர்/ Separated /: ☐ දික්කසාද/ விவாகரத்தானவர்/ Divorsed

වැන්දඹු/ விதவை /Widow ☐

රැකියාවේ තොරතුරු/ தொழில் பற்றிய விபரம் / Job Details

07. රට/ நாடு /Country/ : …….. 08.රැකියාව/Occupation / தொழில் : ……..

09. මාසික වැටුප/ மாதச் சம்பளம / Monthly salary with Currency: …….

10. සේවා කාලය / ஒப்பந்த காலம /Contract Period : ……වසරත්// வருடங்கள் /Years

11. සේවා ගිවිසුමක අත්සන් කර තිබේද ?

/ தொழில் ஒப்பந்தம் ஒன்றில் கையொப்பம் இட்டீர்களா Was a contract of employer signed? ?

ඔව්/ ஆம் /Yes: ☐ නැත / இல்லை /No ☐

12. සේවා යෝජකයාගේ/සේවා දායකයාගේ විස්තර (ගෘහස්ථ රැකියා සඳහා)/Sponsor/Employer Details (For domestic workers) அனுசரணையாளர் / தொழில் வழங்குனர் விபரம்

නම/ பெயர/ Name : ……...……

ලිපිනය/ விலாசம /Address : …….

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தே.அ.அ.இல /National Identity card No:

දුරකථන අංකය/ தொலைபேசி இல /Telephone No: ……..

ෆැක්ස්/Fax : ……. ඊ-මේල්/E-mail : ……..……..

13. විදේශ ගතවීමට නියමිත දිනය/ வெளிநாடு செல்வதற்கு குறித்த திகதி /Expected date of departure /

දිනය/ திகதி /Date /: …… මාසය /மாதம்/Month / : ……..…… වසර/ ஆண்டு/ Year /

ගුවන් සේවාව / விமானசேவை /Flight

14. නම් කරනු ලබන නැනැත්තාගේ විස්තර/හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දීම සඳහා/ பின்னுரித்தாளரின் விபரம் / அவசரத் தொடர்புகளுக்கு

/Nominee Details/ for an a emergency conducts /

නම/ பெயர்/Name /

: ……..…

ලිපිනය// விலாசம /Address˙

: …….

ඥාති සම්බන්ධතාවය/ உறவுமுறை /Relationship

: ……..…….

දුරකථන අංකය/ தொலைபேசி /Telephone No

: ……..

ෆැක්ස්/ பெக்ஸ /Fax: ……. ඊ-මේල්/ ஈ-மெயில /E-mail : ……..……..

15. යැපෙන්නන්ගේ විස්තරය/Relationship / தங்கியிருப்போர் பற்றிய விபரம்:

……..

නම	ඥාති සම්බන්ධතාවය	වයස හෝ උපන් දිනය
பெயர்	உறவுமுறை	வயது/பிறந்த திகதி
Name	Relationship	Age or Date of Birth
……	……	…….
……	……	…….

දිනය/ திகதி /Date: ……. අත්සන/ கையொப்பம /Signature˙ …….

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි./ அலுவலக உபயோகத்திற்கு /For officer use only.

රක්ෂණ සහතික පත් අංකය :

/ காப்புறுதிப்பத்திர இல /Insurance Policy No:

…… ……

මුද්දර අංකය :

முத்திரை இல Stamp No /:

බැංකු ලදුපත් අංකය/ வங்கிப்பற்றுச்சீட்டு இல :

Bank Receipt No : ……..

මුදල් :/ பணத்தொகை

Amount : ……

සහතික කරන ලද්දේ/ உறுதிப்படுத்தியவர :

:Certified by: ……..

පරීක්ෂා කරන ලද්දේ / பரிசோதித்தவர

Checked by : ……..

දිනය/Date : ……