

Catholic Teacher Union/ කතෝලික ගුරු සංගමය

Membership Application / සාමාජික අයදුම්පත

1. Name of Member (as in letter of Appointment)
පත්විමේ ලිපියේ සඳහන් පරිදි සාමාජිකයාගේ නම:-
- 2 Name in full (underline your preferred name)
මුළු අකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම(භාවිතා කරන නමට යටින් ඉරක් අඳින්න) :-
.....
3. Date of Birth
උපන් දිනය:-
- Date of first appointment
4. මුළු පත්විමේ දිනය:-
5. Nature of appointment
පත්විමේ ස්වභාවය:-
6. Address (i) Personal
ලිපිනය:- පෞද්ගලික.....
- (ii) Official
රාජකාරි.....
7. Telephone Personal Official
දුරකථන අංකය :- පෞද්ගලික..... රාජකාර.....
8. Educational Qualifications
අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිලිබඳ විස්තර.....
9. Professional Qualifications
වෘත්තීය සුදුසුකම්.....
10. Province / පළාත:-
11. District / දිස්ත්‍රික්කය:-
12. Education Zone / අධ්‍යාපන කලාපය:-
13. Education Division අධ්‍යාපන කොට්ඨාශය:-
14. Parish මම අයත් වන මිසම:-

I seek membership in the association and I vouch to abide by the rules and regulations of the Association. I certify to the correctness of the above details and I hereby give my consent to deduct the Association membership fees from my salary.

ඉහත සංගමයේ නීති රීතිවලට එකඟව කටයුතු කරන බවත්, ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය බවත් ප්‍රකාශ කරන අතර, මා හට සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලමි. මාගේ සාමාජික මුදල් වැටුප් ලේඛනයෙන් අයකර ගැනීමටද බලය පවරමි.

.....
Date/ දිනය
Signature of Applicant / ඉල්ලුම්කාරියගේ අත්සන

<p>FOR OFFICE USE / කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා</p> <p>Approval of Membership / සාමාජිකත්වයට එකඟතාවය ලබා දුණි</p> <p>.....</p> <p>President / සභාපති Secretary / ලේකම්</p>	<p style="text-align: right;">Approval of Membership</p> <p style="text-align: right;">සාමාජික අංකය</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Date දිනය</p>
--	---

Zonal Director of Education

Zonal Director of Education

.....
.....
.....

I am a member of theUnion. I hereby authorize to deduct my annual membership fee of Rs..... from my salary. The membership fee should be credited to
.....of (address) or credited to Account No.
.....of.....Bank..... (address of Bank)

Name of Member.....

Membership No..... Computer No.....

Office where salary is paid.....

Official Address.....

.....
Date

.....
Signature of Member

.....

කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ

.....
.....
.....

මම..... සංගමයේ සාමාජිකයෙක් වෙමි. මාගේ වාර්ෂික සාමාජික මුදල වන රු..... ක මුදල වර්ෂයකට වරක් වැටුප් ලේඛනයෙන් අය කර ගැනීමට බලය පවරමි. සාමාජික මුදල
..... ලිපිනයට
හෝ.....බැංකුවේ අංක..... දරණ ගිණුමට බැර කරන්න.

සාමාජිකයාගේ නම:-.....

සාමාජික අංකය:-..... පරිසංඛ්‍යා අංකය:-.....

වැටුප් ගෙවන කාර්යාලය:-.....

රාජකාරි ලිපිනය:-.....

දිනය.....

සාමාජික අත්සන