

Sri Lanka Ports Authority Retired Staff Officers' Association

Application for Membership

1. Name of Applicant:-.....
2. NIC No:-.....
3. Address:-.....
4. Telephone Nos:-..... Land:-..... Mobile:-.....
5. Date of retirement:-.....
6. Post held in the SLPA at the time of retirement:-.....
7. Date of Birth:-.....
8. Present employment, if any:-.....
9. Next of kin:-..... His/Her NIC No:-.....

I declare that all particulars contained in this application are true and correct and shall abide by the Constitution of the Sri Lanka Ports Authority Retired Staff Officer's Association and any other rules the Association may make from time to time.

Date:-.....

Signature:-.....

ශ්‍රී ලංකා වරුය අධිකාරයේ විශ්වාසික මාණ්ඩලික හිළුදාරන්ගේ සංගමය

Sri Lanka Ports Authority Retired Staff Officers' Association

සාමාජික අයදුම්පත

Application for Membership

1. අයදුම්කරුගේ නම :-

Name of Applicant

2. ප්‍ර. නැ. අංකය :-

N IC No.

3. ලිපිනය :-

Address

4. දුරකථන අංක :- ස්ට්‍රීලර :- ජ්‍යෙෂ්ඨ :-

Telephone Nos. Land

Mobile

5. විශ්වාසිත දිනය :-

Date of retirement

6. විශ්වාසිත ගත්තා අවස්ථාවේ ශ්‍රී. ලං. ව. අධිකාරයේ දුරමින් සිටි තහවුරු :-

Post held in the SLPA at the time of retirement

7. උපන් දිනය :-

Date of Birth

8. දැනට රැකියාවක තියුතු නම් එ් පිළිබඳ විස්තර :-

Present employment, if any

9. කිවිටුම නැතිය :- ඔහුගේ/අයුගේ ප්‍ර. නැ. අංකය :-

Next of kin

His/Her NIC No.

මා විසින් ඉහත සඳහන් කරනු ලැබ ඇති කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවටත්, ශ්‍රී. ලං. ව. අධිකාරයේ විශ්වාසික මාණ්ඩලික හිළුදාරන්ගේ සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවට හා කම්මිත් කළට පනවනු බෙහෙ හීතිරිතිවලට අනුකූලව කටයුතු කරන බවටත් මම ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

I declare that all particulars contained in this application are true and correct and that I shall abide by the Constitution of the Sri Lanka Ports Authority Retired Staff Officers' Association and any other rules the Association may make from time to time.

දිනය :-

Date

අත්සන :-

Signature