



මානව හිතවාදී මානව හිමිකම් කොමිෂන්

மனித உரிமைகள் அமைப்பு
HUMAN RIGHTS ORGANIZATION

No. 43/43, Papiliyana Mawatha, 10th Lane, Papiliyana, Nugegoda.
Tel : 076-8080776 / 072-6000272



සාමාජික අයදුම්පත්‍රය அங்கத்துவம் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் MEMBERSHIP APPLICATION FORM

අංශු අංකය
தொடர்பு இல.
REF NO :

අම්පුරයේ නම
முழுப் பெயர்
Name in Full :

ලිපිනය
முகவரி
Address :

ජාතික අංකය
ජී.එ.අ.අ. අංකය
N.I.C. No

දුරකථන අංකය
தொலைபேசி இல.
Tel No.

ඊ-මේල්
மி-அஞ்சல்
E-Mail :

උපන් දිනය
பிறந்த திகதி
Date of Birth :

දරුවාගේ භාවය
பால் : ஆண்
Sex : Male

රිදී භාවය
பெண்
Female

විවාහය / අවිවාහය
திருமண/தனிமை
Civil Status :

ජාතිකත්වය
தேசியம்
Nationality :

අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
அறிவியல் தகுதிகள்
Educational Qualifications :

වෘත්තමය පුද්ගලික
தொழில்சார் தகுதிகள்
Professional Qualifications :

වෙනම සංවිධානයන්
Special Capabilities

වෙනත් සංවිධානවල සාමාජිකත්වය
Membership in Other Organizations

මෙහි අයත් දිස්ත්‍රික්කය
Your District

ග්‍රාම නිලධාරී වසම
Grama Niladari Division

දිස්ත්‍රික් අධිකරණය
District Court

මහේස්ත්‍රාත් අධිකරණය
Magistrate Court

පොලීස් වසම
Police Division

එක්ව 7ක් පමණ, ජාතික විවරණ, උප්පත්තිය ලබාදීමේ විවරණ, ග්‍රාම සේවා නිලධාරී සහතික සහ පොලීස් වාර්තාව ඉදිරිපත් කරන්න
Attach with 7 photos (2 X 2 1/2 - 3 Photos, Passport Size 4 Photos), NIC Copy, BC Copy, GS Letter, Police Report

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මෙහිින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි
I declare that the above particulars are true and correct.

දිනය
Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of Applicant

OFFICE USE ONLY

Membership No : Register Date :

Authorized Person :

.....
Chief Executive Director General Administrative Director Human Rights Legal Director



මානව හිතවාදී මානව හිමිකම් සංවිධානය

மனித உரிமைகள் அமைப்பு
HUMAN RIGHTS ORGANIZATION

No. 43/43, Papiliyana Mawatha, 10th Lane, Papiliyana, Nugegoda.
Tel : 076-8080776 / 072-6000272



නම / Name

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

ලිපිනය / Address

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

උපන් දිනය / D.of Birth ජා.කැ.අ / ID No.

දුරකථන අංකය / Address

ලේකම්තුමිය,
මානව හිතවාදී, මානව හිමිකම් සංවිධානය,
කොළඹ.

..... ලිපිනයෙහි පදිංචි වන අය මා ඉතා හොඳින් දන්නා හඳුනන බැවින් , ඔහුට / ඇයට අප මානව හිතවාදී, මානව හිමිකම් සංවිධානය සංවිධානයේ සාමාජිකත්වය ලබා දෙන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය :

.....
පළාත් අධ්‍යක්ෂක / දිස්ත්‍රික් අධ්‍යක්ෂක
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ අධ්‍යක්ෂක
මානව හිතවාදී, මානව හිමිකම් සංවිධානය