

G.O.B.A. Rest

කතරගම / අනුරාධපුර නිවාඩු නිකේතන වෙන්කරවා ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

- 01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
- 02. සාමාජිකයෙකුද, නැතිද යන වග :-
- 03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- 04. සාමාජික අංකය :-
- 05. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය:-
- 06. ජංගම දුරකතන අංකය :-
- 07. පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....
- 08. අවශ්‍ය නිවාඩු නිකේතනය :-
- 09. නවාතැන් ගැනීමට අපේක්ෂා කරන දිනයන් :-
- 10. නවාතැන් ගැනීමට අපේක්ෂා කරන සංඛ්‍යාව :-
- 11. අවශ්‍ය කාමර / ද්විත්ව නිවාස ගණන :-

නවාතැන්කරුවන් වෙත නිකුත් කරනු ලබන උපදෙස් මාලාවේ සඳහන් කොන්දේසි පිළිපැදීමටත්, ඒ අනුව කටයුතු කිරීමටත් එකඟ වෙමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
දිනය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

සාමාජිකත්වය සක්‍රීය / සක්‍රීය නැත

- 01. නිවාඩු නිකේතනය :-
- 02. වෙන් කරන ලද දින :-
- 03. වෙන්කරන ලද කාමර / ද්විත්ව නිවාස:-
- 04. නිකුත් කල රිසිට්පත් අංකය හා දිනය:-
- 05. නවාතැන් බංගලා භාරකරුට දැනුම් දුන් දිනය හා වේලාව :-
- 06. වෙන්කිරීම පරිගණකයේ සටහන් කළ දිනය :-

රජයේ නිලධාරීන්ගේ යහසාධක සංගමය

ජී.ඕ.බී.ඒ. ඇවනිව, නො 65/1, ශ්‍රීමත් චිත්තම්පලම් ඒ ගාඩිනර් මාවත, කොළඹ 02.

දුරකතන අංක - 011 -02434598,2473633
ෆැක්ස් - 011 - 2434212
කතරගම නිවාඩු නිකේතනය - 0472236045

ඊ මේල් - info@goba.lk
වෙබ් - www.goba.lk
අනුරාධපුර නිවාඩු නිකේතනය - 025 - 2057460

Covid 19 ව්‍යාපාරණය යටතේ නිවාඩු නිකේතනයේ වෙන්කිරීමේදී සාමාජිකයාට අමතරව බාහිර පාර්ශවයන් සම්බන්ධව ගතයුතු වාර්තාව

2021.02.01 දින සිට නිවාඩු නිකේතන වෙන්කිරීමේදී වෙන්කිරීම සිදුකරන සාමාජිකයා හෝ සාමාජික නොවන පුද්ගලයාට අමතරව සහභාගිවන වෙනත් පුද්ගලයන් පිළිබඳ විස්තර අනිවාර්යෙන් පහත සඳහන් වගුවෙහි සටහන් කළයුතුය. අවශ්‍ය වුවහොත් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත මෙම තොරතුරු ලබාදිය යුතු හෙයින්.

	නවාතැන් ගත් පුද්ගල නම	ජා. හැ.අ.	පෞද්ගලික ලිපිනය	දුරකථන අංකය
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

කතරගම / අනුරාධපුර කළමනාකරු දැනගැනීම සඳහා

සහකාර ලේකම් හා ගණකාධිකාරී

දිනය -