SRI LANKA EX-SERVICEMEN'S ASSOCIATION

ශී් ලංකා සේවා මුක්ත භට සංගමය

APPLICATION FOR THE SLESA INDETITY CARDS

ශී් ලංකා සේවා මුක්ත භට සංගමයේ හැඳුනුම්පත් සඳහා අයදුම්පතුය

කාර්යාලීය පුයෝජනය සඳහා SLESA / /

Notice : Please Write in CAPITAL letter very clearly සැලකිය යුතුයි : ඉංගීසි කැපිටල් අකුරින් පැහැදිලිව ලියන්න.



සෙ.මී. 3.5 x 4.5 පුමාණයේ නිල් වර්ණ පසුබිම සහිත ජායාරූපය අලවන්න.

1 වන කොටස					
1.	Applicant's Name අයදුම්කරුගේ නම	:			
2.	Rank නිළය	i			
3.	. Service (Army/Navy/Air Force) :- සන්නද්ධ සේවාව (යුධ/නාවික/ගුවන්)				
4.	Regiment / Branch / Tra	de : (කෙටි යෙදුම් නොමැතිව ලියන්න.) (Write in			
5.	Date of Enlistment : සේවයට බැඳුනු දිනය	6. Date of Retiremo විශාම ගිය / අස්දු			
7.	Reason for Retirement /	Discharge :-			
8.	Membership No. සාමාපික අංකය	:			
9.	·				
10.		:			
11.		I=			
	අයදුම්කරුගේ ලිපිනය	::::::::::::::::::::::::::::::::			
12.	Telephone No	t			
teri	I hereby certificate that and of Rule No. 5.6 and 7	above particulars are correct and accurate and I of Rules of SLEAS	am eligible to become a member in		
Da	te		Applicant's Signature		
2 වන කොටස					
Applicant's Regt / Force / Branch / Association					
Re	commendation of Hor	y. Secretary of Affiliated Association			
1.	It is certified that the Applicant is a member only in this Association and his membership number				
1.	is				
2.	Recommended / Not Recommended to issue SLESA ID card				
3.					
4.	•				

S L E S A use only

Approved / Not Approved

Date

Name	Mem No	
Rank/Rate	NIC No	
Service	Reg/Sve No	
Reg/ Br/Td	App Add	

Hony. Secretary