

Application Number:

**Arthur C Clark Institute for Modern Technologies
Workshop on Introduction to Astronomy – 2023
Application Form**

Full Name				
Full Name (Name of Certificate Issue)				
Permanent Address				
Telephone Number				
E-mail				
Date of Birth	Year	Month	Date	Age
Gender (Male/Female)				
Educational Qualification				
Food restriction (Vegetarian/Non-vegetarian)				
Involvements in Astronomy related activities, if any				
Contact Person (In case of an emergency)	Name:			
	Relationship (Mother/Father/Other):			
	Contact No:			

I certify that the details mentioned above are true and accurate to the best of my knowledge.

.....

Signature of the Participant

Age 13 or above 13years

I, undersigned, take the full responsibility of accompanying the above participant at this workshop.

.....

Signature of the Guardian

.....

Date

නවීන තාක්ෂණ පිළිබඳ ආතර් සී ක්ලාක් ආයතනය

තාරකා විද්‍යා වැඩමුළුව - 2023

අයදුම් පත්‍රය

සම්පූර්ණ නම				
සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) (සහතික පත්‍රයේ සඳහන් විය යුතු ආකාරය පැහැදිලිව දක්වන්න)				
ස්ථීර ලිපිනය				
දුරකථන අංකය				
රීමේල් ලිපිනය				
උපන් දිනය	අවුරුද්ද	මාසය	දිනය	වයස
ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය				
අධ්‍යාපන සුදුසුකම්				
ආහාර පුරුදු (නිර්මාණ ද යන වග)				
තාරකා විද්‍යාව සම්බන්ධ අත්දැකීම්				
හදිසි අවස්ථාවක දී දැන්විය හැකි පුද්ගලයකුගේ තොරතුරු	නම:			
	ඔබට ඇති සම්බන්ධතාවය (මව/පියා/වෙනත්):			
	දුරකථන අංකය:			

ඉහත මා විසින් සඳහන් කළ කරුණු මාගේ දැනුමට අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....

සහභාගිවන්නාගේ අත්සන

වයස අවුරුදු 13 හෝ 13 ට වැඩි

පහත අත්සන් කරන මා ඉහත නම් සඳහන් අය වැඩමුළුවට රැගෙන ඒම සහ රැගෙන යාම පිළිබඳ සම්පූර්ණ වගකීම දරණ බවට සහතික වෙමි.

.....

.....

භාරකරුගේ අත්සන

දිනය