Specimen Application form

Application for Diploma in School Management - 2019

			Sinhala Tamil								
01.	Title	Mr. Ms.									
02.	Name in Full :										
03.	Name With Initials										
04.	Address:										
	Official	Personal									
	Phone	Phone Phone									
	E-mail										
05. 06.	National I.D. No. : Date of Birth :										
07.	Present Post :										
08.	Period of Service :										
09.	Service you belong to:	SLEAS SLPS SLTES	Semi Gov/Pirivena								
10.	Qualifications: Academic	Degree A/L O/L	Other								
	Professional T r a i n	e d / NCOE PGDE BEd									

I certify that the above mentioned particulars are true and correct. I also declare that I am not following a full time/part-time course at the National Institute of Education or a full time study program in any other higher education institution.

Date:....

Signature of the applicant

Medium

Recommendation of the head of the institute

I certify that Rev./Ms/Mrs/Mr
is currently employed in this institution as
and that the person can be released/cannot be released from duties for full-time stud for one year
in the event of being selected to follow the Diploma in School Management at NIE in 2019

If not recommending the application, please state reasons below;

••	•••	•••		•••	• • •	•••	••	••	•••	•••	••	••	• •	••	• •	••	••	••	•••	• •	•••	•••	••	••	• •	•••	••	•••	••	••	••	•••	• •	• • •	•••	•••	•••	••	••	•••	• •	• •	• •	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	• •	•••	•••
• •	•••	• •	• •	• •	• • •	•••	••	• •	•••	•••	••	• •	• •	• •	• •	• •	••	• •	• •	• •	•••	• •	• •	• •	• •	•••	••	• •	• •	• •	••	•••	• •	• • •	•••	•••	• •	••	• •	•••	• •	• •	• •	••	• •	• •	••	• •	• •	••	• •	••	••	••	• •	•••	•••	
• •	• •	•••	• •	• •	• •	•••	••	• •	•••	•••	••	••	• •	• •	• •	• •	••	• •	• •	• •	•••	••	• •	• •	• •	•••	••	• •	• •	• •	••	•••	• •	• •	•••	•••	• •	••	• •	• •	• •	••	• •	••	• •	• •	••	• •	• •	••	• •	••	••	••	••	•••	•••	• • •
• •	• •	• •		• •	• • •	•••	••	••	•••	•••	••	••	••	••	• •	••	••	••	• •	• •	•••	• •	••	• •	• •	•••	••	••	••	• •	• •	•••	• •	• • •	••	•••	• •	••	••	••	••	• •	• •	••	••	••	••	••	••	••	••	• •	••	••	• •	• •	•••	• • •

Date:....

Name and Signature SEAL

lame of Institution:	
Address:	
Contact No:	