

## අයදුම් පත්‍රය

- සම්පූර්ණ නම -
- වයස -
- ලිපිනය -
- දුරකථන අංකය -
- ඉල්ලම් කිරීමට කැමත් පාඨමාලාව (✓ ලකුණ යොද්න)

ප්‍රධාන්ති නිෂ්පාදන මූලික ශිල්ප කුම පිළිබඳ පූර්ණ කාලීන සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව	
රෝගවේදය පිළිබඳ සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව - The Acting Academy	

- අධ්‍යාපන සුදුසුකම -

.....

.....

.....

.....

- වෙනත් අදාළ සුදුසුකම -

.....

.....

.....

.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට තහවුරු කරමි.

.....

අත්සන

දිනය