



REGENCY RESIDENTIAL INSTITUTE

Morankanda, Bokkawela, Kandy, Sri Lanka

Tel: +94 72 716 5743 | +94 81 230 5863 | +94 81 205 3550

Email: regencyedulk@gmail.com | Web: regencycollegekandy.com

Affix a recent
passport-size
photograph

ඡායාරූපය මෙහි අලවන්න

STUDENT APPLICATION FORM

සිසු අයදුම්පත

FOR OFFICE USE ONLY

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

Admission
No.

Batch
No.

Year

1 STUDENT DETAILS

සිසුවාගේ විස්තර

Full Name

සම්පූර්ණ නම

Name with Initials

මුලකුරු සමඟ නම

NIC No.

ජා.හැ.අංකය

School

පාසල

Permanent
Address

ස්ථිර ලිපිනය

Telephone (Home)

දුරකථන - නිවස

Mobile

ජංගම

Date of Birth

උපන් දිනය

DD /
MM /
YYYY

Gender

ස්ත්‍රී / පුරුෂ
භාවය

☐ Male පුරුෂ

☐ Female ස්ත්‍රී

2 FATHER'S DETAILS

පියාගේ විස්තර

Name of Father

පියාගේ නම

NIC No.

ජා.හැ.අංකය

Telephone No.

දුරකථන අංකය

Occupation

රැකියාව

3 MOTHER'S DETAILS

මවගේ විස්තර

Name of Mother

මවගේ නම

NIC No.

ජා.හැ.අංකය

Telephone No.

දුරකථන අංකය

Occupation

රැකියාව



REGENCY RESIDENTIAL INSTITUTE

Student Application Form · සිසු අයදුම්පත

4 GUARDIAN'S DETAILS (if not living with parents)

භාරකරුගේ විස්තර

Name of Guardian

භාරකරුගේ නම

NIC No.

ජා.හැ.අංකය

Telephone No.

දුරකථන අංකය

Occupation

රැකියාව

5 EXAMINATION DETAILS

විභාග විස්තර

G.C.E. O/L සාමාන්‍ය පෙළ

Year

වර්ෂය

Index No.

විභාග අංකය

Subject විෂය	Grade සාමාන්‍ය

G.C.E. A/L උසස් පෙළ

Stream

විෂය ධාරාව

Year

වර්ෂය

Index No.

විභාග අංකය

Subject විෂය	Grade සාමාන්‍ය

Repeat Results (if any) නැවත විභාග ප්‍රතිඵල

Exam (O/L / A/L) & Year	Subject විෂය	Grade

6 DECLARATION

ප්‍රකාශය

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.

ඉහත මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

Date

දිනය

Signature of Parent / Guardian

දෙමාපිය / භාරකරු අත්සන

Signature of Applicant

අයදුම්කරුගේ අත්සන

FOR OFFICE USE ONLY

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

Official stamp

Date

දිනය

Signature of the Principal

ප්‍රධානලේඛකරුගේ අත්සන