



For office use: JSA UN/

JAFFNA CENTRAL COLLEGE OLD BOYS' ASSOCIATION COLOMBO BRANCH TRUST

Joint Scholarship Scheme Application

(For University Students - Form UNI - 1)

01. Full Name of Applicant விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்																								
02. Date and Place of Birth பிறந்த திகதியும் இடமும்																								
03. National Identity Card Number தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்																								
04. Permanent Address நிரந்தர முகவரி																								
05. Mailing Address தபால் முகவரி																								
06. Telephone Number தொலைபேசி இலக்கம்			விண்ணப்பதாரியின் புகைப்படம் Applicants Photograph (35mm x 45mm)																					
07. E-mail Address/மின்னஞ்சல் முகவரி																								
08. BOC Account Number இலங்கை வங்கிக் கணக்கு இலக்கம்																								
09. Selected University தேர்வு செய்யப்பட்ட பல்கலைக்கழகம்																								
10. Course to be followed தொடரவுள்ள கற்கைநெறி																								
11. Period of Study in JCC/ யாழ். மத்திய கல்லூரியில் கல்வி பயின்ற காலம்	<input type="text"/>	தொடக்கம்	<input type="text"/>	வரை (ஆண்டு)																				
12. G.C.E.(A/L) Examination Results/க.பொ.த.(உ/த) பெறுபேறுகள்: Attempt/அமர்வு: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																								
Year/ஆண்டு: <input type="text"/>	Index Number/சுட்டிலக்கம்: <input type="text"/>																							
<table border="1"><thead><tr><th>Subject/பாடம்</th><th>Result/பெறுபேறு</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Subject/பாடம்	Result/பெறுபேறு					<table border="1"><thead><tr><th>Subject/பாடம்</th><th>Result/பெறுபேறு</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Subject/பாடம்	Result/பெறுபேறு															
Subject/பாடம்	Result/பெறுபேறு																							
Subject/பாடம்	Result/பெறுபேறு																							
13. Monthly Family Income குடும்பத்தவரின் மாதாந்த வருமானம்	Rs./ரூபா.	<input type="text"/>																						
14. Particulars of other family members/ஏனைய குடும்ப அங்கத்தவர் விபரம்:																								
<table border="1"><thead><tr><th>Name/பெயர்</th><th>Age/வயது</th><th>Relationship/ உறவுமுறை</th><th>Occupation/தொழில்</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td>Father/ தந்தை</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>Mother/ தாய்</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Name/பெயர்	Age/வயது	Relationship/ உறவுமுறை	Occupation/தொழில்			Father/ தந்தை				Mother/ தாய்													
Name/பெயர்	Age/வயது	Relationship/ உறவுமுறை	Occupation/தொழில்																					
		Father/ தந்தை																						
		Mother/ தாய்																						
15. Grants by Government/Private Organizations/அரசிடம் அல்லது தனியார் நிறுவனங்களிடமிருந்து பெற்றுக்கொள்ளும் உதவிகள்																								
I hereby declare that the above particulars are true and correct. I am also aware that if any particulars are found to be false or incorrect, I am liable to be disqualified for the benefit of the scheme. மேற்குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையெனவும், சரியெனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். எவையேனும் விபரங்கள் பொய்யானவை அல்லது தவறானவை எனக் காணப்படின், இத் திட்டத்திலிருந்து நீக்கப்படுவேன் எனவும் நான் அறிவேன்.																								
Date/திகதி: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Signature/கையொப்பம்:																					

(P.T.O./மறுபக்கம் பார்க்க)

**Joint Scholarship Scheme Application
(For University Students)**

Certification of Grama Niladhari

கிராம உத்தியோகத்தரின் அத்தாட்சிப்படுத்தல்

Divisional Secretariate Division/பிரதேசச் செயலாளர் பிரிவு:

Name and Number of Grama Niladhari Division/கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவின் பெயரும் இலக்கமும்.

Name/பெயர் :

Number/இலக்கம் :

I certify the particulars overleaf by the applicant (1-4 and 13-15) are correct. மறுபக்கத்தில் விண்ணப்பதாரர் குறிப்பிடப்பட்ட (1-4 மற்றும் 13-15) விபரங்கள் யாவும் சரியானவை என இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

Date/திகதி:

.....
Signature/கையொப்பம்



Recommendation of College Principal

கல்லூரி அதிபரின் சிபாரிசு

Special Comments:

I certify that Mr. is eligible/Not eligible for the Joint Scholarship Scheme of Old Boys' Association - Colombo of Jaffna Central College.

Date/திகதி:

.....
Signature/கையொப்பம்



For Office Use: