



For office use: AL1/

JAFFNA CENTRAL COLLEGE OLD BOYS' ASSOCIATION COLOMBO BRANCH TRUST

Joint Scholarship Scheme Application

(For all Advanced' Level Students - Form A/L - 1)

01. Full Name of Applicant in English விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர் ஆங்கிலத்தில்			
02. Date and Place of Birth பிறந்த திகதியும் இடமும்			
03. National Identity Card Number தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்			
04. Permanent Address நிரந்தர முகவரி			
05. Telephone Number தொலைபேசி இலக்கம்			
06. E-mail Address/மின்னஞ்சல் முகவரி			
07. Selected Stream தேர்வு செய்த பாடநெறி			
08. G.C.E.(O/L) Examination Results/க.பொ.த.(சா/த) பெறுபேறுகள்: Year/ஆண்டு			
Index Number/கட்டிலக்கம்:		A	B
		C	S
		W	
09. Extra Curricular Activities/மேலதிக செயற்பாடுகள்:			
10. Period of Study in JCC/ யாழ். மத்திய கல்லூரியில் கல்வி பயின்ற காலம்		தொடக்கம்	வரை (ஆண்டு)
11. Monthly Family Income குடும்பத்தவரின் மாதாந்த வருமானம்	Rs./ரூபா.		
12. Particulars of other family members/ஏனைய குடும்ப அங்கத்தவர் விபரம்: (If more than 8 members please use an additional sheet/ அங்கத்தவர்கள் 8 இலும் அதிகமாகயின் மேலதிக தாளைப் பயன்படுத்தவும்.)			
Name/பெயர்	Age/வயது	Relationship/ உறவுமுறை	Occupation/தொழில்
		Father/ தந்தை	
		Mother/ தாய்	
13. Grants by Government/Private Organizations/அரசிடம் அல்லது தனியார் நிறுவனங்களிடமிருந்து பெற்றுக்கொள்ளும் உதவிகள்			
I am aware that, I shall be disqualified for the benefit of the above scheme, if any of my particulars provided by me in this form is/are found to be false or incorrect. என்னால் இங்கு வழங்கப்பட்ட எனது தகவல்(கள்) எவையேனும் பிழையானவை எனக் காணப்படுமிடத்து, மேற்குறிப்பிடப்பட்ட திட்டத்தின் நலன்களைப் பெறுவதற்குத் தகுதியற்றவர் என நான் அறிவேன்.			
Date/திகதி:	Signature/கையொப்பம்:		