



ජාතික ඡායාරූප ශිල්පීන්ගේ සංගමය - ශ්‍රී ලංකාව
National Association of Photographers – Sri Lanka

For office use

Membership No.

සාමාජිකත්ව අයදුම් පත්‍රය
Membership Application Form

සම්පූර්ණ නම

Full Name : Rev./Dr./Mr./Mrs./Miss හිමි/මයා/මිය/මෙය

සාමාන්‍ය භාවිත නම

Name Generally Used:

උපන් දිනය

Date of Birth: ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය National ID No. : විවාහක/අවිවාහක බව Civil Status:

පුද්ගලික ලිපිනය

Private Address:

කාර්යාල ලිපිනය

Office Address:

දුරකථන අංක:

Telephone No.....

ජංගම

Mobile

දුරකථන අංක

Telephone No:.....

ඊ-මේල් :

e-mail :

වෙබ්:

Web.....

වෘත්තිය

Profession:.....

වෘත්තීය හුදුසුකම්

Professional Qualifications

උසස්ම අධ්‍යාපන හුදුසුකම්

Highest Educational Qualifications :

ඡායාරූප ශිල්පීය හුදුසුකම් (ඇත්නම්)

Photographic Qualifications (If any) :

වෙනත් හුදුසුකම් හෝ හැකියාවන්

Other Qualifications or Skills :

ඡායාරූප ශිල්පය කරනු ලබන්නේ - රැකියාවක/විනෝදාශයක/අර්ධ කාලීන රැකියාවක ලෙස

Photography practiced as a - Profession/Hobby/Part- time Job

ඡායාරූප ශිල්පයේ විශේෂ ඇල්මක් දක්වන ක්ෂේත්‍රයන්

Special Fields of Interest in Photography :

ස්වභාවික වනජීවී ආලේඛ්‍ය මංගල ක්‍රීඩා ප්‍රවෘත්ති නිරූපණ වෙනත්
Nature Wildlife Portrait Wedding Sports News Fashion Other

සාමාජිකත්වය පිරිනමනු ලැබුවහොත් සංගමයේ ව්‍යවස්ථාවන්ට එකඟ වෙමි.

I do abide by the constitution of the association if membership is granted.

Photograph
3.5 x 4.5cm.

අත්සන
Signature

දිනය
Date

For Office Use

Membership granted at the committee meeting held on.....

Received Rs..... as registration/ membership fees
for the year Receipt No.

General Secretary

Date

Treasurer

Date