

**COACHES LICENSE FORM**

නම

Print Name :

උපන්දිනය

Date of Birth :

බලපත්‍ර අංකය

License No :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

NIC No :

ජංගම සහ දුරකථන අංකය

Mobile & Tel No :

විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය

Email address :

පුහුණු සුදුසුකම්

Coaching Qualifications:

වත්මන් පාසල / ක්‍රීඩා සමාජය / ඇකඩමිය

Current School / Club / Academy :

පළාත , දිස්ත්‍රික්කය

Province and District :

කරුණාවෙන් සලකන්න: කිසියම් විෂමාචාරයක් සිදුවුවහොත් ශ්‍රී ලංකා ශ්‍රී ලංකා ක්‍රිකට් ආයතනය සහ පාසලේ ක්‍රිකට් සංගමය විසින් පුහුණු කිරීමේ බලපත්‍රය අවලංගු කළ හැකිය.

Kindly note: In the event of any misconduct the coaching license can be cancelled by SLC& School's Cricket Association of Sri Lanka.

.....

අත්සන
Signature

.....

දිනය
Date

කරුණාකර ඉංග්‍රීසියෙන් පුරවන්න (ලොකු අකුරු), Please Fill in English (Capital Letter)

For official use

- | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| • Valid First-Aid certificate provided | | ☐ |
| • Valid Police clearance certificate provided | | ☐ |
| • Original coaching qualification certificate checked | | ☐ |
| • Current and valid Service letter from employer | | ☐ |
| • New photo required | yes ☐ | No ☐ |
| • Assessment result | pass ☐ | Refer ☐ |
| • Rs.1000 /= Payment Made | yes ☐ | |
| • Scanning folder | created ☐ | |

Checked by: Name

Signature

Date.....