



Application for Change of Information

Please read the instructions carefully before filling the application

Reg Category

Reg No NIC No

Information Registered with SLNC

Name in Full

Name with Initials

	Address	Other information
Address	<input type="text"/>	Mobile No. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Home No. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Email address <input type="text"/>
Province	<input type="text"/>	Citizenship <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Passport <input type="text"/>

Required change (Please fill up what is relevant)

Registered Name with SLNC

Name to be Change

	New Address to be Entered	New NIC Number to be Entered
Address	<input type="text"/>	Old NIC Number <input type="text"/>
	<input type="text"/>	New NIC Number <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Passport Number <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Citizenship <input type="text"/>
Province	<input type="text"/>	

I certified provided information/documents are correct

Signature Date

For Office use			
	Date	Reg.No	Registrar's approval

Recent
Color
Photograph
Passport Size
(Uniform/Civil)

Who can apply?

Instructions for Change of Information

All SLNC Registrants (Sri Lankan Citizens/ Dual Citizens)

What you can change

Name change or (Rs.500)

Change of address or (free)

Change of National Identity Card(free)

Fees paid to the Bank of Ceylon

Bank: Bank of Ceylon	Branch: Regent Street	A/C Number: 72401415
----------------------	-----------------------	----------------------

Payment Instructions.

Payment Modes

1. Direct deposit to the bank (**Green Slip is essential**)
2. Online transfers (**Online Payment slip received from the bank**)
3. Paying through Cash Deposit Machine (**Original thermal slip and photocopy are essential**)

Important:

As the reference for the transaction, you must enter your NIC Number and the Payment Category.

If those information is not included in the online slip, the payment will be rejected.

Documents

- 01.Duly completed application**
- 02.Evidence for change of name (original & True copies)**
- Registration Certificate
 - Marriage Certificate
 - Affidavit
 - Birth Certificate
 - Divorce Certificate
- 03.Evidence for change of Identity Numbers**
- Original NIC & copy
 - If the NIC number changed, produce letter from Department of Registration of persons
 - Affidavit
 - Birth Certificate original and copy
 - Payment Slip (Only change of Name)

Registrar,
SRILANKA NURSINGCOUNCIL,
Regent Street,
Colombo 10.

Tel:+94 11269 3227
+94 11269 3224
Fax: + 94 11 269 3228
Email: slnc@slt.net.lk
Website: www.slnc.lk

සැලකිය යුතුය.

- 01.** අයදුම්පත බාර දී සති දෙකක් ගතවූ පසු සහතිකය ලබා ගත හැකි අතර සහතිකය ලබා ගැනීමට නැවත පැමිණිය යුතු දිනය හා වේලාව කාර්යාලයෙන් ලබා ගත හැක.
- 02.** අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර අදාල ලිපි ලේඛන සමඟ ශ්‍රී ලංකා හෙද සහා කාර්යාලයට පැමිණ භාර දිය යුතුය. අදාල අයදුම්පත භාර දීමේදී දිනයක් වේලාවක් වෙන්කරවා පැමිණීම අවශ්‍ය නොවේ. සඳුදා සිට සිකුරාදා දක්වා උදේ 8.30 සිට සවස 3.00 දක්වා අයදුම්පත් භාර දිය හැකිය. (බ්‍රහස්පතින්දා හැර)
- 03.** අයදුම්කරුම පැමිණ අයදුම්පත භාර දිය යුතු අතර සහතිකය ගැනීමට අයදුම්කරු හැර ඔබ විසින් නියෝජනය කරමින් වෙනත් අයෙකුටද පැමිණිය හැකිය.
- 04.** සහතිකය ලබා ගැනීමට අයදුම්කරු නියෝජනය කරමින් වෙනත් අයෙකු පැමිණෙන්නේනම් අදාල අයදුම්කරුගෙන් ලිපියක් තිබීම අනිවාර්ය වේ.