



For office use only

Reg. No.

ශාස්ත්‍ර පීඨය
කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලය

කථන දෙමළ භාෂා සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව
(කෙටිකාලීන) කණ්ඩායම 8

අයදුම් පත්‍ර

1. සම්පූර්ණ නම - සිංහලෙන් (පුරුෂ./ ආචාර්ය ./මයා./මිය/මෙය.)

.....
.....
.....

2. සම්පූර්ණ නම - ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් (පුරුෂ./ ආචාර්ය ./මයා./මිය/මෙය.)

.....
.....
.....

3. මූලකුරු සමග නම - සිංහලෙන් (පුරුෂ./ ආචාර්ය ./මයා./මිය/මෙය.)

.....
.....
.....

4. මූලකුරු සමග නම - ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් (පුරුෂ./ ආචාර්ය ./මයා./මිය/මෙය.)

.....
.....
.....

5. උපන් දිනය:.....ජා.හැ.ප. අංකය.....

.....

6. ස්ථීර ලිපිනය - ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්

.....
.....
.....

5 දුරකථන අංකය: (නිවස.)(ජංගම)

6 වත්මන් රැකියාව:

කාර්යාලයේ ලිපිනය:
.....

දුරකථන අංකය: ඊ මේල්:

7. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

.....
.....
.....
.....

8. වෘත්තීය සුදුසුකම්

.....
.....
.....
.....

9. මෙම පාඨමාලාව හැදෑරීමේ අවශ්‍යතාව (කෙටියෙන් විස්තර කරන්න):

.....
.....
.....
.....
.....

මවිසින් ඉහත දක්වන ලද තොරතුරු මාගේ දැනීම සහ විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මම සහතික කරමි. එමෙන් ම, කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ නීති රීති පිළිගන්නා බවටත් ඒ අනුව ක්‍රියා කරන බවටත් මම සහතික වෙමි.

අත්සන

දිනය