

ශ්‍රී ලංකා බෞද්ධ හා පාලි විශ්වවිද්‍යාලය

ශරීර සුවතා මධ්‍යස්ථානය - ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම්පත

2023/2024 අධ්‍යයන වර්ෂය

1. සම්පූර්ණ නම:

.....

2. ලියාපදිංචි අංකය:

3. වසර:

4. දුරකථන අංකය:

5. හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු දුරකථන අංකය:

6. වෛද්‍ය වාර්තාව: අමුණා ඇත/නැත (අනිවාර්ය වේ)

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

නිර්දේශය ;

- ශාලාධිපති/විනය පාලක

..... හිමිගේ/මහතාගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

- සහකාර ලේඛකාධිකාරී - අධ්‍යයන කටයුතු

.....

දිනය

.....

අත්සන

- ශරීර සුවතා උපදේශක

.....

අත්සන