

13 අයදුම්කරන උපාධි පාඨමාලාව/Degree Programme :

- බෞද්ධ අධ්‍යයන පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමා/P.G.D.
- ශාස්ත්‍රපති උපාධිය (එක් අවුරුදු)/M.A. (1 year)
- ශාස්ත්‍රපති උපාධිය (දෙ අවුරුදු)/M.A. (2 years)
- දුර්ගතපති උපාධිය/M.Phil
- ආචාර්ය උපාධිය/Ph.D

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

ශාස්ත්‍රපති උපාධි පාඨමාලාව හදාරන්නේ නම් තෝරාගත් අධ්‍යයන ඒකකය/
IF you follow M.A. Programme : Course of Study Units :

- බෞද්ධ අධ්‍යයන
- Buddhist Studies
- පාලි භාෂා
- Pali

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- සංස්කෘත භාෂා
- Sanskrit
- සිංහල භාෂා
- English

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

14 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (සහතික වල පිටපත් අමුණන්න/Attach a copy of the certificate)

| උපාධිය/Degree | විශ්වවිද්‍යාලය/උසස් අධ්‍යාපන ආයතනය/University | විභාග අංකය/Index No | වර්ෂය/Year | විෂයයන්/Subjects | ශ්‍රේණිය/පන්තිය/Class/Grade |
|---------------|---|---------------------|------------|------------------|-----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

15 දුර්ගතපති/ආචාර්ය උපාධිය සඳහා ඉදිරිපත් කරනු ලබන පර්යේෂණ මාතෘකාව/Proposed topic for M.Phil/Ph.D (නිබන්ධ සැලැස්ම අමුණන්න./Attach a copy of the Research Proposal)

^Ydia;%m;s Wmdê whÿilrejka ijyd wod< fkdřõ\$This is not relevant to the candidate of M.A)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ශ්‍රී ලංකා බෞද්ධ හා පාලි විශ්වවිද්‍යාලයේ ශාස්ත්‍රපති/දුර්ගතපති/ආචාර්ය උපාධි අපේක්ෂකයන් සඳහා වූ සියලු නියෝගයන්ට හා ව්‍යවස්ථාවන්ට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට පොරොන්දු වෙමි.

I agree to abide all the rules and regulations governing to M.A./M.Phil/Ph.D candidates of the Buddhist and Pali University of Sri Lanka.

මෙම අයදුම්පතෙහි ම විසින් සපයන ලද විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් තොරතුරු අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මාගේ ලියාපදිංචිය ඕනෑම අවස්ථාවක අවලංගු කිරීමටත්, මට දී ඇති කිසියම් ප්‍රදානයක් වෙනොත් එය වෙනස් කිරීමට හෝ අවලංගු කිරීමටත් විශ්වවිද්‍යාලයට බලය ඇති බව මම පිළිගනිමි. එවැනි තීරණයක් අවසාන තීරණයක් ලෙස පිළිගන්නා බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

I certify that the particulars furnished by me in this application are true and correct. I am aware that if the particulars given herein are proved to be false and inaccurate, the University has the authority to cancel my registration at any stage and alter or cancel any award granted to me. I do also state hereby that I shall accept such a decision as final and conclusive.

දිනය/Date :
අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of Applicant

අත්සන සහතික කිරීම/Attestation :

මා පෞද්ගලිකව හඳුනන කෙනෙකු වන ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු අද දින මා ඉදිරිපිට දී ඉහත අත්සන් කළ බව සහතික කරමි.

I certify that the above candidate known to me personally, placed his/her signature in my presence today.

දිනය/Date :
සහතික කරන්නාගේ අත්සන
Signature of Attestor

සහතික කළ අයගේ නම :
Name of the Attestor :

නමතුරු හා ලිපිනය/Designation and Address :
(මුද්‍රාව තබන්න/Official Stamp)
.....
.....