



ශ්‍රී ලංකා බැංකු සහ පාලි විශ්වවිද්‍යාලය
ශාස්ත්‍රවේදී උපාධි පරීක්ෂණය (තෙවන වසර පළමු සමාසිකය)
2025 නොවැම්බර්/දෙසැම්බර්
විභාග ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම්පත

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :
.....
සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....
02. විභාග අංකය : විද්‍යුත් ලිපිනය :
03. දුරකථන අංකය :
04. පෞද්ගලික ලිපිනය :
.....
05. උපාධි පාඨමාලාව (✓ යොදන්න.) : ශාස්ත්‍රවේදී - සාමාන්‍ය ☐ ගෞරව ☐
06. අධ්‍යයන මාධ්‍යය :
07. ලියාපදිංචි වී ඇති විෂය පත්‍ර විභාගයට ඉල්ලුම් කිරීමෙන් පසු වෙනස් කිරීමට අවස්ථාව දෙනු නොලැබේ.

	ලියාපදිංචි වී ඇති විෂය ඒකක		පේ.ස.ලේ. (අධ්‍යයන හා ශිෂ්‍ය සේවා) නිර්දේශය - ලියාපදිංචි වී ඇත/නැත	නිවැරදි බවට අධ්‍යයන අංශ කළමනාකරණ සහකාරගේ සහතිකය	අංශාධිපති නිර්දේශය
	විෂයපත්‍ර අංකය	විෂයපත්‍ර නාමය			
සම්භාර රහිත විෂයයන්					

දෙවන වසර පළමු සමාසිකය (නැවත පෙනී සිටින විෂයයන්)

	ලියාපදිංචි වී ඇති විෂය ඒකක		පේ.ස.ලේ. (අධ්‍යයන හා ශිෂ්‍ය සේවා) නිර්දේශය - ලියාපදිංචි වී ඇත/නැත	නිවැරදි බවට අධ්‍යයන අංශ කළමනාකරණ සහකාරගේ සහතිකය	අංශාධිපති නිර්දේශය
	විෂයපත්‍ර අංකය	විෂයපත්‍ර නාමය			

පළමු වසර දෙවන සමාසිකය (නැවත පෙනී සිටින විෂයයන්)

	ලියාපදිංචි වී ඇති විෂය ඒකක		ජේ.ස.ලේ. (අධ්‍යයන හා ශිෂ්‍ය සේවා) නිර්දේශය - ලියාපදිංචි වී ඇත/නැත	නිවැරදි බවට අධ්‍යයන අංශ කළමනාකරණ සහකාරගේ සහතිකය	අංශාධිපති නිර්දේශය
	විෂයපත්‍ර අංකය	විෂයපත්‍ර නාමය			

සහතිකපත්‍ර පාඨමාලාව හා උසස් සහතික පත්‍ර පාඨමාලා

	ලියාපදිංචි වී ඇති විෂය ඒකක		ජේ.ස.ලේ. (අධ්‍යයන හා ශිෂ්‍ය සේවා) නිර්දේශය - ලියාපදිංචි වී ඇත/නැත	නිවැරදි බවට අධ්‍යයන අංශ කළමනාකරණ සහකාරගේ සහතිකය	අංශාධිපති නිර්දේශය
	විෂයපත්‍ර අංකය	විෂයපත්‍ර නාමය			

ඉහත සඳහන් මා පිළිබඳ කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. ඉහත විෂයපත්‍ර අංක සහ විෂයපත්‍ර නාමයන් වැරදි ලෙස සඳහන් කර ඇතොත් එහි වගකීම සම්පූර්ණයෙන් ම මම භාර ගනිමි. විෂයපත්‍රයන් හි විෂය අංක සහ නාමයන් සඳහන් කර අංශ ප්‍රධානීන්ගේ හා පීඨාධිපතිගේ නිර්දේශ සහිතව විභාග අංශයට භාර දුන් පසුව වෙනස් කිරීමට අවසර නොලැබෙන බව මම හොඳින් දනිමි. එමෙන්ම විභාග පරීක්ෂණයට අදාළ නීති රීති හා ශිෂ්‍ය අත්පොතෙහි සඳහන් විශ්වවිද්‍යාලයේ නීති රීති අනුව කටයුතු කිරීමට ද එකඟ වෙමි.

දිනය :

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

පීඨාධිපතිගේ නිර්දේශය :

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

පීඨාධිපතිගේ නම :

පීඨාධිපතිගේ අත්සන :

නිල මුද්‍රාව :

දිනය :