



අයදුම්පත් අංකය  
Application No.

**කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය  
මානව ශාස්ත්‍ර පීඨය  
පාලි හා බෞද්ධ අධ්‍යයනාංශය**

**UNIVERSITY OF KELANIYA  
DEPARTMENT OF PĀLI & BUDDHIST STUDIES**

**බෞද්ධ අධ්‍යයන එක් අවුරුදු ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්පත  
Application for One Year Diploma Course in Buddhist Studies**

1. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)/Name in Full (in Sinhala) : .....

.....

සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)/Name in Full (in English) : .....

.....

2. මූලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්)/Name with Initials (in Sinhala) : .....

.....

මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)/Name with Initials (in English) : .....

.....

3. උපන් දිනය/Date of Birth : .....

4. ජාතිය/Nationality : .....

.....  
පුරවැසිභාවය/Citizenship : .....

5. ස්ථිර ලිපිනය/Permanent Address : .....

.....

6. රැකියාව/Employment : .....

7. සේවා ලිපිනය/Official Address : .....

8. දුරකථන අංක/Telephone No. : .....

9. විද්‍යුත් ලිපිනය /Email Address : .....

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්/Educational Qualification

**අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය / G.C.E. (O/L) Examination.**

වර්ෂය/Year : ..... විභාග අංකය/Index No. : .....

විෂය/Subject	ශ්‍රේණිය/Grade	විෂය/Subject	ශ්‍රේණිය/Grade
1. ....	.....	2. ....	.....
3. ....	.....	4. ....	.....
5. ....	.....	6. ....	.....
7. ....	.....	8. ....	.....

**අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය / G.C.E. (A/L) Examination.**

වර්ෂය/Year : ..... විභාග අංකය/Index No. : .....

විෂය/Subject	ශ්‍රේණිය/Grade	විෂය/Subject	ශ්‍රේණිය/Grade
1. ....	.....	2. ....	.....
3. ....	.....	4. ....	.....

(අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතිකපත්වල පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය./Copies of Certificates in support of educational qualifications should be attached)

11. මෙම පාඨමාලාව හැදෑරීමෙන් ඔබ අපේක්ෂා කරන අරමුණු/What do you expect from this course:

.....  
.....

12. ඔබ ගැන විමසීම සඳහා යෝජනා කරන භවතුන් දෙදෙනෙකුගේ නම්, ලිපිනයන් සහ දුරකථන අංක. Names, addresses and telephone numbers of two academic referees.

1. ....	2. ....
.....	.....
.....	.....

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි./I certify that the above information are true and correct.

දිනය/Date : .....

.....  
**අයදුම්කරුගේ අත්සන/Signature of the Applicant**

---

**කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා / For office use only.**

තෝරා ගන්නා ලදී

ප්‍රතිකේෂ විය

දිනය

අංශප්‍රධානගේ නිර්දේශය