



අයදුම්පත් අංකය Application No.	
-----------------------------------	--

කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය
නාට්‍ය හා රංග කලා සහ ප්‍රතිබිම්බ කලා ඒකකය, ලලිත කලා අධ්‍යයන අංශය
UNIVERSITY OF KELANIYA
DRAMA & THEATRE AND IMAGE ARTS UNIT, DEPARTMENT OF FINE ARTS

එක් අවුරුදු ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව (ඡායාරූප ශිල්පය) සඳහා අයදුම්පත
Application for One Year Diploma Course in Photography

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 තැපෑල/e-mail :

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 යුතු ය./Copies of Certificates in support of educational qualifications should be attached)

11. මීට පෙර කරන ලද ඡායාරූප ශිල්පය හා අදාළ හැදෑරීම්/Relevant Studies completed :
 උපාධිය/පාඨමාලාව විශ්වවිද්‍යාලය/ආයතනය වර්ෂය
 Degree/Course University/Institute Year

.....

12. ක්ෂේත්‍රයේ පළපුරුද්ද/Field Experience :

.....

13. වෙනත් සුදුසුකම්/Other qualifications :

.....

(සුදුසුකම් සහ පළපුරුද්ද සනාථ කිරීම සඳහා සහතිකපත්වල පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය./Copies of Certificates in support of qualifications and experience should be attached)

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

15. ඔබ ගැන විමසීම සඳහා යෝජනා කරන හවතුන් 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