



යෝග දර්ශනය උසස් සහතිකපත්‍ර පාඨමාලාව (2024) කණ්ඩායම් අංක 03

APPLICATION FOR CERTIFICATE COURSE IN PHILOSOPHY (2024) Batch No. 03

කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය, සංස්කෘත හා පෙරදිග ශාස්ත්‍ර අධ්‍යයන අංශය
University of Kelaniya, Department of Sanskrit and Eastern Studies

අයදුම්පත් අංකය.
Application No.

01. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) Name in Full (in Sinhala)

Grid for entering name in Sinhala

02. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) Name in Full (IN ENGLISH BLOCK LETTERS)

Grid for entering name in English block letters

03. මූලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) Name with Initials (in Sinhala)

*(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න)

භිම්, වෛද්‍ය, මයා, මීය, මෙනෙවිය

Grid for entering name with initials

04. මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) Name with Initials (IN ENGLISH BLOCK LETTERS)

Rev., Dr., Mr., Mrs., Miss

*Please tick

Grid for entering name with initials

05. උපන් දිනය / Date of Birth

Grid for entering date of birth

Birth

06. ඡා.භූ. අංකය /NIC No:

Grid for entering NIC number

07. ජාතිය / Nationality:

Grid for entering nationality

08. රක්ෂාව / Employment:

Grid for entering employment

09. ස්ථිර ලිපිනය (සිංහලෙන්)

Permanent address (in English)

Grid for entering permanent address in Sinhala

Grid for entering permanent address in English

Tel

Grid for entering telephone number

Mobile

Grid for entering mobile number

විද්‍යුත් ලිපිනය / Email Address

Grid for entering email address

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් / Educational Qualifications

විභාගයේ නම Name of Examination	වර්ෂය Year

*(සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතිකපත්වල සහතික කරන ලද පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. / Certified copies of certificates should be attached)

11. වෙනත් සුදුසුකම් / Other Qualifications:

ඉහත කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. I certify that above information are true and correct, I am aware that my candidature may cancel if the information provided by me found false or incorrect.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

දිනය / Date
applicant

--

අයදුම්කරුගේ අත්සන / signature of the

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අංශාධිපති නිර්දේශය / Recommendation of the Head of the Department

නිර්දේශ කරමි / නොකරමි

.....
අංශාධිපති

සැ.යු.

අයදුම්පත් එවීමේ දී අංක 10 හි දක්වා ඇති සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් හා උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් ද එවිය යුතු ය. (සහතික පිටපත් කිරීමේ දී විභාගාධිපති, පූජ පක්ෂය, ග්‍රාම නිලධාරී, සාමදාන විනිසුරුවරයෙකු, රජයේ පිළිගත් විධායක නිලධාරියෙකු විසින් සහතික කර ගත යුතු ය. එසේ නොකිරීම අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වීමට හේතු විය හැක.)