



8. දුරකථන

නිවස <b>Residence :</b>															
ජංගම <b>Mobile :</b>															
ඊමේල් <b>Email :</b>															

9. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය/ **Address of Working Place**


දුරකථන **Telephone:**


10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් **Education Qualification** (සහතිකපත්වල ඡායාපිටපත් අමුණන්න **Please attach copies of the relevant certificate**) :

- අ. පො. ස (සා.පෙ) **G.C.E. (O/L) – විභාග අංකය Index Number:**.....

වර්ෂය **Year :** .....

විෂය <b>Subject</b>	ශ්‍රේණිය <b>Grade</b>
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....
6. ....	.....
7. ....	.....
8. ....	.....
9. ....	.....
10. ....	.....

- අ. පො. ස (උ.පෙ) **G.C.E. (A/L) – විභාග අංකය Index Number :** .....

වර්ෂය **Year :** .....

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

- ඩිප්ලෝමා/ උපාධි/ වෙනත් Diploma/Degree/ Other:

ඩිප්ලෝමා/ උපාධි/ වෙනත් Diploma/Degree/ Other	ආයතනය/විශ්වවිද්‍යාලය Institute/ University	විෂය/ විෂයන් Subject/Subjects	ලබාගත් ශ්‍රේණිය Grade	වර්ෂය Year

11. වෘත්තීය හෝ විෂයානුබද්ධ වෙනත් සුදුසුකම් Other qualifications related to occupation or subjects:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

12. මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ හෝ වෙනත් විශ්වවිද්‍යාලයක පාඨමාලාවක් සඳහා දැනට ලියාපදිංචි වී සිටි නම් ඒ පිළිබඳව විස්තර/ Please mention here, if you are registered to follow another program in this university or another university:

.....  
 .....

13. ඔබගේ ශාස්ත්‍රීය කුසලතා ගැන විමසීම සඳහා යෝජනා කරන දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන් / Nominate two non-relation persons names and addresses:

- |        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 2. .... |
| .....  | .....   |
| .....  | .....   |
| .....  | .....   |

14. ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි/ Here I Certify, above all details are true and correct according to my knowlage.

දිනය Date .....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ Applicant Signature

-----

15. සේව්‍යෝජකයාගේ සහතිකය

..... මහතා/මිය/මෙනවිය

ආයතනයේ වසර ..... ක කාලයක් තිස්සේ සේවයෙහි යෙදී සිටින බවත්" මෙම හැදෑරීම ඔහුගේ / ඇයගේ වෘත්තීය අවශ්‍යතාවක් වශයෙන් මෙම ආයතනයට ප්‍රයෝජනවත් වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන : ..... නම : .....

තනතුර : ..... දිනය : .....

නිලමුද්‍රාව :

-----  
අංශාධිපති නිර්දේශය/ **Recommendation of the Head :**

.....  
.....

සමාජීය විද්‍යා පීඨ මණ්ඩල නිර්දේශය/ **Recommendation of Faculty Board of the Social Sciences:**

.....  
.....