



කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය - දර්ශන අධ්‍යයන අංශය
University of Kelaniya - Department of Philosophy

උපදේශන ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්පත
 (එක් අවුරුදු පාඨමාලාව - 2020)

Application for Diploma in Counselling
 (One Year Programme - 2020)

- සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)/Full Name (in Sinhala).....
සුභා /මයා/මිය/මෙනවිය
 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)/Full Name (in English) : Rev./Mr./Mrs./Miss.....

 - උපන් දිනය/Date of Birth:
 - ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය N.I.C. No:
 - ස්ථිර ලිපිනය/Permanent Address :
 - දුරකථන අංකය/ Tel : ජංගම/Mobil..... ස්ථාවර/Land.....
 විද්‍යුත් තැපැල්/E-mail :
 - රැකියාව හෝ තත්වය/Employment or Status:
 - සේවා ලිපිනය/Official Address :
 - සේවා ස්ථානයේ දුරකථන අංකය/ Tel :
 - අධ්‍යාපන සුදුසුකම් / Educational Qualifications : (සහතික පිටපත් අමුණා එවිය යුතුයි /Attach certificate copies)
 පරීක්ෂණය/ Examination :
 - විභාග අංකය/Index No : වර්ෂය / Year :
- | <u>විෂය/ Subject</u> | <u>සාමාර්ථය/ Grade</u> |
|----------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
- වෙනත් සුදුසුකම්/ Other Qualifications :.....

9. අදාළ වෙනත් තොරතුරු/ Any other relevant information :.....
.....

10. ඔබගේ ශාස්ත්‍රීය කුසලතා පිළිබඳ විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන හවතුන් දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන්/
Name and addresses of non – related referees :

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

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. I certify that the above information is true and correct.

දිනය/ Date :.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ Signature of the Applicant

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි/ For office use only

අංශාධිපති නිර්දේශය/ Recommendation of the Head of the Department:

.....
.....

අධ්‍යයන මණ්ඩල නිර්දේශය/ Recommendation of the Board of Study:

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

පීඨ මණ්ඩල නිර්දේශය/ Recommendation of the Faculty:

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

සනාතන සභා නිර්දේශය/ Recommendation of the Senate:

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

සහතිකපත් නිවැරදියි/ අඩුපාඩු සහිතයි.

.....

පරීක්ෂා කළේ

පාඨමාලාව සඳහා තෝරා ගන්නා ලදී/ සුදුසුකම් සපුරා නොමැත.

.....