

දුරස්ථ හා අඛණ්ඩ අධ්‍යාපන ඒකකය  
රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය, ශ්‍රී ලංකාව

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

විභාග අයදුම්පත්‍රය

පාඨමාලාව : ශාස්ත්‍රවේදී සාමාන්‍ය (බාහිර) උපාධි

පරීක්ෂණය : ශාස්ත්‍රවේදී සාමාන්‍ය (බාහිර) උපාධි ද්විතීය භාග - 2015 පරීක්ෂණය (ප්‍රථමවර)

1. ලියාපදිංචි අංකය : .....

2. විභාග අංකය : A .....

3. නම :

i. මුලකුරු සමඟ නම : ..... හිමි/මයා/මිය/මෙය  
(නොගැලපෙන වචන කපාහරින්න.)

ii. සම්පූර්ණ නම : .....  
(සිංහලෙන්) : .....

iii. සම්පූර්ණ නම : .....  
(ඉංග්‍රීසියෙන්)

4. ලිපිනය :

i. ස්ථිර ලිපිනය : .....

ii. දැනට පදිංචි ලිපිනය : .....

iii. දුරකතන අංක : නිවස.....ජංගම.....

5. පෙනී සිටින විෂයයන් :

i. පෙනී සිටින විෂයයන් ස්වකීය ශිෂ්‍ය වාර්තා පොතෙහි සඳහන් විෂයයන්ට අනුකූල විය යුතු ය.

ii. විෂය නාමය, පත්‍ර නාමය හා පත්‍ර සංකේතය අදාළ කොටුවල පැහැදිලි ව සඳහන් කළ යුතු ය.

iii. ඉතිහාසය විෂය ඉල්ලුම් කරන්නේ නම් ඉන්දීය ඉතිහාසය ද /යුරෝපීය ඉතිහාසය ද යන වග පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න.

විෂය	පත්‍ර නාමය	පත්‍ර සංකේතය

6. ප්‍රථම ශාස්ත්‍ර (බාහිර) පරීක්ෂණය සමත් ද අසමත් ද යන වග සහ සමත් වූ වර්ෂය :

සමත්  අසමත්  වර්ෂය

7. ඔබ මෙම පරීක්ෂණය මීට පෙර වර්ෂයක දී ඉල්ලුම් කර, පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී නොසිටියේ ද?

.....  
ඒ සම්බන්ධව ඔබ වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කළේ නම්, එය විශ්වවිද්‍යාලය විසින් පිළිගන්නා ලද්දේ ද?  
.....

---

ඔබගේ නම සහ ලිපිනය ලියූ රු. 15.00 ක් වටිනා මුද්දරයක් බැගින් ඇලවූ 9” x 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර දෙකක් එවිය යුතු ය. ලිපි කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ ලියාපදිංචි අංකය සටහන් කරන්න.

මෙහි ඉහත සඳහන් සියලු විස්තර සත්‍ය බවටත්, යම් කරුණක් අසත්‍යයැයි අනාවරණය වුවහොත් මෙම අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වන බව මා දන්නා බවටත්, මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ විභාග පිළිබඳ නීතිරීතිවලට අනුකූලව ක්‍රියාකරන බවටත්, මම මෙයින් සහතික වෙමි.

දිනය : .....  
විභාග අපේක්ෂකයාගේ අත්සන

❖ **සැලකිය යුතුයි :-** බාහිර විභාග නීති සහ අතුරු ව්‍යවස්ථාව අනුව ඔබ විභාගය සඳහා සුදුසුකම් සපුරන්නේ නම් පමණක් අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ඔබ විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට අදාළ අවශ්‍යතා සපුරා නොමැති නම් විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය ඔබ වෙත නිකුත් නොකරන අතර ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව නැවත ප්‍රතිපූර්ණය නොකරන බව ද දන්වමි.

---

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

අයදුම්පත පරීක්ෂා කළෙමි. අදාළ විෂයයන්ට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇත/නැත.

සුදුසුකම් නැතිනම් ඊට හේතු .....  
.....

පරීක්ෂා කළ නිලධාරියාගේ අත්සන ..... දිනය : .....