

5. පරීක්ෂණ ගාස්තු රු. ගෙවූ දිනය :

6. මෙම පාඨමාලාව යටතේ මීට පෙර පෙනී සිටි පරීක්ෂණය:

වර්ෂය	විභාග අංකය	පරීක්ෂණය	ප්‍රතිඵල
.....			
.....			
.....			
.....			

7. මෙම පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටින්නේ කී වැනි වරටද යන වග:

.....

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

හේතුව

ඒ සම්බන්ධව ඔබ වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කළේ ද?

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

දිනය :

.....

විභාග අපේක්ෂකයාගේ අත්සන

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

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

සුදුසුකම් නැතිනම් ඊට හේතු

.....

.....

දිනය

.....

පරීක්ෂා කළ නිලධාරියාගේ අත්සන