



කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා	
1. දින 14 ක් ඇතුළත ඉදිරිපත් කර ඇත.	<input type="checkbox"/>
2. පිළිගත් වෛද්‍ය සහතිකයක් ඉදිරිපත් කර ඇත.	<input type="checkbox"/>

ශ්‍රී ලංකා හික්සු විශ්වවිද්‍යාලය - අනුරාධපුර
අධ්‍යයන හා ශිෂ්‍ය සේවා අංශය

දේශනවලට සහභාගි නොවීම සම්බන්ධ ශිෂ්‍ය අභියාචනා

සැ:යු:

1. දේශන සඳහා සහභාගි නොවූ දිනයේ සිට දින 14 ක් ඇතුළත අදාළ අධ්‍යයනාංශයට මෙම පෝරමය පුරවා භාර දිය යුතු ය. (දින 14 ඉක්මවා ලබා දෙන අභියාචනා ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)
2. දේශන පැවැත්වෙන එක් සතියක කාලයක් සඳහා එක් පෝරමයක් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
3. අසම්පූර්ණ අභියාචනා ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

1. ශිෂ්‍ය ස්වාමීන් වහන්සේගේ නම :-
2. ලියාපදිංචි අංකය :-
3. (a) දේශනවලට සහභාගි නොවීමට හේතුව.
 (හේතුව සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලිපි ලේඛන මේ සමග අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.)

(b) අධ්‍යයන අංශයේ සහභාගි නොවූ දේශන පිළිබඳ විස්තර. (අදාළ අධ්‍යයනාංශය/අධ්‍යයනාංශ ඉදිරියේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

බෞද්ධ හා පාලි අධ්‍යයනාංශය		සමාජීයවිද්‍යා හා කුලනාත්මක අධ්‍යයනාංශය	
ප්‍රායෝගික බෞද්ධ අධ්‍යයනාංශය		භාෂා අධ්‍යයනාංශය	

දිනය	විෂය සංකේත	විෂය සංකේත	විෂය සංකේත	විෂය සංකේත	විෂය සංකේත
සඳුදා					
අඟහරුවාදා					
බදාදා					
බ්‍රහස්පතින්දා					
සිකුරාදා					

.....
 ශිෂ්‍ය ස්වාමීන් වහන්සේගේ අත්සන

.....
 දිනය

අංශාධිපති ස්වෘමීන් වහන්සේ/වහන්සේලාගේ නිර්දේශය

අධ්‍යයනාංශය	මෙම වෛද්‍ය වාර්තාව/ශිෂ්‍ය ඉල්ලීම දේශන සහභාගිත්ව ප්‍රතිශතය ගණනය කිරීමේ දී සලකා බැලීමට නිර්දේශ කරන්නේ ද? නොකරන්නේ ද?	ප්‍රතික්ෂේප කරන්නේ නම් ඊට හේතුව	අංශාධිපතිගේ අත්සන හා දිනය
බෞද්ධ හා පාලි අධ්‍යයනාංශය	නිර්දේශ කරමි/නොකරමි		
ප්‍රායෝගික බෞද්ධ අධ්‍යයනාංශය	නිර්දේශ කරමි/නොකරමි		
සමාජීයවිද්‍යා හා තුලනාත්මක අධ්‍යයනාංශය	නිර්දේශ කරමි/නොකරමි		
භාෂා අධ්‍යයනාංශය	නිර්දේශ කරමි/නොකරමි		