



# ප්‍රශ්නාද් උපාධි, බාහිර උපාධි හා විස්තාරන පාඨමාලා ඒකකය ශ්‍රී ලංකා හික්ෂු විශ්වවිද්‍යාලය - අනුරාධපුරය

## ප්‍රස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

සම්පූර්ණ නම : .....

ලිපිනය : .....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

දුරකථන අංකය : .....

උපාධි පාඨමාලාව : .....

ලියාපදිංචි අංකය : .....

ලියාපදිංචි දිනය : .....

ලියාපදිංචිය අවසන් වන දිනය : .....

ප්‍රස්තකාල ඇප තැන්පතුව පිළිබඳ විස්තරය :

i. ගෙවන ලද මුදල : .....

ii. මුදල් ගෙවූ දිනය : .....

iii. ලදුපත් අංකය : .....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවටත්, ශ්‍රී ලංකා හික්ෂු විශ්වවිද්‍යාලයේ ප්‍රස්තකාලයේ නීතිමත්, අණපනත් හා රෙගුලාසිවලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමටත් එකඟ වෙමි.

.....  
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

.....  
දිනය

සැලකිය යුතුයි :-

- ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි හා විශ්වවිද්‍යාලය මගින් නිකුත් කර ඇති සිංහ හැඳුනුම්පතෙහි සහතික කළ ජායාපිටපත් අමුණන්න.
- ප්‍රස්තකාල ඇප තැන්පතු ගාස්තුව ගෙවන ලද ලදුපතෙහි ජායාපිටපතක් අමුණන්න.

## **❖ කාර්යාලයේ ප්‍රයෝග්‍යනය සඳහා**

මි ලංකා හික්පු විශ්වවිද්‍යාලයේ පශ්චාද් උපාධි, බාහිර උපාධි හා විස්තරීත පාඨමාලා ඒකකය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගාස්තුපති (පරෝයේෂණ) (MA)/ දැරූණපති (MPhil)/ දැරූණ විශාරද (PhD) උපාධි පාඨමාලාව හැඳුම් සඳහා ලියාපදිංචිව ඇති ඉහත විස්තර සඳහන් ස්වාමීන් වහන්සේ හට පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබාදීමට නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

නම :-

තනතුර :-

අත්සන :- දිනය :-

## **ප්‍රස්තකාලයාධිකාරගේ අනුමතිය**

ඉහත විස්තර සඳහන් ස්වාමීන් වහන්සේ හට පුස්තකාල විමර්ශන පහසුකම් ලබාදීම සූදුසු බවට අනුමත කරමි/ නොකරමි.

අත්සන :-

දිනය :-