



පශ්චාද් උපාධි, බාහිර උපාධි හා විස්තාරිත පාඨමාලා ඒකකය
ශ්‍රී ලංකා හික්ෂු විශ්වවිද්‍යාලය - අනුරාධපුරය

ඉංග්‍රීසි භාෂා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව (බාහිර) 18 වන කණ්ඩායම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම

මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ පශ්චාද් උපාධි, බාහිර උපාධි හා විස්තාරිත පාඨමාලා ඒකකය මගින් පවත්වනු ලබන ඉංග්‍රීසි භාෂා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව (බාහිර) සඳහා නවක සිසුන් බඳවා ගැනීමට අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

- පාඨමාලා කාලය : මාස - 12 (වසර 01)
- SLQF ස්තරය : 03 වන ස්තරය (Level 03)
- ඉගැන්වීම් මාධ්‍යය : ඉංග්‍රීසි
- මූලික සුදුසුකම් :
 1. අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගය ඕනෑම විෂයයන් තුනක් සහිතව සමත් වීම.
හා
අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගයේ දී හෝ මූලික පිරිවෙන් අවසාන විභාගයේ දී ඉංග්‍රීසි විෂයයට සාමාන්‍ය (S) සාමර්ථ්‍යයක් ලබා තිබීම.
හෝ
 2. SLQF 02 වැනි ස්තරයට සමාන ඉංග්‍රීසි භාෂාව පිළිබඳ උසස් සහතිකපත්‍ර පාඨමාලාවක් හදාරා තිබීම.
හෝ
 3. ශ්‍රී ලංකා හික්ෂු විශ්වවිද්‍යාලයේ සනාතන සභාව පිළිගන්නා වෙනත් සුදුසුකමක් සපුරා තිබීම.
- පාඨමාලා ගාස්තුව : අයදුම්පත් ගාස්තුව - රු. 1,000.00
පාඨමාලා ගාස්තුව - රු. 25,000.00

(පාඨමාලා ගාස්තුව වාරික දෙකකින් ගෙවිය හැකිය. පළමු වාරිකය රු. 19,000/-කි. එය ලියාපදිංචි විමේදී ගෙවිය යුතු අතර, ඉතිරි මුදල පාඨමාලාව ආරම්භ වී මාස දෙකක් ඇතුළත ගෙවිය යුතුය.)

- මෙම පාඨමාලාව සඳහා ඉහත දක්වා ඇති අදාළ සුදුසුකම් සපුරන ගිහි / පැවිදි / ස්ත්‍රී / පුරුෂ ඕනෑම අයෙකුට ඉල්ලුම් කළ හැකිය.
- පාඨමාලාව සම්මුඛ ක්‍රමයට පමණක් පැවැත්වේ.
- පාඨමාලාව ආරම්භ කිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් ශිෂ්‍ය පිරිසක් අයදුම්කර තිබිය යුතුය.
- අයදුම්පත් භාර ගැනීම 2025.01.31 දිනෙන් අවසන් වේ.

පාඨමාලා සඳහා අයදුම්පත් යොමු කිරීම

1. විශ්වවිද්‍යාලයීය නිල වෙබ් අඩවියට (www.busl.ac.lk) පිවිස මාර්ගගත ක්‍රමය (Online) ඔස්සේ අයදුම් කළ යුතුය.
2. ලබා දී ඇති ආකෘතිය අනුව, බැංකු ලදු පතේ අයදුම්කරුගේ නම, දුරකථන අංකය, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය හා හේතුව සඳහන් ස්ථානයේ "DCE Batch 18" යනුවෙන් සඳහන් කර දිවයිනේ ඕනෑම මහජන බැංකු ශාඛාවකින් ශ්‍රී ලංකා හික්ෂු විශ්වවිද්‍යාලයේ අංක **008-1001-7001-4461** දරන ගිණුමට අයදුම්පත් ගාස්තුව (රු.1,000.00) බැර කළ යුතුය.
3. අයදුම් කිරීම සඳහා ලබා දී ඇති සබැඳිය (Link) <https://forms.gle/RMjQaq9kgM949hsu5> ක්ලික් (Click) කර ගුගල් පෝරමයේ (Google Form) ඇති ප්‍රශ්නවලට නිවැරදි තොරතුරු ඉදිරිපත් කර අයදුම්පත යොමු කරන්න.
4. අයදුම්පත පිරවීමට ප්‍රථම, උපදෙස් හොඳින් කියවා පහත ලියකියවිලිවල පරිලෝකන පිටපත් (Scan Copy) ලබා ගැනීම සිදු කළ යුතු අතර ඒවා pdf ආකෘතියට තිබිය යුතුය.
 - උප්පැන්න සහතිකය
 - පැවිදි අයදුම්කරුවන් සඳහා සාමනේර/උපසම්පදා සහතිකය
 - ජාතික හැඳුනුම්පත
 - අධ්‍යාපන සහතික
 - අයදුම්පත් ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත

වැඩි විස්තර - පශ්චාද් උපාධි, බාහිර උපාධි හා විස්තාරිත පාඨමාලා ඒකකය
025 205 7978
071 627 6469 (WhatsApp only)
විශ්වවිද්‍යාලයීය නිල වෙබ් අඩවිය - www.busl.ac.lk

Unit of Postgraduate, External Degrees & Extension Courses

Bhiksu University of Sri Lanka - Anuradhapura

Diploma in English (18th batch)

Application Fee

Payment of Rs. 1,000/- as an application fee can be made at any branch of People's Bank.

Completed bank slip according to the following specimen should be submitted along with the application:

Account Number :- **008-1001-7001-4461**
 Branch Code :- **008**
 Name of Account Holder :- **Bhiksu University of Sri Lanka - External**
 Amount to be deposited :- **1,000.00**

Please send the original bank receipt via registered post to;

Deputy Registrar,
Unit of Postgraduate, External Degrees & Extension Courses,
Bhiksu University of Sri Lanka,
Anuradhapura.

PEOPLE'S BANK		කැප්පතු පත வைப்புச்சீட்டு Deposit Slip		Customer Copy	
මහජන බැංකුව மக்கள் வங்கி		දිනුම් අංකය කணக்கு இலக்கம் Account Number		දිනය திகதி Date	
008100170014461		008100170014461		XX XX 2025	
ගිණුම් හිමියාගේ නම கணக்குரிமையாளரின் பெயர் Name of Account Holder Bhiksu University of Sri Lanka - External		මෙහිදී தாள்கள் Notes x 5000 x 2000 x 1000 x 500 x 200 x 100 x 50 x 20 x 10		රුපියල් ரூபா Rs. අය. சதம். Cts. 1000.00	
ගිණුම් හිමියා හට වෙත අයවනු ලබන රු. 200,000/- ට වැඩි පැමිණිලි කළයුතු පමණක් පමණ විස්තර සපුරා ඇති බවට සහතික කරන්න. கணக்குரிமையாளரைத் தவிர இவ்வபயன்களினால் ரூ.200,000/- க்கு அதிகமாக செய்யப்படும் வைப்புக்களை மாதந்தும் பின்வரும் விபரங்களை முதிர் செய்யுங்கள். Give the following information only when a deposit of over Rs. 200,000/- is made by a person other than the Account Holder.		නම பெயர் Name Mr./Ms./Dr./Rev. xxxxxxxxxxxx		දුරකථන අංකය தொலைபேசி இல. Tel. No. 07xxxxxxxx	
ලිපිනය முகவரி Address xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		ජා.නැ.න. பதேவ உதவி உதவ தே.உ.அ./கடவுச்சீட்டு/ சாரதி அனுமதிப்பத்திர இல. NIC/PP/D.L. No. xxxxxxxxxxxx		කැප්පතු காரணம் Purpose DCE Batch 18	
මෙම පිටුව මත සිල අත්සන ඇත්නම් වලංගුයි இயந்திர பதிவு அல்லது உத்தியோகபூர்வ கையொப்பத்துடன் செல்லுபடியாகும் Valid if Overprinted or Signed by an Officer		මෙම පිටුව මත සිල අත්සන ඇත්නම් වලංගුයි இயந்திர பதிவு அல்லது உத்தியோகபூர்வ கையொப்பத்துடன் செல்லுபடியாகும் Valid if Overprinted or Signed by an Officer		Total 1000.00	
Do Not Write Anything Below This Line					
Checked by					

Note:

- It is mandatory to mention your Name, Phone number and National Identity Card / Passport / Driving License number when making payments.
- Payments which have not been duly made according to the instructions provided in this specimen will not be accepted.