



ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදා සේවා මුක්ත සංගමය

සුව සුරැකුම් සහ සාධක අරමුදල

රජයේ විශ්ව විද්‍යාල වලට ඇතුළත් වන ශිෂ්‍ය/ශිෂ්‍යාවන් විසින් ශිෂ්‍යාධාර ලබා ගැනීම පිණිස වාර්ෂිකව ඉදිරිපත් කළ යුතු සහතිකය

ශිෂ්‍යයන්/ශිෂ්‍යාවන් හා පාඨමාලාවේ විස්තර

1. ශිෂ්‍යයන්/ශිෂ්‍යාවන් සම්පූර්ණ නම:
2. ජාතික හැඳුනුම් පත් අංකය: 3. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:
4. ස්ථීර ලිපිනය:
5. ඇතුළත් වූ/ ඉගෙනීම ලබන විශ්ව විද්‍යාලයේ නම:
6. ඇතුළත් වූ දිනය:
7. පාඨමාලාවේ නම :
8. ඉගෙනීම කළ යුතු කාල සීමාව:
9. දැනට නිම කර ඇති කාලය:
10. මෙම සහතිකය වලංගු කාල සීමාව:
11. පාඨමාලා කාල සීමාවන් දිගුකර ඇත්නම් එයට හේතු:
12. පාඨමාලා කාල සීමාව දිගුකර ඇත්නම් එම කාල සීමාව:

ශිෂ්‍යයන්/ශිෂ්‍යාවන් අත්සන: දිනය:

ශිෂ්‍යයන්/ශිෂ්‍යාවන් ශ්‍රී.ලං.ගු.හ සේවා මුක්ත සංගම් සාමාජික මවන්/පියාගේ විස්තර

- 14, මවගේ/පියාගේ නම:
 15. සාමාජික අංකය:
- මවගේ/පියාගේ අත්සන: දිනය:

ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව ඉගෙනුම ලබන විශ්ව විද්‍යාල සහතිකය

මෙම නම සඳහන් ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව ඉහත සඳහන් විශ්ව විද්‍යාලයේ වසරේ ඉගෙනුම ලබන බව මින් සහතික කරමි.

විශ්ව විද්‍යාලයේ ලේඛකාධිකාරීගේ/පීඨාධිපතිගේ අත්සන: දිනය:

විශ්ව විද්‍යාලයේ ලේඛකාධිකාරීගේ/පීඨාධිපතිගේ මුද්‍රාව:

විශ්ව විද්‍යාලයේ ලේඛකාධිකාරීගේ/පීඨාධිපතිගේ නම:

අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න