

අයදුම්පත - උපදේශන ඩිප්ලෝමාව (නවවන කණ්ඩායම)
Application - Diploma in Counselling (Nineth Batch)

Please tick the box (✓)

Saturday Group Sunday Group

For office use only:

Selected Not Selected

Pending

1. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)/Full Name (in Sinhala):

පුත්‍රය /මයා/මිය/මෙනවිය

.....

සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)/Full Name in English (in Block Letters) :

Ven./Rev./Mr./Mrs./Miss.....

.....

2. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)/ Name with initials (in English)

.....

3. උපන් දිනය/Date of Birth:

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය N.I.C. No:

5. ස්ථිර ලිපිනය (සිංහලෙන්)/Permanent Address (in Sinhala) :

.....

.....

ස්ථිර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්)/Permanent Address in English (in Block Letters) :

.....

.....

6. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)/Postal Address (in Sinhala) :

.....

.....

7. දුරකථන අංකය/ Tel : ජංගම / Mobile..... ස්ථාවර/Land Line

8. විද්‍යුත් ලිපිනය / E-mail :.....

9. රැකියාව හෝ තත්වය/Employment or Status:

10. සේවා ලිපිනය (සිංහලෙන්)/Official Address (in Sinhala) :

.....
.....

සේවා ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්)/Official Address (in English) :

.....
.....

සේවා ස්ථානයේ දුරකථන අංකය/ Tel :.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් / Educational Qualifications:

- (සහතික වල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවිය යුතුයි /Attach certified copies of certificates)

අ.පො.ස. උසස් පෙළ විභාග ප්‍රතිඵල/ G.C.E. Advanced Level results

විභාග අංකය/Index No: වර්ෂය / Year:

<u>විෂය/ Subject</u>	<u>සාමාර්ථය/ Grade</u>
.....
.....
.....
.....

12. වෙනත් සුදුසුකම්/ Other Qualifications :.....

.....
.....
.....
.....
.....

13. අදාළ වෙනත් තොරතුරු/ Any other relevant information :.....

.....
.....

14. ඔබගේ ශාස්ත්‍රීය කුසලතා පිළිබඳ විමසිය හැකි ශාඛිත නොවන හවතුන් දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන්/ Names and addresses of non – related referees :

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| | |
| | |
| | |

ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. / I certify that the above information is true and correct.

.....

දිනය/ Date:

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ Signature of the Applicant

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි/ For office use only

අංශාධිපති නිර්දේශය/ Recommendation of the Head of the Department:

.....
.....

අධ්‍යයන මණ්ඩල නිර්දේශය/ Recommendation of the Board of Study:

.....
.....

පීඨ මණ්ඩල නිර්දේශය/ Recommendation of the Faculty:

.....
.....

සනාතන සභා නිර්දේශය/ Recommendation of the Senate:

.....
.....

සහතිකපත් නිවැරදියි/ අඩුපාඩු සහිතයි.

.....

පරීක්ෂා කළේ

පාඨමාලාව සඳහා තෝරා ගන්නා ලදී/ සුදුසුකම් සපුරා නොමැත.

.....