



ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදා සේවා මූක්ත සංගමය

සුව සුරක්ෂා සාධක අරමුදල

රජයේ විශ්ව විද්‍යාල වලට ඇතුළත් වන ශිෂ්‍ය / ශිෂ්‍යයාවන් සඳහා ශිෂ්‍යාධාර ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත
(අයදුම්කරු / කාරිය විසින් 1 වන සහ 2 වන කොටස සම්පූර්ණ කළ යුතුය)

1 වන කොටස

- සාමාජිකයාගේ / සමාජිකාවගේ සම්පූර්ණ නම:
 - ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:
 - ස්ථීර ලිපිනය:
- දුරකථන අංකය: : ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන අංකය:
- සේවා අංකය: සේවා කාලය: සිට දක්වා
 - සේවා කාලය අවසන් කිරීමට හේතුව:
 - ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදා සේවා මූක්ත සංගමයේ සාමාජික අංකය:
 - සුව සුරක්ෂා අරමුදලෙහි සාමාජික අංකය (මුදල් ගෙවීමේදී ලබාදුන් රිසිට පතෙන් අංකය හා දිනය);:
ඉහත සඳහන් විස්තර මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැඳියට සත්‍ය හා නිවුරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය:

අයදුම්කරුගේ අත්සන

2 වන කොටස

ශිෂ්‍යාධාර අවශ්‍ය ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යයාවගේ සම්පූර්ණ විස්තර

- ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යයාවගේ සම්පූර්ණ නම:
- මිහුගේ / ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:
- උපන් දිනය: ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:
- ඇතුළත්වූ විශ්ව විද්‍යාලයේ නම:
- උපාධිය ආරම්භවන දිනය: උපාධිය අවසන් වන දිනය:
- ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යයාවගේ බැංකු ගිණුම් අංකය සහ ගාබාව.....

අයදුම්පත සමඟ පහත සඳහන් ලියකියවිලි අමුණා ඇත.

- සාමාජිකයාගේ / සාමාජිකාවගේ ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදා සේවා මූක්ත සංගමයේ සාමාජික හැඳුනුම්පතෙහි ජායා පිටපත.
- සාමාජිකයාගේ / සාමාජිකාවගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ජායා පිටපත.
- ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යයාවගේ උප්පැන්න සහතිකයේ ජායා පිටපත.
- ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යයාවගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ජායා පිටපත.
- විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව තෝරාගත් බව සඳහන් ලිපියේ ජායා පිටපතක්.
- උපාධිය පාසුමාලාව හ කාලසීමාව ආරම්භ වන දිනය සහ අවසන් වන දිනය සඳහන් කර විශ්ව විද්‍යාලයේ ලේඛනයෙන් ලබාගත් ලිපිය.
- විශ්ව විද්‍යාල හැඳුනුම්පතෙහි ජායා පිටපත.
- ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යයාවගේ බැංකු පොතෙහි බැංකු ගිණුම් අංකය සහ ගාබාව ඇතුළත් පිටුවෙහි ජායා පිටපත.

3 වන කොටස

ශීලුහසේමු සංගමයේ ගරු ලේකම්ගේ නිරද්‍යෝග:

දිනය: දින සිට දක්වා ගෙවීම නිරද්‍යෝග කෙරේ.

අනු කම්මු නිරද්‍යෝග

.....දින සිට දක්වා ගෙවීම නිරද්‍යෝග කෙරේ.

දිනය: අනු කම්මු සභාපති ගේ අත්සන

ශීලුහසේමු සංගමයේ සුව සුරක්ෂා සාධක අරමුදලෙහි භාරකාර මණ්ඩලයේ සභාපති ගේ නිරද්‍යෝග:

.....දින සිට දක්වා ගෙවීම අනුමත කෙරේ.

දිනය: භාරකාර මණ්ඩලයේ සභාපති ගේ අත්සන සහ නිල මුදාව