කරුණාකර මෙම පොරමය ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් සම්පූර්ණ කරන්න
தயவுசெய்து இந்தப் படிவத்தை ஆங்கிலத்தில் நிரப்பவும்
Please fill this form in English language for easy reference

පොරම
படிவம்
Form
SU/ES/form 06
(Revised)

ලේඛකාධිකාරී, සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය
பதிவாளர் , இலங்கை சபரகமுவ பல்கலைக்கழகம்
Registrar, Sabaragamuwa University of Sri Lanka

අර්ථ සාධක අරමුදල් ආපසු ලබා ගැනීම/ பல்கலைக்கழக சேமலாப நிதியை மீளப்பெறல்/ Refund of UPF Balance

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම ..... දින සිට විශ්වවිද්‍යාල සේවයෙන් ඉවත් වූ බැවින් එදිනට විශ්වවිද්‍යාල අර්ථසාධක අරමුදලෙහි මා නමට තැන්පත්කර ඇති ශේෂය ආපසු ලබා දෙන මෙන් ඉල්ලමි. කීලේ කෙයෙලුත්තිලුම් නාන් .....இருந்து பல்கலைக்கழக சேவையிலிருந்து விலகியதால்/நீக்கப்பட்டதால் எனது பெயரில் வைப்பிலிடப்பட்டுள்ள பல்கலைக்கழக சேமலாபநிதியை பெற்றுத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்/hereby request to refund my UPF balance as I was resigned/terminated from the post on.....

අවශ්‍ය විස්තර පහත දැක්වේ /விபரங்கள் பின்வருமாறு/Details are as follows;

01. i සම්පූර්ණ නම / முழுப் பெயர் / Full Name .....
.....

ii උපන් දිනය / பிறந்த திகதி / Date of Birth .....

iii. ජා.හැ. අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை இல / NIC No. .....

02. පෞද්ගලික ලිපිනය / நிரந்தர முகவரி / Private address .....
.....

03. දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இலக்கம் / Tel. No.
ජංගම / கையடக்கத் தொலைபேசி .....
නිවස/කාර්යාලය / வீடு/கார்யாலயம் / Home/Office .....

04. විශ්වවිද්‍යාල සේවයෙන් ඉල්ලා අස් වූ/සේවය අවසන්වූ දිනය /பல்கலைக்கழக சேவையிலிருந்து விலகிய/நீக்கப்பட்ட திகதி/Date of resignation/termination of post .....

05. විශ්වවිද්‍යාලීය අර්ථසාධක අරමුදල් සාමාජික අංකය / பல்கலைக்கழக சேமலாபநிதி இல/ UPF Member No.....

06. අන්තිමට දැරූ තනතුර / இறுதியாக வகித்த பதவி / Post last held .....

07. මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ සේවය කළ අධ්‍යයනාංශ /ශාඛා පිළිබඳ විස්තර පිළිවෙලින්/ இப் பல்கலைக்கழகத்தில் வேறு கல்வித்துறை/பிரிவுகளில் செவையாற்றியிருந்தால் அவை தொடர்பான தகவல்கள்/ Details of service rendered Departments/Units of the Universityinorder.

අධ්‍යයන අංශය/කල්විත්තුරෙ අල්ලතු පිරිවු/ Department/Unit	කාල සීමාව/காலப்பகுதி/ Period
.....	.....
.....	.....
.....	.....

08. මීට පෙර වෙනත් විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ ආයතනයක සේවය කර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර/இதற்கு முன் வேறு பல்கலைக்கழகத்தில்/நிறுவனத்தில் சேவையாற்றியிருந்தால் அது தொடர்பான தகவல்கள்/Details of service at other University/Institute prior to above appointment

ආයතනය/ நிறுவனம்/Institution	තනතුර / பதவி/ Designation	කාලසීමාව/ காலப்பகுதி/Period
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

මාගෙන් විශ්වවිද්‍යාලයට යම් අයවීමක් වේ නම් එහි වටිනාකම මගේ අර්ථසාධක අරමුදලින් අයකර ගැනීම කෙරෙහි මාගේ විරුද්ධත්වයක් නොමැති බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි./ பல்கலைக்கழகத்திற்கு என்னால் ஏதும் கொடுப்பனவுகள் இருப்பின் அதை பல்கலைக்கழக சேமலாபநிதியிலிருந்து அறவீடு செய்வதற்கு எனது ஆட்சேபனை இல்லையென இத்தால் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்./ I hereby give my consent to deduct any dues to the university from my UPF balance.

....
අත්සන/கையொப்பம்/Signature දිනය/திகதி /Date