

8. Sex / ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය: Male Female

9. Civil Status / විවාහක/අවිවාහක බව: Married Unmarried

10. District / දිස්ත්‍රික්කය:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Contact Telephone No: Mobile.....Home.....
 දුරකථන අංකය : ජංගම ගෘහස්ථ

(WhatsApp / Viber) No :

11. E-mail / විද්‍යුත් තැපෑල:.....

12. Educational Qualifications : /අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

Index No./ විභාග අංකය:
Year / වර්ෂය:
Subject Stream/ විෂය ධාරාව:
Results (Mention the subjects and the grades)/ ප්‍රතිඵල: විෂයන් සහ ලබාගත් සාමාර්ථ සඳහන් කරන්න: 1. 2. 3 4.
Z Score/ Z අගය:
District & District Rank/ දිස්ත්‍රික්කය සහ දිස්ත්‍රික් කුසලතාව:
Please Note: A photocopy of G.C.E. (A/L) Results sheet should be attached with the application/ සැලකිය යුතු: අ. පො. ස. උසස් පෙළ ප්‍රතිඵල සහතිකයෙහි ඡායා පිටපතක් අයදුම්පත සමඟ අමුණා එවිය යුතුයි.

13. Other Qualifications/වෙනත් සුදුසුකම්: (Please refer the web page <https://www.sab.ac.lk/codl> to know other qualifications needed for the programme/ පාඨමාලාව සඳහා අදාළ වන අනෙකුත් සුදුසුකම් දැනගැනීම සඳහා <https://www.sab.ac.lk/codl> වෙබ් පිටුවට පිවිසන්න).

Please Note: Photocopies of the results sheets of all the other educational and professional qualifications should be attached with the application.
 සැලකිය යුතු: අනෙකුත් වෘත්තීය සහ අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් සඳහා වූ සහතික වල ඡායාපිටපත් අයදුම්පත සමඟ යොමු කළ යුතුයි

I certify that the above particulars furnished by me are true and correct to the best of my knowledge. In case, if any of the particulars is found incorrect/false, I understand that the University has the sole authority to cancel my registration.

I affirm that I will adhere to the both rules and regulations those currently effective and those amended from time to time with regard to students of the University.

The Unit has decided that your course/registration/lecture fee is not re-fundable or not transferable to any other course or any another person. Further the course fee is only applicable for the batch to which it levied.

ඉහත මා විසින් සපයන ලද විස්තර මාගේ දැනීමේ ප්‍රමාණයට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරන අතර මොනායම් හේතුවක් මත හෝ ඒවා අසත්‍ය/වැරදි බවට හෙළි වුවහොත්, මාගේ ශිෂ්‍යභාවය අවලංගු කිරීමට විශ්වවිද්‍යාලයට පූර්ණ අධිකාරී බලය ඇති බව දනිමි.

විශ්වවිද්‍යාලයේ බල පවත්වන නීති හා රෙගුලාසි කාලීන ව වෙනස් වන බව දන්නා අතර, ඒ අනුව පවත්නා නීතිරීතිවලට අනුව කටයුතු කිරීමට ද එකඟ වෙමි.

මා අයදුම් කරන පාඨමාලාවට අදාල ව ගෙවනු ලබන ලියාපදිංචි ගාස්තු හා පාඨමාලා ගාස්තු කිසිම හේතුවක් මත වෙනත් පාඨමාලාවකට මාරු කිරීම හෝ මුදල් ආපසු ගෙවීම හෝ වෙනත් අයෙකුට පැවරීම හෝ සිදු නොකරන බව ද අදාල ගෙවීම් උක්ත පාඨමාලාවට හා කණ්ඩායමට පමණක් අදාල වන බව මින් වටහා ගන්නා ලදි.

Date:.....
දිනය

.....
Signature of the applicant /අයදුම්කරුගේ අත්සන

For Official Use Only

Recommended By

Date : -
.....
Coordinator/ BA

Approved By

Date : -
.....
Director / CODL