



**ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය**  
**SABARAGAMUWA UNIVERSITY OF SRI LANKA**  
**විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය**  
**Centre for Open and Distance Learning**

තැ.පෙ. 02, බෙලිහුල්මය 70140 / P.O. Box 02, Belihuloya - 70140

Telephone : +94 45 2280179

Web site : <http://www.sab.ac.lk/codl/>

දුරකථන : +94 45 2280014

E-mail : [mio@codl.sab.ac.lk](mailto:mio@codl.sab.ac.lk)

මගේ අංකය } SU/EXT/06/DFM/24/  
My No. } Covering Letter

ඔබේ අංකය }  
Your No. }

දිනය } 2024.01.24  
Date }

මයා / මිය / මෙය

**මූල්‍ය කළමනාකරණ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා අයදුම් කිරීම.**

උක්ත පාඨමාලාව පිළිබඳ විස්තර හා අයදුම්පත [www.sab.ac.lk/codl](http://www.sab.ac.lk/codl) වෙබ් අඩවියට පිවිසීමෙන් භාගත කරගත හැකි අතර අයදුම්පත් ගාස්තුව වන රු.1000.00 ක මුදල ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවකින් ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රයේ "0002246875" දරණ ගිණුම් අංකයට බැර කළ යුතුය.

අයදුම්පත සමඟ පහත ලිපි ලේඛන වල සහතික කළ ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- උප්පැන්න සහතිකය
- ජාතික හැඳුනුම්පත
- අධ්‍යාපන සහතික (පාඨමාලාවට අදාලව)
- අයදුම්පත් ගාස්තුව ගෙවූ බවට රිසිට් පත (කොළ පැහැති බැංකු රිසිට්පත)

සම්පූර්ණ කළ අයදුම්පත් විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය, ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය වෙත පැමිණ හෝ අධ්‍යක්ෂ, විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය, ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය, තැ.පෙ.02, බෙලිහුල්මය යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැල් මගින් ද යොමු කළ හැකිය.

අයදුම්පත් නිකුත් කිරීම හා භාරගැනීම 2024 ජනවාරි 29 දින සිට 2024 මාර්තු 01 දින දක්වා පෙ.ව. 9.00 සිට ප.ව. 4.00 දක්වා සිදුකරනු ලැබේ.

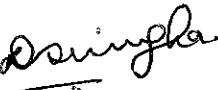
මෙම පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි කිරීමට අපේක්ෂා කරන සිසුන් ප්‍රමාණයට වඩා ඉල්ලුම්පත් ප්‍රමාණයක් ලැබුණ හොත් සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් සුදුසු අයදුම්කරුවන් තෝරාගනු ලැබේ.

අදාල පාඨමාලාවට ඔබ තෝරා ගත් පසු ඔබ විසින් නියමිත පළමු වාරිකය රු. 20,000.00 හෝ සම්පූර්ණ පාඨමාලා ගාස්තුව රු. 36,000.00 ගෙවා විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය මගින් දැනුම් දෙනු ලබන දිනයකදී අදාල ලිපි ලේඛණ සමඟ පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි විය යුතු අතර ලියාපදිංචි කරන දිනය පසුව දැනුම් දෙනු ලැබේ.

පාඨමාලාවන් ආරම්භ කිරීම ඇතුළු අදාල දැනුම් දීම් සියල්ල WhatsApp හා විද්‍යුත් තැපෑල (E-Mail) මගින් පමණක් සිදු කරන බව අවධාරණයෙන් දන්වා සිටින අතර නිවැරදි WhatsApp අංකය හා විද්‍යුත් ලිපිනය (E-Mail) ලබා දීම අනිවාර්යය වේ.

ඔබ අයදුම් කරන පාඨමාලාවට අදාල වී ගෙවනු ලබන අයදුම්පත් ගාස්තු හා පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීම් කිරීමට ඇති වටුවර්පතෙහි අයදුම්කරුගේ නමින් ගෙවීම් සිදු කළ යුතු අතර කිසිම හේතුවක් මත වෙනත් පාඨමාලාවකට මාරු කිරීම හෝ මුදල් ආපසු ගෙවීම හෝ වෙනත් අයෙකුට පැවරීම හෝ සිදු කළ නොහැකි බව කරුණාවෙන් සලකන්න. එමෙන්ම අදාල ගෙවීම් උක්ත පාඨමාලාවට හා කණ්ඩායමට පමණක් අදාල වේ.

වැඩිදුර විස්තර දැනගැනීම සඳහා පාඨමාලා සමායෝජක මහාචාර්ය ඩී.ඒ.අයි.දයාරත්න මහතා (071- 4453427) අමතන්න.

  
 D. Jasingha  
 Lecturer  
 Centre for Open and Distance Learning  
 Sabaragamuwa University of Sri Lanka  
 P.O. Box 02  
 Belihuloya - 70140

අධ්‍යක්ෂ  
 විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය



**For Official Use Only**

Recommended By

Date : - .....

.....  
Coordinator/ DFM

Approved By

Date : - .....

.....  
Director / CODL

**Please Note:**

Attach copies of the

1. Birth Certificate
2. National Identity Card
3. Educational Certificates--(According to Course)

**සැලකිය යුතුයි:**

ඔබගේ පහත දක්වා ඇති සහතිකවල ඡායා පිටපත් හා ලේඛන අයදුම්පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කළයුතුය.

1. උප්පැන්න සහතිකය
2. අධ්‍යාපන සහතික - (පාඨමාලාවට අදාලව)
3. ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය

**සැලකිය යුතුයි**

- ❖ අයදුම්කරු අදාළ පාඨමාලාවලට අයදුම්කළ පසු නැවත වෙනත් පාඨමාලාවලට මාරු කිරීම කිසිසේත්ම නොකරනු ලැබේ .

11/11/11



12. E-mail (විද්‍යුත් තැපෑල) : .....

(1)

13. Educational Qualifications (අධ්‍යාපන සුදුසුකම්) :

(a)	G.C.E. O/L (අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ)	Year : ..... (වර්ෂය)	Index No..... (විභාග අංකය)
	Subject (විෂය)	Grade (සාමාර්ථය)	Subject (විෂය)                      Grade (සාමාර්ථය)
	1. ....		6. ....
	2. ....		7. ....
	3. ....		8. ....
	4. ....		9. ....
	5. ....		10. ....

(b)	G.C.E. A/L (අ.පො.ස. උසස් පෙළ)	Year : ..... (වර්ෂය)	Index No : ..... (විභාග අංකය)
	Subject (විෂය)	Grade (සාමාර්ථය)	
	1. ....		
	2. ....		
	3. ....		
	4. ....		

14. Other Qualifications (වෙනත් සුදුසුකම්) :

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

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 මොනසම් 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.

මිබ අයදුම් කරන පාඨමාලාවට අදාළ ව ගෙවනු ලබන ලියාපදිංචි ගාස්තු හා පාඨමාලා ගාස්තු කිසිදු හේතුවක් මත වෙනත් පාඨමාලාවකට මාරු කිරීම හෝ මුදල් සාපයු ගෙවීම හෝ වෙනත් අයෙකුට පැවරීම හෝ සිදු නොකරන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. එමෙන්ම අදාළ ගෙවීම් උක්ත පාඨමාලාවට හා කණ්ඩායමට පමණක් අදාළ වේ.)

Date : .....  
(දිනය)

Signature of the applicant /අයදුම්කරුගේ අත්සන