

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
 දුරකථන : +94 45 2280014

Web site : <http://www.codl.sab.ac.lk>
 E-mail : info@codl.sab.ac.lk

මගේ අංකය }
 My No. } **SU/EXT06/ Course Ap. Covering Letter**

ඔබේ අංකය }
 Your No. }

දිනය }
 Date } **2026.09.07**

..... මයා / මිය / මෙය

පරිගණක ආශ්‍රිත උසස් සැලසුම් නිර්මාණය පිළිබඳ සහතිකපත්‍ර පාඨමාලාවට අයදුම් කිරීම (Certificate in Advanced Computer Aided Drawing)

උක්ත පාඨමාලාව පිළිබඳ විස්තර හා අයදුම්පත 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 විශ්වවිද්‍යාලය විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රයේ “0002246875” දරන 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 2026.09.07 සිට 2026.10.06 දක්වා පෙ.ව.9.00 සිට ප.ව.3.00 දක්වා සිදුකරනු ලැබේ.

අදාල පාඨමාලාවට ඔබ තෝරා ගත් පසු ඔබ විසින් නියමිත පළමු වාරිකය රු.12,500.00 හෝ සම්පූර්ණ පාඨමාලා ගාස්තුව රු. 19,500.00 ගෙවා විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය මගින් දැනුම් දෙනු ලබන දිනයකදී අදාල ලිපි ලේඛන රැගෙන පැමිණ පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි විය යුතු අතර පාඨමාලා ආරම්භ කරන දිනය පසුව දැනුම් දෙනු ලැබේ.

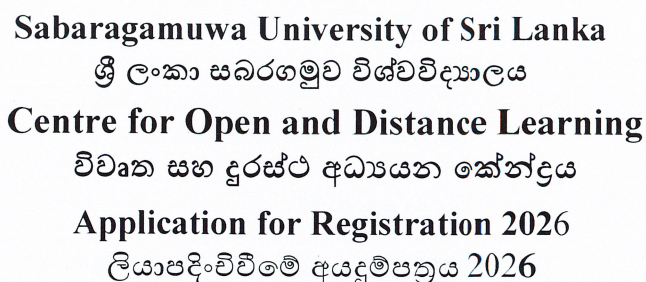
පාඨමාලාවන් ආරම්භ කිරීම ඇතුළු අදාල දැනුම් දීම් **WhatsApp** හා විද්‍යුත් තැපෑල (E-Mail) මගින් දැනුම් දෙන බැවින් නිවැරදි **WhatsApp** අංකය හා විද්‍යුත් ලිපිනය (E-Mail) ලබා දීම අනිවාර්ය වේ.

ඔබ අයදුම් කරන පාඨමාලාවට අදාල ව ගෙවනු ලබන අයදුම්පත් ගාස්තු හා පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීම් කිරීමට ඇති වඩුවර්ෂපතෙහි අයදුම්කරුගේ නමින් ගෙවීම් සිදු කළ යුතු අතර කිසිම හේතුවක් මත වෙනත් පාඨමාලාවකට මුදල් 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.

සැ. යු. - සියලු තොරතුරු නිවැරදිව සඳහන් කළ යුතු වේ.

නියෝජ්‍ය ලේඛකාධිකාරී
 විවෘත හා දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය

Deputy Registrar
Centre for Open and Distance Learning
Sabaragamuwa University of Sri Lanka
P.O. Box 02
Belihuloya - 70140



For official use only	AP/ITPC/CAD/
	Registration No: CODL/26ITPCCAD

1. Course Title : Certificate in Advanced Computer Aided Drawing
පාඨමාලාතේ නම : පරිගණක ආශ්‍රිත උසස් සැලසුම් නිර්මාණය පිළිබඳ සහතිකපත්‍ර පාඨමාලාව

2. Full Name of the Applicant (අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම) :
(IN BLOCK LETTERS) (ඉංග්‍රීසි කිසිමිට්ලේ අකුරෙන්) :

[illegible]

- ### 3. Permanent Address (ස්ථිර ලිපිනය) :

[illegible]

4. Date of Birth (උපන් දිනය):

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

- 5. National Identity Card Number :**
(ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය) :

[illegible]

6. Sex (ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය) : Male ☐ Female ☐

7. Civil Status (විවාහක/අවිවාහක බව) : Married ☐ Unmarried ☐

- 8. District (දිස්ත්‍රික්කය):**

[illegible]

9. Present Employment:
(රැකියාව):

10. Official Address:
(රාජකාරි ලිපිනය) :

11. Contact Telephone No: Mobile..... Home:.....
(දුරකථන අංකය) : (ජංගම) (ගෘහස්ථ)

Whats App No.

Mobile No of the Mother/Father or Guardian:

මව/පියා හෝ භාරකරුගේ දුරකථන අංකය:

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 මොනයම් හේතුවක් මත හෝඒවා 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.

ඔබ 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 කරුණාවෙන් සලකන්න. එමෙන්ම අදාල ගෙවීම් උක්ත පාඨමාලාවට හා කණ්ඩායමට පමණක් අදාල වේ.)

Date :
(දිනය)

Signature of the applicant :
(අයදුම්කරුගේ අත්සන)

For Official Use Only

Recommended By

Date : -

.....

Coordinator/ITPC

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 සමග ඉදිරිපත් කළයුතුය.

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

සැලකිය යුතුයි

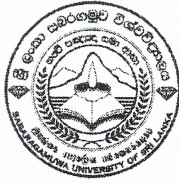
- ❖ අයදුම්කරු අදාළ පාඨමාලාවලට අයදුම්කළ පසු නැවත වෙනත් පාඨමාලාවලට මාරු කිරීම කිසිසේත්ම නොකරනු ලැබේ.

මෙම QR කේතය Scan කිරීම අනිවාර්යය වන අතර ඔබගේ දුරකථනයේ QR Code Scanner Online එක මගින් හෝ QR Scanner App එකක් Download කර ගැනීම මගින් මෙය කිරීම සිදු කර ගත හැකිය.



CODL - 2026 September

(3)



Sabaragamuwa University of Sri Lanka
ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය
Centre for Open and Distance Learning
විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය

For official use only	Application No: APP No:
	Registration No: CODL/26ITPCCAD

1. Course Title : Certificate In Advanced Computer Aided Drawing
පාඨමාලාවේ නම :

2. Full Name: Rev.Ms.Mr.
.....
.....

3. Telephone No (Whats App):.....

4. Email:

5. N.I.C. Number:.....

පාස්පෝට් ප්‍රමාණයේ චරිත
ඡායාරූපයක් මෙහි අලවන්න.

Signature of the Applicant (අයදුම්කරුගේ අත්සන)
(ඉහත කොටුව මත යොදන්න)