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

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

Telephone : +94 45 2280179
දුරකථන : +94 45 2280014

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

මගේ අංකය / My No. SU/EXT/02/DPST/25/ Covering Letter

ඔබේ අංකය / Your No.

දිනය / Date 2024.12.30

.... මයා / මිය /මෙය

<u>පෙර පාසල් ගුරු පුහුණු ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා අයදුම් කිරීම</u>

උක්ත පාඨමාලාව පිළිබඳ විස්තර හා අයදුම්පත www.sab.ac.lk/codl වෙබ් අඩවියට පිවිසීමෙන් භාගත කරගත හැකි අතර අයදුම්පත් ගාස්තුව රු.1000.00 වේ.

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

- උප්පැන්න සහතිකය
- ජාතික හැඳුනුම්පත
- අධ්‍යාපන සහතික (පාඨමාලාවට අදාලව)
- පළපුරුද්ද පිළිබඳ අදාළ ලිපි ලේඛන
- 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, බෙලිහුල්ඔය යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැල් මඟින් ද යොමු කළ හැකිය.

අයදුම්පත් නිකුත් කිරීම හා භාරගැනීම 2024 දෙසැම්බර් 30 දින සිට 2025 ජනවාරි 31 දක්වා පෙ.ව. 9.00 සිට ප.ව. 4.00 දක්වා සිදුකරනු ලැබේ.

අදාල පාඨමාලාවට ඔබ තෝරා ගත් පසු ඔබ විසින් නියමිත පළමු වාරිකය රු. 25,000.00 හෝ සම්පූර්ණ පාඨමාලා ගාස්තුව රු. 40,000.00 ගෙවා විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය මගින් දැනුම් දෙනු ලබන දිනයකදී අදාල ලිපි ලේඛන රැගෙන පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි විය යුතු අතර ලියාපදිංචි කරන දිනය පසුව දැනුම් දෙනු ලැබේ.

පාඨමාලාවන් ආරම්භ කිරීම ඇතුලු අදාල දැනුම් දීම් සියල්ල WhatsApp හා විද්‍යුත් තැපැල (E-Mail) මඟින් පමණක් සිදු කරන බව අවධාරණයෙන් දන්වා සිටින අතර 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 වවුචර්පතෙහි 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.

සැ. යු. - ඔබ අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමේ දී ඔබගේ නිවැරදි සම්පූර්ණ නම සඳහන් කළ යුතු අතර පාඨමාලාව සාර්ථකව නිමකරන සහතිකලාභීන්ට නිකුත් කෙරෙන සහතිකය අයදුම්පතෙහි සඳහන් නම පදනම්ව නිකුත් කරන බව දන්වා සිටිමි.

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

අධ්‍යක්ෂ
විවෘත හා දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය
ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය

Sabaragamuwa University of Sri Lanka
ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය
Centre for Open and Distance Learning
විවෘත සහ දූරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය
Application for Registration
පෙර පාසල් ගුරු පුහුණු ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව
ලියාපදිංචිවීමේ අයදුම්පත්‍රය

For official use only	AP/DPST/2025/
	Registration No: CODL/DPST/25/

1. Course Title: **Diploma in Pre - School Teachers Training**
පාඨමාලාවේ නම: පෙර පාසල් ගුරු පුහුණු ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව

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

3. Permanent Address /ස්ථිර ලිපිනය:

4. Date of Birth / උපන් දිනය:

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D

5. National Identity Card Number :
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

6. Sex /ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය: **Male** ☐ **Female** ☐

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

8. District /දිස්ත්‍රික්කය:

9. Present Employment : ....
රැකියාව:

10. Official Address : ....
රාජකාරී ලිපිනය:

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

(Whats App No.) ....

12. E-mail / විද්‍යුත් තැපෑල: ....

13. Educational Qualifications:/අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(a) G.C.E. O/L **Year : ....Index No.......................**

අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ: වර්ෂය:

Subject විෂය	Grade සාමාර්ථය	Subject විෂය	Grade සාමාර්ථය
1.	....	6.	....
2.	....	7.	....
3.	....	8.	....
4.	....	9.	....
5.	....	10.	....

(b) G.C.E. A/L **Year :...........** **Index No......................**

අ.පො.ස. උසස් පෙළ : වර්ෂය:

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

Date : ....

දිනය

....

Signature of the applicant /අයදුම්කරුගේ අත්සන

<u>For Official Use Only</u>

Recommended By

Date : - .... **.......................................**
Coordinator / DPST

Approved By

Date : - .... **.......................................**

Director / CODL

Please Note:
Attach copies of the

1. Birth Certificate

2. National Identity Card

3. Educational Certificates

ඔබගේ පහත දක්වා ඇති සහතිකවල ඡායා පිටපත් හා ලේඛන අයදුම්පත්‍රය සමග ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

1. උප්පැන්න සහතිකය
2. අධ්‍යාපන සහතික
3. ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය

<u>සැළකිය යුතුයි</u>

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