



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.sab.ac.lk/codl/>
 E-mail : info@codl.sab.ac.lk

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

ඔබේ අංකය }
 Your No. }

දිනය } 2025.12.12
 Date }

..... මයා / මිය / මෙය

BA General (External) Degree Programme – 2026 Batch

ගාස්තුවේදී සාමාන්‍ය (බාහිර) උපාධි පාඨමාලාව (2026 කණ්ඩායම)

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” 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.

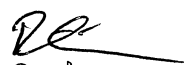
අයදුම්පත් නිකුත් කිරීම හා භාරගැනීම 2025 දෙසැම්බර් 15 දින සිට 2026 ජනවාරි 14 දක්වා පෙ.ව. 9.00 සිට ප.ව. 4.00 දක්වා සිදුකරනු ලැබේ.

අදාල පාඨමාලාවට ඔබ තෝරා ගත් පසු ඔබ විසින් නියමිත පළමු වාරිකය රු. 45,000.00 හෝ සම්පූර්ණ පාඨමාලා ගාස්තුව රු. 245,000.00 ගෙවා විවෘත සහ දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය මගින් දැනුම් දෙනු ලබන දිනයකදී අදාල ලිපි ලේඛන රැගෙන පැමිණ 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 අනිවාර්ය වේ.

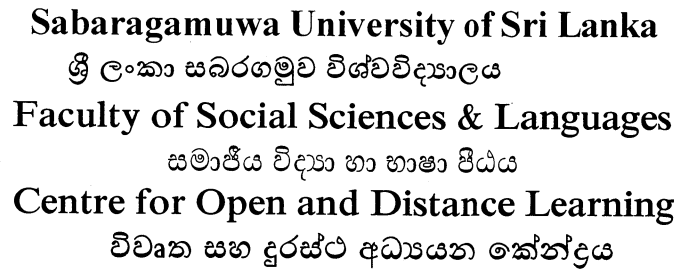
ඔබ අයදුම් කරන පාඨමාලාවට අදාල ව ගෙවනු ලබන අයදුම්පත් ගාස්තු හා පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීම් කිරීමට ඇති වවුචර්පතෙහි අයදුම්කරුගේ නමින් ගෙවීම් සිදු කළ යුතු අතර කිසිම හේතුවක් මත වෙනත් පාඨමාලාවකට මාරු කිරීම හෝ මුදල් ආපසු ගෙවීම හෝ වෙනත් අයෙකුට පැවරීම හෝ සිදු කළ නොහැකි බව කරුණාවෙන් සලකන්න. එමෙන්ම අදාල ගෙවීම් උක්ත පාඨමාලාවට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

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



අධ්‍යක්ෂ
 විවෘත හා දුරස්ථ අධ්‍යයන කේන්ද්‍රය
 ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය

Director
 Centre For Open and Distance Learning
 Sabaragamuwa University Of Sri Lanka
 P.O.Box 02,
 Belihuloya - 70140



For official use only	AP/BA/26/
	Registration No: CODL/26BA

1. Course Title: Bachelor of Arts General (External) Degree Programme, Intake II – 2025/26
පාඨමාලාවේ නම: ශාස්ත්‍රවේදී සාමාන්‍ය (බාහිර) උපාධි පාඨමාලාව II කණ්ඩායම (2025/26)

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

[illegible]

3. Permanent Address (ස්ථිර ලිපිනය) :

[illegible]

4. Work Experience/ සේවා පළපුරුද්ද :

Name of the work place සේවා ස්ථානයේ නම	Address of the work place සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය	Position- Designation /තනතුර	Experience / සේවා පලපුරුද්ද	
			(From)	(To)

5. Date of Birth (උපන් දිනය) :

6. National Identity Card Number :
(ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය) :

[illegible]

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

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

9. District (දිස්ත්‍රික්කය):

[illegible]

10. Present Employment:
(රැකියාව) :

11. Contact Telephone No: Mobile.....Home.....
දුරකථන අංකය : ජංගම ගනුදුරු අංකය

(WhatsApp : වට්ස් ඇප් / Viber: වයිබර්) No අංකය :

12. E-mail/ විද්‍යුත් තැපෑල:.....

13. 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 certified photocopy of G.C.E. (A/L) Results sheet should be attached with the application/ සැලකිය යුතු: අ. පො. ස. උසස් පෙළ ප්‍රතිඵල සහතිකයෙහි සහතික කළ ඡායා පිටපතක් අයදුම්පත සමග අමුණා එවිය යුතුයි.	

14. Other Qualifications/වෙනත් සුදුසුකම්: (Please refer the web page <https://www.sab.ac.lk/codl> to

Please Note: <u>certified</u> 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 සහතික කළ ඡායා පිටපත් අයදුම්පත සමග යොමු කළ යුතුයි.	
--	--

know other qualifications needed for the programme/ පාඨමාලාව සඳහා අදාළ වන වෙනත් සුදුසුකම් දැනගැනීම සඳහා <https://www.sab.ac.lk/codl> වෙබ් පිටුවට පිවිසෙන්න).

15. Selected main subjects :

තෝරාගත් ප්‍රධාන විෂයන් :

1 st Basket : පළමු කාණ්ඩය :	2 nd Basket : දෙවන කාණ්ඩය:

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.

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 සූර්ණ 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 අදාළ 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 අදාළ ගෙවීම් උක්ත පාඨමාලාවට හා කණ්ඩායමට පමණක් අදාළ වේ.)

Date:

දිනය

Signature of the applicant /අයදුම්කරුගේ අත්සන

CODL – 2026 January

For Official Use Only

Recommended By

Date : -

.....

Coordinator/ BA

Approved By

Date : -

.....

Director / CODL