

*Annexure I*

**Application Form for Verification of Examination Marks & Grades**

Faculty of .....

University of.....

**1. Details of the Candidate**

<b>Name of the Candidate</b>			
<b>Registration No.</b>		<b>Index No.</b>	
<b>Year</b>		<b>Semester</b>	

**2. Assessment(s) to be verified**

<b>End-semester/Year-end Examination/Final Examination</b>	<b>Course/Subject</b>	<b>Marks Received</b>	<b>Grade Received</b>

Total amount paid: Rs.....(at the rate of Rs. 500/- per Course/Subject/Examination);  
(Original receipt should be attached)

Date:.....

Signature of the Candidate:.....

**FOR OFFICE USE:**

**Results after Verification**

<b>End-semester/Year-end Examination/Final Examination</b>	<b>Course/Subject</b>	<b>Marks Received</b>	<b>Grade Received</b>	<b>Changed/ Not Changed</b>

Name and Signature of Verification Board Member:

Date of Verification:.....

<b>Name</b>	<b>Designation</b>	<b>Signature</b>

**Note:** In the case of final examination relevant minutes of the Special Result Board and the Senate must be attached

# ශ්‍රී ලංකා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය

## SABARAGAMUWA UNIVERSITY OF SRI LANKA

### ගෙවීම් වවුචරය / PAYING VOUCHER

ශිෂ්‍යයන් විසින් මෙම පෝරමය පිටපත් 4 කින් යුතුව පුරවා බැංකුවට මුදල් බැඳ බැංකුවේ නිල මුද්‍රාව සහිතව දෙවන (කොළ පාට) පිටපත අයදුම් පතට අමුණා එවිය යුතුය.

All four forms should be filled and presented to the Bank with money. The Second (green) form endorsed by the Bank should be sent along with the application.

කළමනාකරු ලංකා බැංකුව  
The Manager Bank of Ceylon .....

දිනය  
Date .....

**කරුණාකර බලංගොඩ ලංකා බැංකුවේ ජංගම ගිණුම් අංක 0002246976 දරණ සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ ගිණුමට බැර කරන්න.**

Please Credit Bank of Ceylon Balangoda A/C NO. 0002246976 Sabaragamuwa University of Sri Lanka.

ගෙවන්නාගේ ලිපිනය Address of Payer .....

යොමු අංකය / ලි.ප. අංකය  
Ref. No. / Registration No .....

ගෙවන්නාගේ සම්පූර්ණ නම  
Full Name of payer .....

	රු.	ශත	
1. ලේඛනාරූඪ කිරීමේ ගාස්තු	.....	.....	Registration Fees
2. පහසුකම් ගාස්තු	.....	.....	Facilities Fees
3. වෛද්‍ය ගාස්තු	.....	.....	Medical Fees
4. පාඨමාලා ගාස්තු	.....	.....	Course Fees
5. පරීක්ෂණ ගාස්තු	.....	.....	Examination Fees
6. වෙනත් විස්තර කරන්න.	.....	.....	Other
<b>එකතුව</b>			<b>TOTAL</b>

ගෙවූ මුළු මුදල අකුරින්  
Total Paid in Letters .....

.....  
ගෙවන්නාගේ අත්සන  
Signature of Payer

මුදල් භාරගත් නිලධාරීන්ගේ අත්සන  
Signature of receiving officer .....

මුදල් භාරගන්නා බැංකුව මෙම පෝරමයේ අවසන් පිටපත් දෙක බලංගොඩ ලංකා බැංකුවට එවිය යුතුය.  
The receiving Bank should send the last two copies of the form to the Bank of Ceylon Balangoda.