



අයදුම්පත් අංකය

### ආදි ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යත්ව පදනම

ශ්‍රී පක්ඛ්‍යානන්ද ජාතික පාසල - රද්දොළුව

ශිෂ්‍යාධාර සඳහා අයදුම්පත්‍රය (විශ්ව විද්‍යාල සිසුන් සඳහා)

**A. ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව පිළිබඳ තොරතුරු**

1. සම්පූර්ණ නම

2. මුලකුරු සමඟ නම

3. වයස අවු:  උපන් දිනය  ස්ත්‍රී / පුරුෂ බව

4. ජා. හැ. ප. අංකය

5. පාසලට ඇතුළත් වීමේ අංකය  ඇතුළත් වූ වර්ෂය  ඇතුළත් වූ ශ්‍රේණිය

6. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය

7. නේවාසිකව සිටින්නේ නම් එහි ලිපිනය

8. දුරකථන අංක

9. උසස් පෙළ විභාගයට පෙනී සිටී අංශය  වර්ෂය

10. උසස් පෙළ පන්ති භාර ගුරු තවතාගේ නම

**11. උසස් පෙළ විභාගයේ එක් එක් විෂය සඳහා ඔබ ලබා ගත් සාමාර්ථ**

විෂය	සාමාර්ථය
දිස්ත්‍රික් සාමාර්ථය	
සමස්ථ ලංකා සාමාර්ථය	

12. ඔබ උසස් අධ්‍යාපනය ලබන විශ්ව විද්‍යාලය

පිටිය

උපාධි අපේක්ෂිත විෂය

13. ඔබේ අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා වන දළ මාසික වියදම

	දළ මාසික වියදම (රු.)
පොත් පත්	
න්ව්‍යාසික ගාස්තු / ගමන් වියදම්	
ආහාර	
වෙනත්	
එකතුව	

13. ඔබ ලබන වෙනත් ශිෂ්‍යාධාර

ශිෂ්‍යාධාරය	මුදල (රු.)
	:

14. ආදි ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යත්ව පදනමේ ශිෂ්‍යාධාර සඳහා ඔබ නිර්දේශ වුවහොත් මුදල් බැර කල යුතු බැංකු ගිණුම

බැංකුවේ නම	
ශාඛාව	
ගිණුම් හිමිගේ නම (ගිණුමේ සඳහන් පරිදි)	
ගිණුම් අංකය	
ගිණුම් හිමිගේ ජා හැ ප අංකය	

15. දමාපියන් / භාරකරු පිළිබඳ විස්තර

	මව	පියා	භාරකරු
නම			
ජා හැ ප අංකය			
පිවත්ව සිටිද යන්න			
රැකියාව			
මාසික ආදායම			
වෙනත් ආදායම්			
සම්පූර්ණ මාසික ආදායම			

16. සහෝදර සහෝදරියන් පිළිබඳ විස්තර

I. පාසල් යන සහෝදර සහෝදරියන්

නම	ඉගෙනුම ලබන පාසල	ඉගෙනුම ලබන ශ්‍රේණිය

II. උසස් අධ්‍යාපනය ලබන සහෝදර සහෝදරියන්

නම	උසස් අධ්‍යාපන ආයතනය	ඉගෙනුම ලබන පාඨමාලාව

III. රැකියාවේ නියුතු අවිවාහක සහෝදර සහෝදරියන්

නම	රැකියා ස්ථානය හා තනතුර	මාසික ආදායම

.....  
දිනය

.....  
ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යයාවගේ අත්සන

.....  
මව / පියා / භාරකරුගේ අත්සන

**සැලකිය යුතුයි**

- ඔබේ අයදුම්පත සමඟ පහත දැක්වෙන ලිපි / ලේඛණ ඇමිණිය යුතුයි.
  - අයදුම්කරු ගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික කළ ජායාපිටපත
  - පවුලේ ආදායම සහතික කර ග්‍රාමනිලධාරී මඟින් දෙනු ලබන ලිපිය
  - පවුලේ ආදායම තහවුරු කිරීම සඳහා වූ වෙනත් ලේඛණ (උදා: වැටුප් ශීර්ෂය)
  - දෙමාපියන් / භාරකරු දීර්ඝ කාලීන අසනීපයකින් / ආබාධයකින් පෙළේ නම් ඒ සම්බන්ධ වෛද්‍ය සහතිකය
  - පවුලේ වෙනත් සාමාජිකයෙකු දීර්ඝ කාලීන අසනීපයකින් / ආබාධයකින් පෙළේ නම් ඒ සම්බන්ධ වෛද්‍ය සහතිකය
  - ඔබ එම විශ්ව විද්‍යාලයේ ඉටුගනුම ලබන ශිෂ්‍යයෙකු / ශිෂ්‍යාවක බවට විශ්ව විද්‍යාලයෙන් ලබා ගත් සහතිකය

ඔබ ලබාදෙන තොරතුරු වල රහස්‍ය භාවය රකිනු ලබන අතර අවශ්‍ය වුවහොත් ශිෂ්‍යත්වය දෙනු ලබන දායකයා වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට සිදු වේ.

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

**විදුහල්පතිතුමාගේ අනුමැතිය**

ඉහත සඳහන් ..... නම් සිසුවා / සිසුවිය ශිෂ්‍යාධාර ලැබීමට සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

විදුහල්පතිතුමාගේ අත්සන : .....

නිල මුද්‍රාව : .....

දිනය : .....

**විශේෂ සටහන්**