

R. NO.



ඡායාරූපය  
Photograph  
4 cm x 3 cm  
ඡායාරූප 02 ක්

ශ්‍රී ලංකා බෞද්ධ හා පාලි විශ්වවිද්‍යාලය  
**BUDDHIST AND PALI UNIVERSITY OF SRI LANKA**

ජපන්/කොරියන්/ප්‍රංශ/චීන/හින්දි භාෂා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලා  
ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම්පත - 2018

**The Application for Registration of  
Diploma in Japanese/Korean/French/Chinese/Hindi Languages – 2018**

01. මූලකරු සමග නම/Name with initials :


**\*For Office Use Only\***  
Amount : .....  
Date Paid : .....  
No. of Receipt : .....

මූලකරුවලින් හැඳින්වෙන නම  
Names denoted by initials :


පුජ්‍ය/මයා/මිය/මෙනෙවිය යන්න සඳහන් කරන්න.  
State whether Ven./Mr./Mrs./Miss.

--	--	--	--	--	--	--	--

02. ලිපිනය :  
Address:


03. ඊ-මේල් :  
E-mail:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. තෝරාගනු ලබන පාඨමාලාව/ Course Selected :

ජපන් භාෂාව   
Japanese  
ප්‍රංශ භාෂාව   
French  
හින්දි භාෂාව   
Hindi

කොරියන් භාෂාව   
Korean  
චීන භාෂාව   
Chinese

සහතික පත්‍ර   
Certificate

උසස් සහතික පත්‍ර   
Higher Certificate

ඩිප්ලෝමා   
Diploma



මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයන ලද විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් තොරතුරු අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මාගේ ලියාපදිංචිය ඕනෑම අවස්ථාවක අවලංගු කිරීමටත්, මට දී ඇති කිසියම් ප්‍රදානයක් වෙනත් එය වෙනස් කිරීමට හෝ අවලංගු කිරීමටත් විශ්වවිද්‍යාලයට බලය ඇති බව මම පිළිගනිමි. එවැනි තීරණයක් අවසාන තීරණයක් ලෙස පිළිගන්නා බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

I certify that the particulars furnished by me in this application are true and correct. I am aware that if the particulars given herein are proved to be false and inaccurate, the University has the authority to cancel my registration at any stage and alter or cancel any award granted to me. I do also state hereby that I shall accept such a decision as final and conclusive.

දිනය/Date : .....  
.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන/Signature of Applicant

**අත්සන සහතික කිරීම/Attestation :**

මා පෞද්ගලිකව හඳුනන කෙනෙකු වන ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු අද දින මා ඉදිරිපිට දී ඉහත අත්සන් කළ බව සහතික කරමි. I certify that the above candidate is known to me personally and placed his/her signature in my presence today.

දිනය/Date :.....  
.....  
 සහතික කරන්නාගේ අත්සන/Signature of Attestor

සහතික කළ අයගේ නම/Name of the Attestor : .....  
 තනතුර හා ලිපිනය/ Designation and Address : .....  
 (මුද්‍රාව තබන්න/Official Stamp) .....  
 .....