ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

වෛද්‍ය පීඨය, කරාපිටිය

**දිසාමෝදා අනුස්මරණ ශිෂ්‍යත්වය**

**01.** සම්පූර්ණ නම - ........................................................................................................................

02. ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය - .......................................................................................................................

03. අ.පො.ස. (උ/පෙළ) හදෑරෑ පාසල - .......................................................................................................

 **(ගාල්ල මහින්ද විද්‍යාලය විය යුතුයි.)**

04. දුරකථන අංකය - .................................................................................................................................

05. ස්ථිර ලිපිනය - .................................................................................................................................

06. විශ්වවිද්‍යාලය සදහා තේරුණු උසස් පෙළ විභාගය සදහා පෙනී සිටි,

 6.1 වසර ............................................................................................................

 6.11 විභාග අංකය ...........................................................................................................

 6.111 ප්‍රතිඵලය විෂය සාමාර්ථය

............................................................................................................

 ............................................................................................................

 ...........................................................................................................

 Z අගය …………………………….

ඉහත සදහන් කරුණු නිවැරදි බව සනාථ කරමි.

දිනය ................................... **...................................................**

**අයදුම්කරුගේ අත්සන**

07. පීඨාධිපති හා නියෝජ්‍ය ශිෂ්‍ය උපදේශක නිර්දේශය -

................................................................................. ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව මෙම ශිෂ්‍යත්වය ලැබීම සදහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති බව නිර්දේශ කරමි.

.................................................... ...................................................

**නියෝජ්‍ය ශිෂ්‍ය උපදේශක අත්සන පීඨාධිපති අත්සන හා නිල මුද්‍රාව**

දිනය - ........................ දිනය - ..............................

**දැන්වීමයි**

**දිසාමෝදා අනුස්මරණ ශිෂ්‍යත්වය**

**43 හා 44 ශිෂ්‍ය කණ්ඩායම් සදහා**

**ගාල්ල මහින්ද විද්‍යාලයෙ**න් විශිෂ්ඨ ලෙස උසස් පෙළ සමත්ව රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨය වෙත ඇතුළත් වූ ශිෂ්‍යයින් වෙත ශිෂ්‍යත්වයක් පිරිනැමීම සදහා අයදුම්පත් කැදවනු ලැබේ.

මේ සමග ඇති අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර **2022.10.21**

දිනට පෙර පීඨ කාර්යාලය වෙත භාර දෙන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි.

ජ්‍යෙ.සහකාර ලේඛකාධිකාරී/වෛද්‍ය පීඨය

2022.10.12