



ශ්‍රී ලංකා රජරට විශ්වවිද්‍යාලය  
නේවාසික පහසුකම් ලබා ගැනීම සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය

2013 අ.පො.ස.(උ/පෙ) විභාග අංකය:.....

ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය :.....

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

නිසියාකාරව සම්පූර්ණ නොකරන සෑම අයදුම් පත්‍රයක්ම ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. සෑම අංකයකට ම අදාළ තොරතුරු ඉදිරිපත් කළ යුතුය. කොටු වල පිළිතුරු සැපයීමේදී අදාළ කොටුවෙහි කතිර (X) ලකුණ යොදන්න. අදාළ නොවේ නම් අදාළ නොවේ යන්න සඳහන් කරන්න.

නේවාසික පහසුකම් ලබා ගැනීම සඳහා විශේෂ හේතුවක් ලෙස වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් ඒවා මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය සමග ඉදිරිපත් කළ යුතුය. පසුව එවනු ලබන වෛද්‍ය සහතික සලකා බලනු නොලැබේ.

ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය:.....

(ඉහත අවසන් දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් සලකා බලනු නොලැබේ.)

1. (අ) මූලකරු සමග නම : .....
- (ආ) සම්පූර්ණ නම : .....
- (ඇ) දුරකථන අංකය ස්ථාවර:..... ජංගම:.....
2. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී  පුරුෂ
3. විවාහක/අවිවාහක බව : විවාහක  අවිවාහක
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....
5. පිටිය : .....
6. ස්ථීර ලිපිනය : .....
7. දිස්ත්‍රික්කය : ..... මැතිවරණ කොට්ඨාශය .....
8. (අ) ඔබගේ ස්ථීර ලිපිනයට ආසන්නතම නගරය :.....  
(විශ්වවිද්‍යාලයට පැමිණෙන මාර්ගයේ පිහිටී)
- (ආ) ස්ථීර ලිපිනය සිට (අ) යටතේ සඳහන් කළ නගරයට ඇති දුර කි.මී.:.....
- (ඇ) ස්ථීර ලිපිනය සිට විශ්වවිද්‍යාලයට ඇති දුර කි.මී.:.....
9. ඔබ ස්ථීර ලිපිනයෙහි හැර වෙනත් ස්ථානයක සිට : .....
- විශ්වවිද්‍යාලයට පැමිණෙන්නට බලාපොරොත්තු වන්නේ නම් එම ස්ථානයේ ලිපිනය : .....

10. පියවර/ පෙරේ/ භාරකරුවන් ලිපිනය : .....

11. මෙ දැනට රැකියාවක් කරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳ ;  
 විස්තර  
 (අ) තනතුර : .....

12. නේවාසික පහසුකම් ලබා ගැනීම සඳහා උපකාරී විය හැකි පෙහෙල් විශේෂ කරුණු ඇත්නම් (විශේෂ අභියාචනා ඇත්නම් ග්‍රාම නිලධාරීන් නිවැරදිව පරිච්ඡේදනය කරන ලදීදැයි සඳහන් කරන්න)

ඉහත හා සඳහන් කරුණු භාරකරු සහ බවත් නේවාසික පහසුකම් ලබාදීම සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් නේවාසික නීතිරීති නියමාකාරයෙන් පිළිපදින බවටත් පොරොන්දු වන අතර, නේවාසික පහසුකම් ඉක්බි විදින කාලයේ දී රැකියාවක් සඳහා හා තෝරාගනු ලැබුවහොත් හෝ විවාහ වුවහොත් ඒ බව වින්වවිදනලයට දැනුම් දී නේවාසිකාගාරයෙන් ඉවත් වීමට ද එකඟ වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:..... අයදුම්කරුවන් අත්සන

**ග්‍රාම නිලධාරීන් නිවැරදිව**

මෙම අයදුම්පතෙහි අංක 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 හි සඳහන් භාරකරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට පිලිපදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය:..... ග්‍රාම නිලධාරීන් අත්සන

සිලි මුද්‍රාව