

අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව සහ විෂවේදය පිළිබඳ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා
අයදුම් කිරීමේ ක්‍රමවේදය

නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් පහත සඳහන් ලියකියවිලි සමඟ අධිකරණ වෛද්‍ය
අධ්‍යයනාංශයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක්
- අධ්‍යයන සහතිකවල සහතික කළ පිටපත්
- වෘත්තීය සුදුසුකම් පිළිබඳ සහතිකවල සහතික කළ පිටපත්
- ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි හෝ ගුවන්ගමන් බලපත්‍රයේ සහතික කළ පිටපතක්
- සිංහල භාෂාවේ ප්‍රවීණතාව පිළිබඳ සාක්ෂි
- අපේක්ෂකයාගේ ඡායාරූප දෙකක් (අඟල් 2× 2.5)

ඔබගේ අයදුම්පත අදාළ ලියකියවිලි සමඟ තැපැල් කරන්න / භාර දෙන්න:

මහාවය්‍යී සංජය හුලන්දුව

සම්බන්ධීකාරක - අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව සහ විෂවේදය පිළිබඳ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව

අධිකරණ වෛද්‍ය අධ්‍යයනාංශය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය,

තැ.පෙ. 06,

ගංගොඩවිල, නුගේගොඩ.

වැදගත්: කරුණාකර "DIP/DFMT/2025-26" ලෙස ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ ලියන්න.

අයදුම් කිරීමේ අවසන් දිනය: 2025 ජූනි 30

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

අංකය



අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යා අධ්‍යයනාංශය

අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව සහ විෂවේදය පිළිබඳ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව(2025-2026)

(A කොටස පොද්ගලික තොරතුරු)

අදාළ කොටස සම්පූර්ණ කරන්න හෝ (v) සලකුණ යොදන්න.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

රැකියාවේ තත්වය	
----------------	--

ඊ මේල් ලිපිනය	
---------------	--

[illegible]

විවාහක	
අවිවාහක	

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය	පුරුෂ	ස්ත්‍රී

උපන් දිනය	දිනය	මාසය	අවුරුද්ද

ජාතික හඳුනාගැනීමේ අංකය												
වියස (අ/මා/දි)												

(B කොටස - අධ්‍යාපනික සුදුසුකම්)

1. අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් (සහතිකපත් වල පිටපත් අමුණක්)

අ.පො.ස.(G/පෙ) අවුරුද්ද	
විෂය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

2. වෙනත් සුදුසුකම් (සහතිකපත් වල පිටපත් අමුණක්)

ආයතනය	පාඨමාලා කාලය	ඉගෙනගත් ක්ෂේත්‍රය/ පුහුණුව	සුදුසුකම්
1.			
2.			
3.			

3. වෘත්තීය සුදුසුකම්

ආයතනය	සිට	දක්වා	තත්වය	වෘත්තියේ ස්වභාවය
1.				
2.				
3.				
4.				

4. සිංහල භාෂාව හැසිරවීමේ සාමාර්ථතාවය

	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	තරමක් හොඳයි	දුර්වලයි
කියවීම				
ලිවීම				
කථනය				

ඉංග්‍රීසි භාෂාව හැසිරවීමේ සාමාර්ථතාවය

	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	තරමක් හොඳයි	දුර්වලයි
කියවීම				
ලිවීම				
කථනය				

5. මූල්‍යමය සහාය

	තමන්ගේම මුදලින්	අනුග්‍රහක දායකත්වය	මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන	වෙනත්
මෙම පාඨමාලාව සඳහා මූල්‍යමය ප්‍රතිපාදන ලබා ගන්නේ කෙසේද?				
අනුග්‍රහය ලබා ගන්නේ නම් ඒ කාගෙන්ද යන වග				
ප්‍රතිපාදනයකින් නම් ප්‍රතිපාදනයේ නම සහ ප්‍රතිපාදන සම්පූර්ණ මුදල වෙනත් - සඳහන් කරන්න				

6. මෙම වැඩසටහනට ඔබ ලියාපදිංචි වීමට බලාපොරොත්තු වන හෝතුව කෙටියෙන් විස්තර කරන්න.
(පොද්ගලික / වෘත්තීය කැමැත්ත)

07. සාක්ෂිකරුවන් දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ සම්බන්ධ කර ගැනීමට විස්තර

1.	2.

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි සහ සත්‍ය බව මම සහතික කරමි.අසත්‍ය තොරතුරු සඳහන් කිරීමෙන් මෙම අයදුම්පත ඕනෑම අවස්ථාවකදී ප්‍රතික්ෂේප වීම හෝ නිශ්ප්‍රභා වීම හෝ සිදුවිය හැකි බව දන්වමි.

දිනය.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.....

මෙම අයදුම්පත අදාළ ලියකියවිලි සමඟ තැපැල් කරන්න / භාර දෙන්න.

මහාචාර්ය සංජය හුලන්දුව
සම්බන්ධීකාරක - අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව සහ විෂවේදය පිළිබඳ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව
අධිකරණ වෛද්‍ය අධ්‍යයනාංශය
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය,
තැ.පෙ. 06,
ගංගොඩවිල, නුගේගොඩ.

Mobile +94773976601; Office: 0112802030, +94112758000 (Ext- 4258)
කරුණාකර ලිපිකවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවර “DIP/DFMT/2025/26” ලෙස සඳහන් කරන්න.

අයදුම්පතෙහි මුද්‍රිත පිටපතට අමතරව තවත් පිටපතක් අවශ්‍ය නම් මෙම විද්‍යුත් ලිපිනයටද යොමු කළ හැක. dfmt@sjp.ac.lk

Mr. Dananjaya Aloysius - 071 1350239
Ms. Keshani Senadeera - 075 3142570
Mr. Lasantha Ranavake – 078 4914993