

සටහන: සියලුම කොටු නිවැරදිව පුරවන්න. අසම්පූර්ණ පෝරම සලකා බලනු නොලැබේ.
මහපොල උසස් අධ්‍යාපන දිජ්‍යත්වය

උපකුලපති, ශ්‍රී ලංකා විවෘත විශ්වවිද්‍යාලය මගින්
ලේකම්,

මහපොල උසස් අධ්‍යාපන දිජ්‍යත්ව හාර අරමුදල

01. සම්පූර්ණ නම:

02. මුලකුරු සමග නම:

03. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ:

04. උපන් දිනය:

05. ආදර්ශ අත්සන:

06. පායමාලාව:

07. ඇතුළත් වූ අධ්‍යයන වර්ෂය:
වර්තමාන පායමාලා අදියරය:

08. ලියාපදිංචි අංකය:

දුරකථන අංකය:

09. දිස්ත්‍රික්කය:

ඡන්ද කොට්ඨාය:

(දිජ්‍යතා විවෘත විශ්වවිද්‍යාලයේ ලියාපදිංචි වූ)

10. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය:

ආසන්නතම නගරය:

11. ස්ථීර ලිපිනය:

12. අ.පො.ස (ල/පෙ) විභාග අංකය:

වර්ෂය:

ලකුණු

13. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

14. මහපොල හාර අරමුදල සඳහා වන කොන්දේසිවලට අනුව, මම

(මහපොල දිජ්‍යත්වය "පිළිගන්න බව" සඳහන් කරන්න)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මම ඉහත සඳහන් පායමාලාව හදාරමි. මගේ පවුලට කිසිදු රැකියාවක් හෝ ආදායම් උත්පාදනය වන කටයුතුවලින් ලැබෙන ආදායමක් නොමැති බැවින් මගේ ඉහත සඳහන් අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා මූල්‍ය සහාය අවශ්‍ය වේ.

මෙයට විශ්වාසී,

මහපොල දිජ්‍යත්වලාභීයාගේ අත්සන

දිනය