**රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය, වෛද්‍ය පීඨය**

**නේවාසික පහසුකම් ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පත්‍රය**

|  |  |
| --- | --- |
| අයදුම් කරන අධ්‍යයන වසර |  |
| පීඨය  |  |

 ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය

අදාල කොටුව තුළ ✔ලකුණ යොදන්න.

1. සම්පූර්ණ නම : ...........................................................................................................................................
2. මුලකුරු සහිත නම (සිංහලෙන්) : ......................................................................................................
3. මුලකුරු සහිත නම (ඉංග්‍රිසියෙන්) : ...................................................................................................
4. ස්ථිර පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය : .........................................................................................................
5. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී පුරුෂ
6. විවාහක අවිවාහක බව : විවාහක අවිවාහක
7. ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය / තාවකාලික ශිෂ්‍ය අංකය :-
8. පදිංචිය පිලිබඳ විස්තර: -

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| දිස්ත්‍රික්කය | නිවසට ආසන්නම නගරය | නිවසේ සිට ආසන්නම නගරයට ඇති දුර (කි.මී.) | නිවසේ සිට රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ ආදාල පීඨයට ඇති දුර(කි.මී) | බසයෙන් බැස නිවසට පයින් ළගා වීමට ඇති දුර (කි.මී) |
|  |  |  |  |  |

1. අධ්‍යයන කටයුතු පිළිබද විස්තර :-
2. පීඨය ......................................................................
3. හදාරනු ලබන උපාධිය : ................................................................................
4. ඉගෙනුම ලබන ස්ථලය/වසර : ..................................................
5. i). මහපොළ/ශිෂ්‍යාධාර/වෙනත් ශිෂ්‍යත්ව දීමනාවක් ලබන්නේද?

 ඔව් නැත ඔව් නම් මාසිකව ලැබෙන මුදල

ii). ඉගෙනුම ලබන සහෝදර සහෝදරියන් පිලිබඳ විස්තර (අදාල තහවුරු කිරීමේ සහතික ඇමිණිය යුතුය.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| සහෝදර සහෝදරියගේ නම | ඉගෙනුම ලබන පාසල හෝ විශ්වවිද්‍යාලය | ශ්‍රේණීය/අධ්‍යයන වර්ෂය |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

11. ආදායම් පිලිබඳ විස්තර :- (තහවුරු කිරීමේ සහතික ඇමිණිය යුතුය.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | මව, පියා ජීවත්ව සිටීද/නැද්ද යන වග (මිය ගොස් ඇත්නම් මරණ සහතිකයේ සහතික කල පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය) | ජීවත්ව සිටී නම්රැකියාව | මාසික දළ ආදායම (සේවා ස්ථානයෙන් නිකුත් කල හෝ අදාල ග්‍රාම සේවා නිලධාරි විසින් නිකුත් කල ප්‍රාදේශීය ලේකම් සහතික කල ආදායම් සහතිකයක් ඇමිණිය යුතුය) | සමෘද්ධිලාභී හෝ වෙනත් කරුණු (සමෘද්ධිලාභී නම් එම කාඩ්පතේ සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය) |
| මව |  |  |  |  |
| පියා |  |  |  |  |
| භාරකරු |  |  |  |  |

 ( 12 ප්‍රශ්නය ජ්‍යෙෂ්ඨ සිසුන් සඳහා පමණී)

1. පළමු වසරේදී නේවාසික පහසුකම් ලැබුනේද? ඔව් නැත

13. හදිසියකදී දැන්විය යුතු අයගේ නම සහ ලිපිනය : ....................................................................................

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

14. දුරකථන අංකය : .........................................................................................................................................

15. මව/පියා/භාරකරු යන වග : ..............................................................................................................................

ක්‍රීඩා පදනමින් නේවාසිකාගාර පහසුකම් ඉල්ලනු ලබන සිසුන් සඳහා පමණක් අදාල වේ.

1. විශ්වවිද්‍යාලයීය කණ්ඩායමේ සාමාජිකත්වය දරන ක්‍රීඩාව අදාල වර්ෂය .....................................
2. වර්ණලාභීත්වය පිළිබඳ විස්තර (අදාල සහතික ඇමිණිය යුතුය.)

ක්‍රීඩා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය :

......................................... ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව ................................ ක්‍රීඩාව සඳහා වර්ණලාභී ශිෂ්‍යයකු වන අතර ................. වර්ෂය සඳහාද විශ්වවිද්‍යාල කණ්ඩායම නියෝජනය කරනු ලබන ශිෂ්‍යයකු බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ පුහුණුවීම් කටයුතු සවස 5.00 න් පසුව පැවත්වීමට නියමිත බවද මින් සහතික කරමි.

අත්සන හා දිනය (නිල මුද්‍රාව සහිතව)

මා විසින් ඉහත සඳහන් කළ තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය බව හා නිවැරදි බවත් විශ්වවිද්‍යාලය මගින් නියම කරනු ලබන නේවාසික ගාස්තු නිසි පරිදි ගෙවීමට එකඟ වන බවත්, නේවාසිකාගාර පහසුකම් ලැබුනහොත් එම නේවාසිකාගාර පරිපාලන නීතිරීතිවලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට එකග වන බවත්, සහතික කරමි.

ඉහත සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් නේවාසික පහසුකම් අහිමි වීම සිදුවන බව දනීමි.

දිනය :-.......................................... ශිෂ්‍ය/ශිෂ්‍යාවගේ අත්සන:- ................................................

16. ග්‍රාම නිලධාරිගේ සහතිකය:-

....................... වර්ෂයෙහි .................. දරණ ගෘහ මූලික ලේඛණයට අනුව ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය අංක 04 හි සඳහන් ලිපිනයෙහි .................... සිට .................. දක්වා පදිංචිව සිටින බවත් පොදු ප්‍රවාහන පහසුකම් රහිත .................. දුරක් නිවසට ලඟාවීමට ඇති බවත් අංක 08 හි සඳහන් ස්ථර පදිංචිය පිළිබඳ විස්තර ගෘහ මූලික ලේඛණයට අනුව හා අංක 10 හි දක්වා ඇති ආදායම පිලිබඳ විස්තර නිවරදි හා සත්‍ය බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය : ............................ නම : ..............................................................

 අත්සන : .........................................................

කාර්‍යාලයීය දුරකථන අංකය : ..................................... (නිල මුද්‍රාව යොදන්න.)

ඔබ නේවාසිකාගාර පහසුකම් ඉල්ලීමට හේතු වූ විශේෂ කරුණු තිබේද (හේතුන් ප්‍රමුඛතාවය අනුව කෙටියෙන් සදහන් කරන්න. ආදාළ කරුණු සදහා සනාථ කිරීමේ ලිපි ඇමිණිය යුතුය. මෙම ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඇමුණුම් වශයෙන් හේතු ඉදිරිපත් කළ හැක.)

සැ.යු.

1. ජ්‍යෙෂ්ඨ සිසුන් දැන්වීමේ ප්‍රකාරව අයදුම්පත් භාරදීමට නියමිත අවසන් දිනට හෝ ඊට ප්‍රථමවද නවක සිසුන් විශ්වවිද්‍යාලයේ ලියාපදිංචි වී සති 02ක් ඇතුලතද නේවාසිකාගාර අයදුම් පත්‍ර විශ්වවිද්‍යාලයේ ශිෂ්‍ය කටයුතු අංශයට භාරදීම හෝ තැපැල් මගින් එවීම සිදුකළ යුතුය.
2. පුරප්පාඩු පැවතුනහොත් පමණක් ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් පිළිබදව සලකා බලනු ලැබේ.
3. අසම්පුර්ණ අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
4. ආදායම සහ දක්වා ඇති දුර ප්‍රමාණයන් පරික්ෂා කරනු ලැබේ.

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජන සදහා

1. ඇගයීම් ලකුණු

|  |  |
| --- | --- |
| කාණ්ඩය | වෙන් කරනු ලබන ලකුණු |
| දුර ප්‍රමාණය පදනම්ව |  |
| ආර්ථික හේතු සදහා |  |
| දෙමාපිය සම්බන්ධතාවය |  |
| සහෝදර/සහෝදරි සම්බන්ධතාවය සදහා |  |
| එකතුව |  |

.

 ලකුණු පරීක්ෂා කර තහවුරු කරමි.

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

 උපශාලාධිපති/උපශාලාධිපතිනි