

දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ 2016/ 2017 ශිෂ්‍ය
කණ්ඩායමේ (Level V Semester II) සිසුන් වෙත
කෙරෙන දැනුම් දීමයි

දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ Level I Semester I සිට Level IV Semester II දක්වා විභාග ප්‍රතිඵල මත හා ආදායම පදනම් කරගෙන පිරිනමනු ලබන සිසිර වික්‍රමාරච්චි ශිෂ්‍යත්ව අරමුදල සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

ඒ අනුව, ශිෂ්‍යාධාරය ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන, පළමු, දෙවන, තෙවන සහ සිව්වන වසර සමාසික විභාගයන් සඳහා ඉහළ ප්‍රතිඵල ලබා ඇති, අඩු ආදායම්ලාභී සිසුන්ට මෙම ශිෂ්‍යත්වය සඳහා අයදුම් කළ හැකි වේ.

අදාළ සිසුන්, මේ සමඟ දක්වා ඇති අයදුම්පත එහි දන්වා ඇති උපදෙස් අනුව සම්පූර්ණ කර 2024.04.26 දින හෝ ඊට ප්‍රථම (ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරී හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් මගින්) සහකාර ලේඛකාධිකාරී, ශිෂ්‍ය සුබසාධන අංශය වෙත ලැබීමට සැලැස්විය යුතුය.

P.h.l

සහකාර ලේඛකාධිකාරී
ශිෂ්‍ය සුබසාධන

වෛද්‍ය සිසිර වික්‍රමආරච්චි අනුස්මරණ ශිෂ්‍යත්ව අරමුදල

(මෙම අයදුම් පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමට ප්‍රථමයෙන් හොඳින් කියවා බලන්න)

ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්කරුගේ නම

අසා ඇති සෑම ප්‍රශ්නයක් ම හොඳින් කියවා සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

අයදුම්කරුවන්ට උපදෙස්

1. අසා ඇති විස්තර සහ සියලු ආදායම් මාර්ග සඳහන් කළ යුතු ය. ඔබ විසින් සඳහන් කරනු ලබන ආදායම් විස්තර අවශ්‍ය වුවහොත් අදාළ නිලධාරීන්ගෙන් හා දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවෙන් විමසා බලනු ඇත. විශේෂයෙන් ම අයදුම්පතේ අංක 10 "අ" සහ "ආ" තීරුවල සඳහන් කරනු ලබන දෙමව්පිය වාර්ෂික ආදායම් විස්තරයේ අදාළ වැටුප් විස්තර/විශ්‍රාම සහතික, මරණ සහතික, විශ්‍රාම වැටුප් විස්තර, ගේදොර ඉඩකඩම්වලින්, ව්‍යාපාරික ආදායම් ආදිය පිළිබඳ ලියකියවිලි අයදුම්පතට ඇමිණිය යුතු ය.
2. කිසිම තීරුවක් හිස් ව හෝ හරහට ඉරි ඇද නොතිබිය යුතු ය. අසම්පූර්ණ හෝ නියමිත දිනට නොලැබෙන හෝ ග්‍රාම නිලධාරී හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් මගින් නොඑවන **අයදුම්පත් සලකා බලනු නොලැබේ.**
3. මෙම අයදුම්පත නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර අදාළ ලියකියවිලි සමග 2024.04.26 වන දින හෝ එදිනට පෙර ලැබෙන සේ එවීම සඳහා කල්වේලා ඇති ව පළාතේ ග්‍රාම නිලධාරී වෙතට බාර දිය යුතු ය. එය ග්‍රාම නිලධාරී තැන විසින් 14 වන තීරුවේ විස්තර කර ඇති පරිදි ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත නියමිත දිනට පෙර ඉදිරිපත් කරනු ඇත. මෙම අයදුම්පත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු හෙයින් ඒ සඳහා අදාළ වටිනාකම ඇති මුද්දර ඇලවූ මි.මි. 203 x මි.මි. 103 ප්‍රමාණයේ දිග ලියුම් කවරයක් සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත සමග ග්‍රාම නිලධාරී වෙත බාර දිය යුතු ය. කුමන හේතුවක් නිසාවත් සහතික කළ අයදුම්පත අතේ ගෙනැවිත් බාරදීම නොකළ යුතු ය.
4. අසම්පූර්ණ, අපැහැදිලි, සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කරන, විභාග අක්‍රමිකතා හා විනය විරෝධී ක්‍රියාවල යෙදුණු අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කෙරේ.

1. අයදුම්කරුගේ විස්තර

සම්පූර්ණ නම

ස්ථීර ලිපිනය

දුරකථන අංකය

ග්‍රාම නිලධාරී වසම

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය

දිස්ත්‍රික්කය

2. අධ්‍යයන කටයුතු

- i. දැනට අධ්‍යාපනය ලබන අධ්‍යයන වර්ෂය
- ii. අවසාන වරට ප්‍රතිඵල නිකුත් කර ඇති අධ්‍යයන වර්ෂය
- iii. විභාග අංකය
- iv. එහි දී ලබා ගත් ප්‍රතිඵල

Level I		Level II		Level III		Level IV	
Semester I		Semester I		Semester I		Semester I	
Subject	Grade	Subject	Grade	Subject	Grade	Subject	Grade
BPHM 11011		HBEG 21072		DGPP 31042		CHKA 41104	
HBHA 11014		HBHP 21084		DGPP 31053		SSSL 41014	
HBHP 11024		HBMB 21093		DGBK 31064		KBSR 41013	
HBBC 11032		HBIM 21102		CHHP 31033		CHAG 41092	
BPEN 11023		BPSA 21094		CHMB 31043		GSRM 41042	
BPIT 11031		BPSA 21101		BPEN 31121		BPEN 41141	
BPEN 11041							
Semester II		Semester II		Semester II		Semester II	
BPPV 12052		DGPP 22013		DGPP 32072		CHKA 42144	
HBHH 12044		DGRS 22024		DGPT 32082		SSSL 42023	
HBHP 12054		CHPA 22013		CHCP 32082		KBPT 42023	
HBMN 12063		CHMB 22023		CHFM 32073		CHMC 42123	
BPSA 12062		GSRM 22022		CHSW 32053		GSRM 42052	
BPTL 12072		BPSA 22111		CHHE 32063		BPIT 42151	
GSYM 12012		GSGL 23032		BPIT 32131		CHSM 43132	
BPHL 13082		DGMC 23032		DGPN 33092		SSAC 43032	
				DGAC 33102			

3. පවුලේ විස්තර

වයස අවුරුදු 18 හා 18 ට අඩු පාසැල් යන සහෝදර සහෝදරියන්/සහෝදර හිමිවරුන් පිළිබඳ විස්තර මෙහි සඳහන් කරන්න. අවශ්‍ය වූ විටෙක උප්පැන්න සහතික ඉදිරිපත් කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතු ය.

අනු. අං.	නම	උපන් දිනය	2023.12.31 දිනට වයස	ඉගෙනුම ලබන පාසලේ/ආයතනයේ නම
1				
2				
3				
4				

4. කිසියම් විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ උසස් අධ්‍යාපන ආයතනයක හෝ පාඨමාලා හදාරන සහෝදර සහෝදරියන් ඔබට සිටිනම් ඔවුන් පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

අනු. අං.	නම	අ.පො.ස (උ.පෙළ) විභාග අංකය	පාඨමාලාව හදාරන උසස් අධ්‍යාපන ආයතනය	පාඨමාලාව	අධ්‍යයන වර්ෂය	ශිෂ්‍යාධාර මුදල් ලබන/ නොලබන බව
1						
2						
3						
4						
5						

5. ඔබේ පියා/මව/අවිවාහක සහෝදරයෙකු/සහෝදරියක ආදායම් බදු ගෙවන්නේ නම්, ඒ පිළිබඳ පහත සඳහන් විස්තර සපයන්න.

නම	ඥාති සම්බන්ධය	ආදායම් බදු ලිපි ගොනු අංකය

6. ඔබ මීට ඉහතින් විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ උසස් අධ්‍යාපන ආයතනයක පාඨමාලාවක් හදාරා ඇත්නම් හෝ උපාධියක්, ඩිප්ලෝමාවක් හෝ වෙනත් සහතිකයක් ඉන් ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ පහත විස්තර සපයන්න.

ආයතනයේ නම -

පාඨමාලාව	හැදෑරූ කාලය	ලබාගත් බැංකු ණයක් ඇත්නම් එහි විස්තර		
		බැංකුව	ලබාගත් ණය මුදල	දිනය

7. ඔබ දැනට රජයෙන් හෝ පළාත් පාලන හෝ වෙනත් ආයතනයකින් හෝ සමිතියකින් ශිෂ්‍යත්වයක් හෝ වෙනත් ආධාර මුදලක් ලබන්නේ නම්, ඒ පිළිබඳ විස්තර හා දැනට ලබන මුදල් ප්‍රමාණය

.....

.....

8. වතුපිටි ගොඩ-මඩ ඉඩකඩම්වලින් ලැබෙන ආදායම

අනු. අං.	අයිතිකරුගේ නම	ඥාති සම්බන්ධය	පිහිටි ස්ථානය	වැවිල්ලේ ස්වභාවය	ඉඩමේ ප්‍රමාණය දේපළ ගැන විස්තර	වාර්ෂික ආදායම
1						
2						
3						
4						

9. නිවාසවලින් ලැබෙන ආදායම

අනු. අං.	අයිතිකරුගේ නම	ඥාති සම්බන්ධය	වරිපනම් අංකය	ගෘහමූලික අංකය	ලිපිනය	වාර්ෂික ආදායම	කුලියට/ බද්දට දී තිබේ නම් එසේ ගත් අයගේ නම් හා ලිපිනය
1							
2							
3							
4							

I. ඉහත සඳහන් නිවස පිහිටි ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරී අංකය

II. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය

III. පළාත් පාලන ආයතනයේ නම

10. දෙමව්පියන්/භාරකරුවන් පිළිබඳ විස්තර

(භාරකරුවන් ඉදිරිපත් කරන අයදුම්කරුවන් ඊට අමතර 12 තීරුව ද පිරවිය යුතු ය.)

(අ) පියා පිළිබඳ විස්තර

(i) සම්පූර්ණ නම

(ii) ජීවත් ව සිටීද නැද්ද යන වග
(මියගොස් නම් මරණ සහතික ඇමිණිය යුතු ය)

(iii) ජීවත් ව සිටින්නේ නම් වයස අවුරුදු මාස

(iv) පියාගේ රැකියාව
(මියගොස් නම් මිය යාමට පෙර හෝ විශ්‍රාම ගොස් නම් එයට පෙර නියුක්ත වූ රැකියාව සඳහන් කරන්න)

(v) රැකියාව කරන/රැකියාව කළ ස්ථානයේ ලිපිනය
.....

(vi) රැකියාවෙන්/විශ්‍රාම වැටුපෙන් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම් සඳහන් කරන්න

රු
(2023.12.31 දිනට ලැබූ වාර්ෂික ආදායම් සඳහන් කළ යුතු ය)

(රැකියාවක් කරන්නේ නම් සියලු දීමනා සහිත ව වර්ෂයකට ලැබෙන වැටුප සඳහන් කර සේවා ආයතනයේ ප්‍රධානියාගෙන් ලබා ගත් සහතිකයක් හෝ විශ්‍රාම ගෙන නම්, සියලු දීමනා ඇතුළු ව වර්ෂයකට ලැබෙන විශ්‍රාම වැටුප හෝ වාර්ෂික සම්පූර්ණ වැන්දඹු අනන්තරු විශ්‍රාම වැටුප හෝ සඳහන් කර විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂකගෙන් හෝ පළාතේ ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගෙන් හෝ ලබා ගත් සහතික ඇමිණිය යුතු ය.)

(vii) ගේ දොර ඉඩකඩම්වලින් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම රු.....

(viii) අනෙකුත් සියලු මාර්ගවලින් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම රු.....

පියාගේ මුළු වාර්ෂික ආදායමේ එකතුව රු.....

(ආ) මව පිළිබඳ විස්තර

(i) සම්පූර්ණ නම

(ii) ජීවත් ව සිටීද නැද්ද යන වග
(මියගොස් නම් මරණ සහතික ඇමිණිය යුතු ය)

(iii) ජීවත් ව සිටින්නේ නම් වයස අවුරුදු මාස

(iv) මවගේ රැකියාව
(මියගොස් නම් මිය යාමට පෙර හෝ විශ්‍රාම ගොස් නම් එයට පෙර නියුක්ත වූ රැකියාව සඳහන් කරන්න)

(v) රැකියාව කරන/රැකියාව කළ ස්ථානයේ ලිපිනය
.....

(vi) රැකියාවෙන්/විශ්‍රාම වැටුපෙන් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම් සඳහන් කරන්න

රු
(2023.12.31 දිනට ලැබූ වාර්ෂික ආදායම් සඳහන් කළ යුතු ය)

(රැකියාවක් කරන්නේ නම් සියලු දීමනා සහිත ව වර්ෂයකට ලැබෙන වැටුප සඳහන් කර සේවා ආයතනයේ ප්‍රධානියාගෙන් ලබා ගත් සහතිකයක් හෝ විශ්‍රාම ගෙන නම්, සියලු දීමනා ඇතුළු ව වර්ෂයකට ලැබෙන විශ්‍රාම වැටුප හෝ වාර්ෂික සම්පූර්ණ වැන්දඹු අනන්තරු විශ්‍රාම වැටුප හෝ සඳහන් කර විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂකගෙන් හෝ පළාතේ ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගෙන් හෝ ලබා ගත් සහතික ඇමිණිය යුතු ය.)

(vii) ගේ දොර ඉඩකඩම්වලින් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම රු.....

(viii) අනෙකුත් සියලු මාර්ගවලින් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම රු.....

මවගේ මුළු වාර්ෂික ආදායමේ එකතුව රු.....

11. පියාගේ සහ මවගේ ආදායම්වල එකතුව 10 (අ) සහ (ආ) තීරුවල ආදායම්වල එකතුව

රු.....
(පියාගේ සහ මවගේ මුළු වාර්ෂික ආදායම් එකතුව අතුරෙන් ලියන්න)

12. භාරකරුවන් සම්බන්ධ විස්තර

දෙමාපියන් නොමැති හෝ දෙමව්පිය භාරකාරත්වයෙන් වෙන් වූ අයදුම්කරුවන් හෝ වෙනත් භාරකරුවන් ඉදිරිපත් කරන අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සඳහන් කොටස පිරවිය යුතු ය.

- (i) භාරකරුගේ නම
- (ii) ස්ථීර ලිපිනය
- (iii) රැකියාවක් කරන්නේ නම් තනතුර
- (iv) වාර්ෂික වැටුප
(වැටුප් විස්තරය ඇමිණිය යුතු ය)
- (v) ගේ දොර ඉඩකඩම්වලින් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම
(මේ සඳහා ග්‍රාම සේවා නිලධාරී/ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් නිකුත් කළ සහතිකයක් ඇමිණිය යුතු ය.)
- (vii) භාරකරුගේ වයස

13. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් කරුණු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද යම්කිසි තොරතුරක් අසත්‍ය බව විද්‍යායතනයේ බලධාරීන්ට ඒත්තු ගියහොත්, පළමු පිටුවේ අයදුම්කරුවන්ට උපදෙස් යන මැයෙන් ඇති වගන්ති යටතේ මාගේ අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කළ හැකි බව මම දනිමි.

.....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

14. ග්‍රාම නිලධාරී හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් යන නිලධාරීන්ට උපදෙස්

- I. අයදුම්කරුගේ ප්‍රදේශයේ තත්ත්වය අනුව ගේ දොර ඉඩකඩම්වලින් ලැබිය හැකි සාමාන්‍ය ආදායමත්, අයදුම්පත පිරවීමේ දී අයදුම්කරුවන් විසින් 08 හා 09 යන තීරුවල සඳහන් කර ඇති ගේ දොර ඉඩකඩම් සම්බන්ධ ආදායමත් ගැන සුපරීක්ෂකාරී ව සලකා බැලිය යුතු ය. අයදුම්කරුවන්ගේ සහෝදර, සහෝදරියන් පිළිබඳ ව අයදුම්කරු විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවත්, මව්පිය වාර්ෂික ආදායම පිළිබඳ අයදුම්පතේ 10 (අ), 10 (ආ) හා 11 තීරුවල සඳහන් කර ඇති විස්තර ලියකියවිලි සමග පරීක්ෂා කොට නිරවද්‍යතාවය සම්බන්ධයෙන් ග්‍රාම නිලධාරී ප්‍රකාශනයෙන් සහතික කිරීමත් අපේක්ෂා කෙරේ.
- II. එසේ සහතික කරනු ලබන අයදුම්පත තම වසමේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. කිසිම අවස්ථාවක කුමන හේතුවක් නිසාවත් අයදුම්පත අයදුම්කරු අතට බාර නොදීමට වග බලා ගත යුතු ය.

- III. ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් ග්‍රාම නිලධාරී තැනගේ අත්සන සහතික කොට 2024.04.26 දිනට හෝ එදිනට පෙර ලැබෙන සේ මෙම අයදුම්පත සහකාර ලේඛකාධිකාරී/ ශිෂ්‍ය සුබසාධන, ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාලය, යක්කල යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු වේ. ඒ සඳහා අදාළ වටිනාකම ඇති මුද්දර ඇලවූ මි.මි. 230 x මි.මි. 103 ක කවරයක් අයදුම්කරුවන් විසින් ග්‍රාම නිලධාරී තැන වෙත බාර දෙනු ඇත.

15. ග්‍රාම නිලධාරීවරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු වේ

- (i) ග්‍රාම නිලධාරී තැනගේ නම
- (ii) ග්‍රාම නිලධාරී අංකය හා වසම

අංක 10, 11, 12 තීරුවල දැක්වෙන දෙමාවිපිය/භාරකරුවන්ගේ වාර්ෂික ආදායම රුපියල්ක් (අකුරින් ලියන්න) බව ද, දේපළ පිළිබඳ විස්තර හා සහෝදර සහෝදරියන් පිළිබඳ විස්තර ද, අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශනය ද, ඉදිරිපත් කර ඇති ලියකියවිලි සමග සසඳා බැලූ අතර, ඒවා මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

මගේ දැනීමේ පරිදි අයදුම්කරු ශිෂ්‍යාධාර ලැබීමට සුදුස්සෙකු වේ/පහත සඳහන් හේතු නිසා නුසුදුස්සෙකු වේ.

.....

.....

.....
දිනය

.....
ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව

16. ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු වේ.

- (i) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය
- (ii) ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නම

.....
දිනය

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව

17. දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

අධ්‍යයන වර්ෂය

විභාග අංකය

ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යයාවගේ නම
.....

ප්‍රතිඵල

Level I		Level II		Level III		Level IV	
Semester I		Semester I		Semester I		Semester I	
Subject	Grade	Subject	Grade	Subject	Grade	Subject	Grade
BPHM 11011		HBEG 21072		DGPP 31042		CHKA 41104	
HBHA 11014		HBHP 21084		DGPP 31053		SSSL 41014	
HBHP 11024		HBMB 21093		DGBK 31064		KBSR 41013	
HBBC 11032		HBIM 21102		CHHP 31033		CHAG 41092	
BPEN 11023		BPSA 21094		CHMB 31043		GSRM 41042	
BPIT 11031		BPSA 21101		BPEN 31121		BPEN 41141	
BPEN 11041							
Semester II		Semester II		Semester II		Semester II	
BPPV 12052		DGPP 22013		DGPP 32072		CHKA 42144	
HBHH 12044		DGRS 22024		DGPT 32082		SSSL 42023	
HBHP 12054		CHPA 22013		CHCP 32082		KBPT 42023	
HBMN 12063		CHMB 22023		CHFM 32073		CHMC 42123	
BPSA 12062		GSRM 22022		CHSW 32053		GSRM 42052	
BPTL 12072		BPSA 22111		CHHE 32063		BPIT 42151	
GSYM 12012		GSGL 23032		BPIT 32131		CHSM 43132	
BPHL 13082		DGMC 23032		DGPN 33092		SSAC 43032	
				DGAC 33102			

GPA

දිනය පරීක්ෂා කළේ

දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ සහකාර ලේඛකාධිකාරීගේ ප්‍රකාශය

ශිෂ්‍ය අංක GWAI/2016/..... දරණ ගේ ඉහත සඳහන් ප්‍රතිඵල සත්‍ය බව මෙයින් තහවුරු කරමි.

දිනය

අත්සන
නිල මුද්‍රාව