

## පියසිලි වික්‍රමාරච්චි ජයසේකර ශිෂ්‍යත්ව අරමුදල

(මෙම අයදුම් පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමට ප්‍රථමයෙන් එය හොඳින් කියවා බලන්න)

ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය

මෙම කොටුව කාර්යාල  
ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්කරුගේ නම .....

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

අයදුම්කරුවන්ට උපදෙස්

1. අසා ඇති විස්තර සහ සියලුම 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 ඇඳ 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 සමඟ 2025.12.29 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 හා “සහකාර ලේඛකාධිකාරී, ශිෂ්‍ය සුබසාධන අංශය, ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාලය, නුවර පාර යක්කල” යන ලිපිනය ලියූ මි.මී. 203 x මි.මී. 103 ප්‍රමාණයේ දිග ලියුම් කවරයක් සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත සමඟ ග්‍රාම නිලධාරී වෙත බාර දිය යුතු ය. කුමන හේතුවක් නිසාවත් සහතික කළ අයදුම්පත අතේ ගෙනැවිත් බාරදීම නොකළ යුතු ය.
4. අසම්පූර්ණ, අපහැදිලි, 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 කොට්ඨාශය .....

දිස්ත්‍රික්කය .....

## 2. අධ්‍යයන කටයුතු

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

| Semester I |            |       | Semester II |            |       |
|------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| Subject    |            | Grade | Subject     |            | Grade |
| 1          | BPHM 11011 |       | 8           | BPPV 12052 |       |
| 2          | HBHA 11014 |       | 9           | HBHH 12044 |       |
| 3          | HBHP 11024 |       | 10          | HBHP 12054 |       |
| 4          | HBBC 11032 |       | 11          | HBMN 12063 |       |
| 5          | BPEN 11023 |       | 12          | BPSA 12062 |       |
| 6          | BPIT 11031 |       | 13          | BPTL 12072 |       |
| 7          | BPEN 11041 |       | 14          | GSYM 12012 |       |
|            |            |       | 15          | BPHL 13082 |       |

## 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.

| අ. අං. | නම | උපන් දිනය | 2024.12.31 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.

| අ. 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

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

9. නිවාසවලින් ලැබෙන ආදායම

| අ. 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 කොට්ඨාශය .....
- III. පළාත් පාලන ආයතනයේ නම .....

10. දෙමව්පියන්/භාරකරු පිළිබඳ විස්තර

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

(අ) පියා පිළිබඳ විස්තර

- (i) සම්පූර්ණ නම .....
- (ii) ජීවත් ව සිටින 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 .....  
(2024.12.31 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 සියලුම මාර්ගවලින් ලැබෙන වාර්ෂික ආදායම රු.....

පියාගේ මුළු වාර්ෂික ආදායමේ එකතුව රු.....

(ආ) මව පිළිබඳ විස්තර

(i) සම්පූර්ණ නම .....

(ii) ජීවත් ව සිටින 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 .....  
(2024.12.31 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 සියලුම 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 ආදායමක්, අයදුම්පත පිරවීමේ දී අයදුම්කරුවන් විසින් 08 හා 09 යන තීරුවල සඳහන් කර ඇති ගේ දොර ඉඩකඩම් සම්බන්ධ ආදායමක් ගැන සුපරීක්ෂකාරී ව සලකා බැලිය යුතු ය. අයදුම්කරුවන්ගේ සහෝදර, සහෝදරියන් පිළිබඳ ව අයදුම්කරු විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවක්, මව්පිය වාර්ෂික ආදායම පිළිබඳ අයදුම්පතේ 10 (අ), 10 (ආ), 11 හා 12 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 2025.12.29 දිනට හෝ එදිනට පෙර ලැබෙන සේ මෙම අයදුම්පත **සහකාර ලේඛකාධිකාරී, ශිෂ්‍ය සුබසාධන, ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි ආයුර්වේද විද්‍යායතනය, 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.

.....  
දිනය

.....  
සහකාර ලේඛකාධිකාරී  
ශිෂ්‍ය සුබසාධන

**15. ග්‍රාම නිලධාරීවරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු වේ**

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

අංක 10, 11, 12 තීරුවල දක්වන දෙමාවිපිය/භාරකරුවන්ගේ වාර්ෂික ආදායම රුපියල් .....ක් (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 මගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

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

.....  
.....

.....  
දිනය

.....  
ග්‍රාමසේවා නිලධාරීගේ අත්සන  
නිල මුද්‍රාව

**16. ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු වේ.**

- (i) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය .....
- (ii) ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නම .....

.....  
දිනය

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන  
නිල මුද්‍රාව

17. දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

අධ්‍යයන වර්ෂය .....

විභාග අංකය .....

ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාවගේ නම .....

ප්‍රතිඵල

| Semester I |            |       | Semester II |            |       |
|------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
|            | Subject    | Grade |             | Subject    | Grade |
| 1          | BPHM 11011 |       | 8           | BPPV 12052 |       |
| 2          | HBHA 11014 |       | 9           | HBHH 12044 |       |
| 3          | HBHP 11024 |       | 10          | HBHP 12054 |       |
| 4          | HBBC 11032 |       | 11          | HBMN 12063 |       |
| 5          | BPEN 11023 |       | 12          | BPSA 12062 |       |
| 6          | BPIT 11031 |       | 13          | BPTL 12072 |       |
| 7          | BPEN 11041 |       | 14          | GSYM 12012 |       |
|            |            |       | 15          | BPHL 13082 |       |

GPA .....

දිනය .....

පරීක්ෂා කළේ .....

සහකාර ලේඛකාධිකාරීගේ ප්‍රකාශය

ශිෂ්‍ය අංක GWU/BAMS/2021/..... දරණ .....  
ගේ ඉහත සඳහන් Year I ප්‍රතිඵල සත්‍ය බව මෙයින් තහවුරු කරමි.

දිනය .....

අත්සන .....  
නිල මුද්‍රාව