

Application to Appeal for sitting examinations

Student number Faculty

1. Full name of the student

2. Name with initials

3. Permanent address

4. Phone number and email address

Mobile -
Fixed -
Email -

5. Have you obtained a Deferment?

6. Reasons for not being able to appear for the test ;

i) Medical reasons

ii) Other reasons please specify

Academic year for the examination in which you could not appear

Academic year for the examination in which you request to appear

* For medical reasons filling 7,8 parts is mandatory.

7. Medical certificate number and date (for medical reasons)

8. Details of medical certificates submitted in the previous years and details of subjects applied for

Academic year medical certificates were submitted	Number of attempts	The subject code for the First Semester	Date of Examination	The subject code for the Second Semester	Date of Examination

If you are submitting medical for the 2nd time,

Certification of the Chief Medical Officer :

.....

Signature of the Chief Medical Officer

.....

Date

9. Subject Codes of exams for which you were unable to sit and Recommendation of the Department of study

The subject code for the 1 st Semester	Date of Examination	The subject code for the 2 nd Semester	Date of Examination	Other facts	Recommendation of the Department of study (For Faculty of Commerce only)

Signature of the student:

Date:

For office use only

Recommendation of the Examination Division

The medical certificate is applicable according to the examination schedule

Government Medical Certificate

Private medical certificate

Ayurvedic medical certificate

Other facts :

.....

.....

Subject Clerk

Date

.....

DR/Examination

Date

Has appeared for the relevant examination Yes No

The subject codes mentioned are correct Yes No

Recommendation of the Director / Inter-Faculty Curriculum Coordinating Unit **(For Faculty of Humanities / Social Sciences only)** - Recommended / Not recommended

Checked by :

Signature :

Date :

Has appeared for the relevant examination

Yes

No

The subject codes mentioned are correct

Yes

No

Recommendation of the Dean of the Faculty - Recommended / Not recommended

Checked by :

Signature :

Date :

Recommendation of the Board of Appeal:

Appeals Board Meeting No. :

Date of Appeals Board Meeting :

විභාග පරීක්ෂණ අභියාචනා අයදුම් පත්‍රය

ශිෂ්‍ය අංකය පීඨය

1. ශිෂ්‍යයාගේ/ශිෂ්‍යාවගේ සම්පූර්ණ නම

2. මූලකුරු සමග නම

3. ස්ථීර ලිපිනය

4. දුරකථන අංකය හා ඊ මේල් ලිපිනය

ජංගම
ස්ථාවර
ඊ මේල්

5. අධ්‍යයන වර්ෂය කල් ලබා ඇත්ද

6. පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට නොහැකි වූ හේතු

i) වෛද්‍ය හේතු

ii) වෙනත් හේතු

සඳහන් කරන්න.

පෙනී සිටීමට නොහැකි වූ විභාගයට අයත් අධ්‍යයන වර්ෂය

ඔබ පෙනී සිටීමට ඉල්ලා සිටින විභාගයට අයත් අධ්‍යයන වර්ෂය

- වෛද්‍ය හේතු මත නම් 7, 8 කොටස් පිරවීම අනිවාර්ය වේ.

7. වෛද්‍ය සහතිකයේ අංකය හා දිනය (වෛද්‍ය හේතු සඳහා)

8. පසුගිය වර්ෂවල ඉදිරිපත් කළ වෛද්‍ය සහතික පිළිබඳ විස්තර සහ ඉල්ලුම් කළ විෂයයන් පිළිබඳ විස්තර

වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කළ අධ්‍යයන වර්ෂය	පෙනී සිටි වාර ගණන	පළමු අර්ධ වාර්ෂිකයට අදාළ විෂය සංකේත අංකය	විභාගය පැවැත් වූ දිනය	දෙවන අර්ධ වාර්ෂිකයට අදාළ විෂය සංකේත අංකය	විභාගය පැවැත් වූ දිනය

ඔබ දෙවන වරට වෛද්‍ය සහතිකය ඉදිරිපත් කරන්නේ නම්,

ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ සහතිකය :

ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ අත්සන : දිනය

9. පෙනී සිටීමට නොහැකි වූ විෂය සංකේත අංක, විභාගය පැවැත් වූ දින සහ අධ්‍යයන අංශයේ නිර්දේශය

පළමු අර්ධ වාර්ෂිකයට අදාළ විෂය සංකේත අංකය	විභාගය පැවැත් වූ දිනය	දෙවන අර්ධ වාර්ෂිකයට අදාළ විෂය සංකේත අංකය	විභාගය පැවැත් වූ දිනය	වෙනත් කරුණු	අධ්‍යයන අංශයේ නිර්දේශය (වාණිජ පීඨය සඳහා පමණි)

ශිෂ්‍යයාගේ/ශිෂ්‍යාවගේ අත්සන දිනය

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

විභාග අංශයේ නිර්දේශය :-

- විභාග කාලසටහනට අනුව වෛද්‍ය සහතිකය අදාළ වේ.
- රජයේ වෛද්‍ය සහතිකයකි
- පෞද්ගලික වෛද්‍ය සහතිකයකි
- ආයුර්වේද වෛද්‍ය සහතිකයකි

වෙනත් කරුණු

----- විෂය භාර ලිපිකරු ----- දිනය -----

----- නියෝජ්‍ය ලේඛකාධිකාරී/විභාග අංශය ----- දිනය -----

අදාළ විභාගයට පෙනී සිට ඇත නැත

සඳහන් කර ඇති විෂය සංකේත නිවැරදිව ඇත නැත

අධ්‍යක්ෂ/අන්තර් පීඨ විෂය මාලා සම්බන්ධීකරණ ඒකකයේ නිර්දේශය (මානවශාස්ත්‍ර/සමාජීය විද්‍යා පීඨ සඳහා පමණි) - නිර්දේශ කරමි/ නිර්දේශ නොකරමි

පරීක්ෂා කළේ : අත්සන

දිනය

අදාළ විභාගයට පෙනී සිට ඇත නැත

සඳහන් කර ඇති විෂය සංකේත නිවැරදිව ඇත නැත

ශිෂ්‍යයා ලියාපදිංචි වී ඇති පීඨයේ පීඨාධිපතිගේ නිර්දේශය : නිර්දේශ කරමි / නිර්දේශ නොකරමි.

පරීක්ෂා කළේ : අත්සන

දිනය

අභියාචනා මණ්ඩලයේ නිර්දේශය :

අභියාචනා මණ්ඩලයේ රැස්වීම් අංකය :

අභියාචනා මණ්ඩලයේ රැස්වීම පැවති දිනය :