

කැමැත්ත විශ්ලේෂණය

සුභසාධන හා පුනර්ජීවන අරමුදල

වරප්‍රසාද මුදල් ලබා ගැනීම (ශිෂ්‍යයන් සඳහා පමණි)

1. ජා.හැ. සඳහන් පරිදි නම : -----
2. මුලකුරු සමඟ නම : -----
3. ශිෂ්‍ය අංකය : -----
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : -----
5. අධ්‍යයන අංශය : -----
6. ලිපිනය : -----
7. දුරකථන අංකය : -----
8. අනාවයට පත්වූ අයගේ නම : -----
9. ශ්‍රේණි සම්බන්ධය : -----
10. අනාවයට පත්වූ අය පදිංචිව සිටි ලිපිනය : -----
11. මෙයට ප්‍රථම සුභසාධන හා සංවර්ධන අරමුදලින් හෝ සුභසාධන හා පුනර්ජීවන අරමුදලින් මුලසාධාර ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර : -----

(ශිෂ්‍යයාගේ අත්සන හා දිනය)

(කාර්යාලය ප්‍රයෝජන සඳහා)

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------|
| 1. පරීක්ෂා කළා | ----- | ----- |
| | අත්සන | දිනය |
| 2. අනුමැතිය | | |
| ජ්‍යෙ.ස ලේ/ශිෂ්‍යසේවා | ----- | ----- |
| | අත්සන (නිල මුද්‍රාව සමඟ) | දිනය |

සැ.යු : සහතික කරන ලද මරණ සහතිකයක් හා තමන්ගේ උප්පැන්න සහතිකය මේ සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

මුදල් භාර ගැනීම

ඉහත අවමංගල්‍ය වෙනුවෙන් සුභසාධන හා පුනර්ජීවන අරමුදලින් ----- දින රු. 10,000 00 වටිනා ----- අංක දරණ චෙක්පත භාර ගනිමි.

අත්සන ----- දිනය ----- ශිෂ්‍ය අංකය/ජා.හැ අංකය -----