



125
වෙති සංවත්සරය

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය

(භාරවිමේන්තු පනතකින් අනුමත කරන ලද ව්‍යවස්ථාපිත පුණ්‍යායතනයකි.)

Handwritten notes:
22/06/2023
SAD - Plum arabica + yfom-shubra
Family name based
2023-06-20
Signature

පීඨාධිපති,
වෛද්‍ය පීඨය,
කැලණිය විශ්ව විද්‍යාලය,
නැ.පෙ. 6, තලගොල්ල පාර, රාගම.

ප්‍රිය මහත්මයාණෙනි/මහත්මියණි ,

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය විසින් ප්‍රදානය කරනු ලබන භාරකාර අරමුදල් ශිෂ්‍යත්ව

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය මගින් විශ්ව විද්‍යාල ළමුන් වෙනුවෙන් වාර්ෂිකව පිරිනමනු ලබන ශිෂ්‍යත්ව සඳහා 2024 වසර සඳහා ද අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. ඒ සඳහා වූ ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයක් මේ සමඟ එවා ඇත.

එබැවින් කරුණාකර ඔබ විශ්ව විද්‍යාල පීඨයේ දැන්වීම් පුවරුවේ මෙම දැන්වීම ප්‍රදර්ශනය කිරීමට කටයුතු යොදන්නේ නම් කෘතඥ වෙමි. 2023-07-15 වන දින ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වේ. colomboymba.org අපගේ වෙබ් අඩවියට පිවිස එහි සඳහන් ආදර්ශ අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර හෝ මාර්ගගත ක්‍රමයට මේ සඳහා අයදුම් කළ හැකිය.

මෙයට -විශ්වාසී

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය

ස්කොට්ස් ලීඩර් එස්. කරුණාරත්න (විශ්‍රාමික)
නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරී

ලිපිනය කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය, 70, ඩී.එස්. සේනානායක මාවත, කොළඹ 08, ශ්‍රී ලංකාව.	ගරු සභාපති මහේන්ද්‍ර ජයසේකර ගරු උප සභාපතිවරු කුසුමබන්දු සමරවික්‍රම නලින් ජේ. අබේසේකර දයා චිරසේකර සුනිල් එස්. සිරිසේන ඩී. ගාමිණී විමලසූරිය	ගරු ප්‍රධාන ලේකම් ප්‍රසන්න අබේකෝන් ගරු භාණ්ඩාගාරක රත්න ද සිල්වා	දුරකථන # 94 11 2695786 # 94 11 2682398 # 94 11 2698083 ෆැක්ස් # 94 11 2682397	විද්‍යුත් තැපෑල info@colomboymba.com වෙබ් අඩවිය www.colomboymba.org මුහුණ පොත www.facebook.com/ymba.org
---	--	--	--	---

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය

භාරකාර අරමුදල් ශිෂ්‍යත්ව-2024

ඉහත සඳහන් ශිෂ්‍යත්ව සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. පහත ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත් සකස්කර 2023.07.15 වන දිනට පෙර පහත සඳහන් ලිපිනයට යොමු කරන්න.

භාරකාර අරමුදල් ලේකම්

කොළඹ තරුණ බෞද්ධ සංගමය

අංක 70, ඩී.එස්.සේනානායක මාවත,

කොළඹ 08.

ඉල්ලුම් පත්‍රය

1. සම්පූර්ණ නම -
2. ස්ථීර ලිපිනය -
3. උපන් දිනය - අවුරුදු මාස දින
4. ආගම -
5. Whats app අංකය -
6. ඉගෙනුම ලබන විශ්ව විද්‍යාලයේ නම -
7. හදාරනු ලබන පාඨමාලාව -
8. ඉගෙනුම ලබන වසර -
(පළමු දෙවන වසරවල ඉගෙනුම ලබන සිසුන් පමණක් ඉල්ලුම් කරන්න.)
9. අ.පො.ස (උ.පෙළ) ප්‍රතිඵල -
10. ඔබ පවුලේ තොරතුරු හා මාසික ආදායම -
11. සමෘද්ධි හිමිකම් ඇති නැති බව
12. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය -

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන