

අන්ධ හා කායික අකැමැත්තාවයක් ඇති අපේක්ෂකයන් ඇතුළත් කිරීම සඳහා අයදුම්පත
பார்வையற்ற/அங்கவீன பரீட்சார்த்தகளுக்கான அனுமதிக்கான விண்ணப்பப்படிவம்
APPLICATION FOR ADMISSION OF BLIND / DIFFERENTLY ABLED CANDIDATES

For Office Use only

අධ්‍යයන වර්ෂය / கல்வியாண்டு / Academic Year

2024/2025

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම: භිම/මයා/මිය/මෙය:

விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்): வண./திரு./திருமதி/செல்வி :

Full Name of the applicant: Rev./ Mr. / Mrs. /Miss.

02. (a) ලිපි ලැබිය යුතු ලිපිනය / தொடர்புக்கான முகவரி (ஆங்கிலத்தில்) / Contact Address

.....

.....

(b) දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இலக்கம் / Telephone Number

ස්ථාවර

ජංගම දුරකථන

நிலையான/

கையடக்க/

Fixed:

Mobile:

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை இல./

National Identity Card Number:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. 2024 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය / 2024 க.பொ.த. (உ.த.) பரீட்சை / G.C.E. (A/L) Examination 2024

පෙනී සිටි විෂයයන් / தோற்றிய பாடங்கள் / Subjects offered

විභාග අංකය / சுட்டெண் /
Index Number:

--	--	--	--	--	--	--

ලැබූ Z අගය / பெற்ற Z புள்ளி
/ Z Score Obtained:

	.				
--	---	--	--	--	--

සාමාන්‍ය පොදු පරීක්ෂණයේ ලකුණු
பொது சாதாரண பரீட்சை புள்ளிகள்/
Common General Test Marks:

--	--

05. විශේෂ ප්‍රවේශය යටතේ සලකා බැලීමට ඇති විශේෂ හේතු (අදාළ කොටුව තුළ (X) ලකුණ සඳහන් කරන්න)
உமது விண்ணப்பத்திற்கான விசேட காரணம்/ங்கள் (சம்பந்தப்பட்ட கூட்டில்/ அடைப்பில் 'X' எனக் குறிப்பிடுக.)/
Any special reason/s in respect of your application (Indicate mark 'X' in the relevant box/cage)

☐

කායික අකැමැත්තාවයක් ඇති අයදුම්කරුවන් / அங்கவீன பரீட்சார்த்தி /
Differently Abled Candidates

☐

අන්ධ අයදුම්කරුවන් [අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගයට බ්ලේල් ක්‍රමයෙන් පෙනී
සිටී]
கண் பார்வையற்ற பரீட்சார்த்தி [பிரெய்லி முறையைப் பாவித்து
க.பொ.த. (உ.த.) பரீட்சைக்கு தோற்றியோர்] /Blind Candidates [who sat
the G.C.E. (A/L) Examination using Braille System]

සැ.යු. කායික අකැමැත්තාවයක් ඇති අපේක්ෂකයන්ගේ රෝග විනිශ්චය කාඩ්පතෙහි
සහතික කරන ලද පිටපත ඇතුළුව වෛද්‍ය සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත්
ඇමිලිය යුතුයි
கவனிக்கவும் : அங்கவீனப் பரீட்சார்த்திகள் வைத்திய அத்தாட்சிப்
பத்திரங்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி மற்றும் நோய் நர்ணய
அட்டையின் பிரதிமனையும் இணைக்க வேண்டும்.
N.B. : Differently abled candidates should attach certified copies of
medical certificates with the certified copy of the diagnosis card.

06. ඇතුළත්වීමට බලාපොරොත්තුවන පාඨමාලාව

நீர் பரிசீலிக்கப்படுவதற்கு விரும்பும் கற்கைநெறியைக் குறிப்பிடவும்

Course of study to which you wish to be considered.

ජෛව විද්‍යාව

භෞතික විද්‍යාව

වාණිජ්‍ය

කලා

உயிரியல் விஞ்ஞானம்

பொதுக விஞ்ஞானம்

வாணிகம்

கலை

Biological Science

Physical Science

Commerce

Arts

සටහන : කායික අකැමැත්තාවයක් ඇති අයදුම්කරුවන් හට අයදුම්පත බැලීමට සලකා, වාණිජ්‍ය, භෞතික විද්‍යාව සහ ජෛව විද්‍යාව, යන පාඨමාලා සඳහා පමණි.

குறிப்பு: இந்த சிறப்பு ஒதுக்கீட்டின் கீழ் அங்கவீனப் பரீட்சார்த்திகள் கலை, வர்த்தகம், பொதுக விஞ்ஞானம், உயிரியல் விஞ்ஞானம் ஆகிய பாடநெற்களுக்கு மட்டும் விண்ணப்பிக்க தகுதியுடையவர்கள்.

Note: Differently abled candidates are eligible to apply only for courses of study in Arts, Commerce, Physical Science and Biological Science.

07. ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ ම විශ්වවිද්‍යාලයක අභ්‍යන්තර ශිෂ්‍යයකු වශයෙන් කවර අවස්ථාවක හෝ ලියාපදිංචි වී ඇත්ද? එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න
/ நீர் எப்போதாவது உள்வாரி மாணவராக ஏதேனும் பல்கலைக்கழகத்தில் பதிவு செய்து கொண்டிருப்பின் அதன் விபரங்களைக்
கீழே தருக / Did you register at any time as an internal student of any University in Sri Lanka? If so, give below the particulars :

.....

මම අයදුම්පතෙහි සඳහන් තොරතුරු සහ නිවැරදි බව සහතික කරමි/மேற்குறிப்பிட்ட தகவல்கள் உண்மையானவையென்றும்,
சரியானவையென்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்./I certify that the information given above is true and accurate.

දිනය/ திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Applicant

අන්ධ හා කායික අකැමැත්තාවයක් ඇති අපේක්ෂකයන් ඇතුළත් කිරීම සඳහා අයදුම්පත / பார்வையற்ற/அங்கவீன பரීட்சார்த்தகளுக்கான அனுமதிக்கான அனுமதிக்கான விண்ணப்பப்படிவம்
APPLICATION FORM FOR ADMISSION OF BLIND / DIFFERENTLY ABLED CANDIDATES