

**පළමු වසරේ සමෘද්ධිලාභීන් පමණක් අයදුම් කරන්න.**

**කොළඹ තරණ බෞද්ධ සංගමයේ භාරකාර අරමුදල්  
ශිෂ්‍යත්ව අයදුම්පත**

**1 වන කොටස**

1. (a) අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සහිතව) : .....
- (b) මුලකුරු මගින් හැඳින්වෙන නම : .....
- (c) **සමෘද්ධි ඉති නැති බව**
2. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ..... උපන් දිනය : .....
3. (i) ජාතිය : .....
- (ii) ආගම : .....
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....
5. ස්ථීර ලිපිනය : .....
6. දුරකථන අංක - නිවස : ..... : ජංගම : .....
7. මව/පියා/භාරකරුගේ නම සහ ලිපිනය : .....

**2 වන කොටස**

8. අයදුම්කරු විසින් අයදුම්කළ විශ්වවිද්‍යාලය හා අධ්‍යයන වර්ෂය : .....
9. ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය : .....
10. (i) පීඨය : .....
- (ii) අධ්‍යයන වර්ෂය : .....
- (iii) පාඨමාලාව : .....
- (iv) හදාරනු ලබන විෂයයන් : .....
11. අ.පො.ස සාමාන්‍ය පෙළ ප්‍රතිඵල විස්තර :  
 (i) විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....
- (ii) ප්‍රතිඵල

විෂය	සාමාර්ථය

12. අපොස උසස් පෙළ ප්‍රතිඵල විස්තර :

(i) විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : .....

(ii) ප්‍රතිඵල

විෂය	සාමාර්ථය

(ii) "z" ලකුණ (Z - Score) : .....

(ii) ඔබ විසින් විශ්ලේෂණයට අදාළ "z" ලකුණ ලබා ගත්තේ 1 වන 2 වන හෝ 3 වන වතාවේද? යනවග.

13. (i) ක්‍රීඩා කුසලතා / කලා කුසලතා තිබේ ද?

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

(ii) දැනම් පාසැල් අවසාන විභාගය / ධර්මාචාර්ය විභාගය සමත් වී තිබේ ද?

.....  
 .....

14. ඔබ බාහිර පාඨමාලාවල නිරත වී සිටී ද? එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....  
 .....

15. ඔබ කෙටිකාලීන රැකියාවක නිරත වේ ද? එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....  
 .....

3 වන කොටස

16. පවුලේ විස්තර

(i) පියාගේ විස්තර

a. පියා පිවිසීම සිටී ද නැද්ද යන වග : .....

පියා පිවිසීම නැත්නම් නැති වූ කාල සීමාව : .....

b. පියාගේ නම : .....

c. පියාගේ වයස : .....

පියා පිවිසීම සිටී නම්,

d. පියාගේ රැකියාව : .....

e. පියාගේ මාසික ආදායම : .....

f. පියාගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය (රෝගාබාධ ඇත්නම් සඳහන් කරන්න).

.....  
 .....

g. පියා පවුල සමඟ එකට ජීවත් වේ ද? නැති ද? යන වග (විස්තර ඇත්නම් සඳහන් කරන්න)

.....

(ii) මවගේ විස්තර

a. මව ජීවත්ව සිටී ද නැද්ද යන වග:.....

මව ජීවත්ව නැත්නම් නැති වූ කාල සීමාව : .....

b. මවගේ නම :.....

c. මවගේ වයස : .....

මව ජීවත්ව සිටීනම්,

d. මවගේ රැකියාව :...../

e. මවගේ මාසික ආදායම :.....

f. මවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය (රෝගාබාධ ඇත්නම් සඳහන් කරන්න),

.....

.....

g. මව පවුල සමඟ එකට ජීවත් වේ ද? නැති ද? යන වග (විස්තර ඇත්නම් සඳහන් කරන්න)

.....

(ii) සහෝදර / සහෝදරියන්ගේ විස්තර

a. තවමත් පාසැල් යන සහෝදර / සහෝදරියන්ගේ විස්තර

නම	වයස	ඉගෙනුම ලබන විසර	පාසැල් නම

b. විශ්වවිද්‍යාල හෝ උසස් අධ්‍යාපන ආයතනවල ඉගෙනුම ලබන සහෝදර / සහෝදරියන්ගේ විස්තර

නම	වයස	උසස් අධ්‍යාපන ආයතනයේ නම සහ පාඨමාලාව	අධ්‍යයන වර්ෂය

c. රැකියාවල නියුතු සහෝදර / සහෝදරියන්ගේ විස්තර

නම	වයස	විවාහක අවිවාහක බව	රැකියාව කරන ස්ථානය	තනතුර	වැටුප

d. ඔබගේ දෙමාපියන්ට අමතරව ඔබ නිවසේ ජීවත් වන වෙනත් අයට රෝගාබාද / ශාරීරික දුබලතා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....

.....

.....

e. ඔබගේ දෙමාපියන්ට අමතරව වෙනත් අය ඔබ පවුල සමග එකට ජීවත් වේ ද? එසේ නම්, ඔවුන් රැකියාවක / ව්‍යාපාරයක/ ගොවිතැන් වල නිරත වේ ද? ආදායම පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

ඥාතී සම්බන්ධතාවය	ආදායම් මාර්ගය (රැකියාව/ ව්‍යාපාරය/ ගොවිතැන්)	ආදායම

වත්කම් පිළිබඳ විස්තරය

(i) අයදුම්කරු ජීවත් වන්නේ සින්නක්කර අයිතිය ඇති නිවසක ද? කුලී පදනම මත නිවසක ද?

(ii) අයදුම්කරු හෝ මව/ පියා/ භාරකරු සතුව ඇති ඉඩම්/ ව්‍යාපාර කුම්/ නිවාස/ ව්‍යාපාරවල ආදායම හා මඩ ඉඩම් / ගොඩ ඉඩම් තිබේනම් එම බිම් ප්‍රමාණ

අයිතිකරුගේ නම	අයදුම්කරුට ඇති සබඳතාව	වත්කමේ හෝ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය		වාර්ෂික ආදායම (මාසික දළ ආදායම × 12)	බිම් ප්‍රමාණ
		සින්නක්කර	බදු		

(iii) අයදුම්කරුගේ පවුලේ සාමාජිකයෙකුගේ ත්‍රී රෝද රථ රැකියාවේ නිරත වේ ද නැද්ද යන්න.

අයදුම්කරු විසින් මධ්‍යම රජයේ/පළාත් ආණ්ඩුවෙන්/විශ්වවිද්‍යාලයකින් ආධාරයක්/ ශිෂ්‍යාධාරයක් හෝ ණයක් ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර.

ආධාර වර්ගය (ණය/ ශිෂ්‍යාධාර/ ශිෂ්‍යත්ව)	ආධාර ලබා දෙන ආයතනයේ නම	වසරකට ලැබෙන මුදල

දෙමාපියන්ට අමතරව කිසියම් අයෙකු ඔබගේ අධ්‍යාපනයට උපකාර කරන්නේ ද? එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

20. ඔබ හට මෙම ශිෂ්‍යත්වය ලැබීමට සුදුසු වන විශේෂ හේතු ඇත්නම් ඒ පිළිබඳව සවිස්තරාත්මක විස්තරයක් සඳහන් කරන්න.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ඉහත සපයා ඇති විස්තර මාගේ දැනුමේ හැටියට සත්‍යය හා නිවැරදි බවටත් ඒ හා සම්බන්ධ ලියවිලි වල පිටපත් ඉදිරිපත් කිරීමට මා හට හැකියාව ඇති බවටත් අයත්‍ය තොරතුරු ලබා දී තිබුණහොත් මෙම ශිෂ්‍යත්වය මා හට ඇතිවී වන බව දන්නා බවටත් ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන