

**දුරස්ථ හා අඛණ්ඩ අධ්‍යාපන ඒකකය,
රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය.**

**විභාගය සඳහා පෙනී නොසිටීම සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා
අයදුම් පත්‍රය**

01. නම :
02. විභාගය :
03. ලියාපදිංචි අංකය :
04. විභාගය අංකය : A
05. ලිපිනය :
-
06. දුරකථන අංකය :
07. වෛද්‍ය සහතිකය ඉදිරිපත් කරන විෂයයන් පිළිබඳ විස්තර

විෂයයේ නම	විෂය අංකය	විභාගය පැවැත් වූ දිනය

08. වෛද්‍ය සහතිකය පිළිබඳ විස්තර

වෛද්‍ය සහතික අංකය	ආචරණය වන කාලසීමාව	ආචරණය වන විෂයයන්ගේ අංකය	වෛද්‍ය සහතිකය නිකුත්කල ස්ථානය

.....

ශිෂ්‍ය/ශිෂ්‍යාවගේ අත්සන

.....

දිනය