



**FACULTY OF MEDICAL SCIENCES
UNIVERSITY OF SRI JAYEWARDENEPURA**

44th Convocation - 07th September 2018

Application Form

1. (a) Name in Full :
(In English)
.....
(In Sinhala)
.....
(b) Name with Initials :
(In English)
.....
(c) Gender :
2. (a) Address for correspondence :
.....
(Please attach a self-addressed (23x10 cm) Rs. 45/= stamped envelope stating the index number and registration number on top left hand corner)
(b) Telephone No : (c) E-mail :
3. Name of the Degree :
4. Student Registration No :
5. Year and month of the final examination passed :
Index No :
- (a) Results: 1st Class / 2nd Class Upper Division / 2nd Class Lower Division / Ordinary Pass
(Please underline the relevant result)
5. Are you attending the Convocation :
7. You should sign the statement indicated in next page.

I certify that the degree indicated under item 3 above has not been awarded to me before.

Date.....
Signature of the Graduand

For office use only

Fees have been paid / Not paid

Accepted / Not accepted

Date.....
Signature of the Subject Clerk

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය

සියලුම උපාධිලාභීන් විසින් අත්සන් කැබිය යුතු ප්‍රකාශ පත්‍රය

1978 අංක 16 දරණ විශ්වවිද්‍යාල පනතේ 29 (ඉ) සහ 53 වන වගන්ති යයනේ පැවරී ඇති බලතල අනුව පාලක සභාව විසින් පනවා ඇති අතුරු ව්‍යවස්ථා අංක 2හි 2 ඡේදය අනුව කළ යුතු ප්‍රකාශය:

“ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ ලිඛිත ව්‍යවස්ථා, අතුරු ව්‍යවස්ථා නියෝග හා රීති මා හට අදාළ වන්නේ යම් තරම් ද, එතරම් විශ්වසනීය ලෙස පිළිපදින බවටත්, දැන් මා වෙත ප්‍රදානය කිරීමට සුදානම් වන වරප්‍රසාදයන් කිසිම විධියකින් ආයතනය අපකීර්තියට පත්වන ආකාරයට පරිහරණය නොකෙරෙන බවටත්, මම වගකීමෙන් යුතුව ප්‍රකාශ කර සිටිමි”.

“I do solemnly declare that I will faithfully observe the statutes, by laws, regulations and the rules of the University of Sri Jayewardenepura, as far as they may apply to me, and that I will not make use of the privileges now about to be conferred upon me so as in anyway to bring the institution into disrepute”

.....
දිනය

.....
උපාධිලාභියාගේ අත්සන