

Closing date of Applications

**කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය
University of Kelaniya**

Application For Repeating Examinations

පරීක්ෂණ සඳහා නැවත පෙනී සිටීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

**Academic Year 2018/2019 - Second Semester
2018/2019 අධ්‍යයන වර්ෂය - දෙවන අර්ධ වාර්ෂිකය**

01. Full Name In Sinhala & English
සම්පූර්ණ නම සිංහලෙන් හා ඉංග්‍රීසියෙන්

.....
.....

02. Student Number:
ශිෂ්‍ය අංකය

03. Address & Telephone No:

ලිපිනය සහ දුරකතන අංකය :

04. Course Units Applying for:
ඉල්ලුම් කරන පාඨමාලා ඒකක

	පාඨමාලා ඒකක කේතය Course Code	පාඨමාලා ඒකක මාතෘකාව Course Title	දැනට ලබා ඇති ප්‍රතිඵල Results obtained	පෙනී සිටි අධ්‍යයන වර්ෂය Academic Year
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Student Signature:
ශිෂ්‍යයාගේ අත්සන

Date
දිනය

උපදෙස්/Instructions

01. එක් එක් ඒකකය සඳහා ඔබ ලබා ඇති ශ්‍රේණිය (E,D,D+ හෝ C-) හා පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටි අධ්‍යයන වර්ෂය සඳහන් කරන්න. නොපැමිණි ඒකක සඳහා (ab) ලකුණ ද වෛද්‍ය හේතූන් මත (පිළිගත්) නොපැමිණියේ නම් (Med) ලකුණ ද, ප්‍රතිඵල අත්හිටුවා ඇත්නම් (Wh) ලකුණ ද යොදන්න.

02. වෛද්‍ය හේතූන් මත හැරෙන්නට නැවත පෙනී සිටින සිසුන්ට එක් පාඨමාලා ඒකකයක් සඳහා විභාග ගාස්තුව රු: 100 කි. වෛද්‍ය හේතූන් මත පෙනී සිටින සිසුන්ට පමණක් එක් පාඨමාලා ඒකකයක් සඳහා ගාස්තුව රු: 10කි.

03. කැලණිය මහජන බැංකු ශාඛාවේ ගිණුම් අංක 055-100130667553 දරන ගිණුමට බැර කොට, ලබා ගත් බැංකු රිසිට්පත, සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම සහ අභියාචනා කමිටුව මගින් ඔබ වෙත ලිපියක් ඉදිරිපත් කර ඇත්නම් එම ලිපියේ පිටපතක් ද fscrequests@kln.ac.lk විද්‍යුත් තැපෑලට එක් PDF ලිපි ගොනුවක් ලෙස යොමු කළ යුතුය.