

ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාලය, ශ්‍රී ලංකාව

Gampaha Wickramarachchi University of Indigenous Medicine, Sri Lanka

පීතෘ නිවාඩු සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

APPLICATION FOR PATERNAL LEAVE

(To be submitted to the Non-academic Establishment through Head of the Department)

1. නම / Name :.....

(පත්වීම් ලිපියේ දී ඇති පරිදි හෝ පසුව කරන ලද සංශෝධන අනුව)
(Please give name as in the letter of appointment or as amended subsequently)

2. තනතුර / Designation :.....

2.1 ස්ථිර/අන්තර්මිදි /තාවකාලික / යන වග
Whether permanent/temporary/casual

3. දැනට දරණ තනතුරට පත්වූ දිනය

Date of Appointment to the present post

4. මුල් පත්වීම් දිනය /Date of first appointment :

5. සේවය කරන අධ්‍යයන අංශය/.....

Academic Division/Division

6. පෞද්ගලික ලිපිනය /Private Address

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

7. දරුවාගේ උපන් දිනය /Date of Birth of Child :

8. දරු ප්‍රසූතිය පිළිබඳ වෛද්‍ය සහතිකයේ විස්තර

Details of Medical Certificate recommending maternity leave

8.1 රෝහලේ නම /Name of Hospital

8.2 සහතිකය නිකුත් කළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම/ Name of the Consultant issued the Medical Certificate

8.3 වෛද්‍ය සහතිකයේ දිනය සහ අංකය/ No. & date of Medical Certificate.....

9. දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ අංකය හා නිකුත් කළ දිනය

අදාළ වෛද්‍ය සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් / දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් මෙයට අමුණා ඇත. තවද මා විසින් සපයන ලද ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. I attach hereto the copy of the Medical Certificate/ copy of the birth certificate of the child. I certify that the information furnished by me above are true and correct.

.....

.....

දිනය
Date

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන
Signature of Applicant

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි/ For the Use of Office Use

Assistant Registrar, Non-academic Establishment,

Recommended / Not recommended to grant paternal leave to

Mr..... w.e.f.

.....

Head of the Department / Division

.....

Dean of the Faculty

Date :

Date :

Official Seal :

Official Seal :

Vice Chancellor / Registrar,

Wife of Mr. has delivered a baby boy/ girl on
..... and requested within a period of 03 months from the date of
birth of the child.

Recommended to grant 03 working days paternal leave from to
to Mr..... as per the University Grants Commission
Establishment Circular Letter No. 11/2006 dated 09.10.2006 (in terms of Pubad. Circular No.
03/2006 dated 02.03.2006) .

.....
Leave Clerk
Non-academic Establishment
Date :

.....
Assistant Registrar,
Non-academic Establishment
Date :

Assistant Registrar Non-academic Establishment,

Recommended / Approved to grant 03 working days paternal leave as above.

.....
Registrar
Date :

Approved to grant 03 working days paternal leave as above.

.....
Vice Chancellor
Date :