

ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාලය

දොරටු අවසර පත්‍රය

පහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය විශ්වවිද්‍යාල භූමියෙන් පිටතට ගෙන යාමට අවසර දෙන ලෙස ඉල්ලමි.

අනු අංකය	ද්‍රව්‍ය	ප්‍රමාණය
01		
02		
03		
04		
05		

- 1). ඉල්ලුම්කරුගේ නම :
- 2). ද්‍රව්‍ය ගෙනයන දිනය : වේලාව :
- 3). වාහන අංකය :
-
 දිනය විෂය භාර ලිපිකරු

නිර්දේශය
 ඉහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය පිටතට ගෙනයාම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....
 දිනය අංශ ප්‍රධාන

අනුමැතිය
 ඉහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය පිටතට ගෙනයාම අනුමත කරමි/නොකරමි.

.....
 දිනය ලේඛකාධිකාරී

ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාලය

දොරටු අවසර පත්‍රය

පහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය විශ්වවිද්‍යාල භූමියෙන් පිටතට ගෙන යාමට අවසර දෙන ලෙස ඉල්ලමි.

අනු අංකය	ද්‍රව්‍ය	ප්‍රමාණය
01		
02		
03		
04		
05		

- 1). ඉල්ලුම්කරුගේ නම :
- 2). ද්‍රව්‍ය ගෙනයන දිනය : වේලාව :
- 3). වාහන අංකය :
-
 දිනය විෂය භාර ලිපිකරු

නිර්දේශය
 ඉහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය පිටතට ගෙනයාම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....
 දිනය අංශ ප්‍රධාන

අනුමැතිය
 ඉහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය පිටතට ගෙනයාම අනුමත කරමි/නොකරමි.

.....
 දිනය ලේඛකාධිකාරී