

ශ්‍රී පාලි මණ්ඩපය
කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය

සේවක දුක්ගැනවිලි පිළිබඳ පැමිණිලි කිරීම සඳහා වූ ආකෘති පත්‍රය

ශ්‍රී පාලි මණ්ඩපයේ සේවක සහ ගිහා දුක්ගැනවිලි පිළිබඳ විමසා බැලීමට කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලයේ පාලක සභාව විසින් කමිටු දෙකක් (2) පත්කර ඇත.

මෙම දුක්ගැනවිල්ල හැකි තරම් සාරාංශ කර මේ සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව සකස් කර ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් මතු දැක්වෙන ලිපිනයට ලැබීමට සලස්වන ලෙස ඉල්ලමි.

ලිපිනය - ලේඛකාධිකාරී, කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය, නො. 94, කුමාරතුංග මුනිස්පෑල මාවත, කොළඹ 03.

දුක්ගැනවිල්ල ඉදිරිපත් කිරීමේදී පහත සඳහන් පරිදි කටයුතු කරන ලෙස දන්වමි.

- 1) ඔබගේ පැමිණිල්ල ලිපුම කවරයක බහා සිල් කරන්න. එම ලිපුම කවරයේ මතු දැක්වෙන දැස්හන් කරන්න. සේවක දුක් ගැනවිලි පිළිබඳ කමිටුවේ සභාපති තුමා, ශ්‍රී පාලි මණ්ඩපය, කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය.
- 2) ඉහත ලිපුම කවරය පූරුෂිත තවත් ලිපුම කවරයකට දමන්න. එම ලිපුම කවරයේ පහල වම්පස ඔබේ ලිපිනයද, දකුණුපස ඉහත සඳහන් කළ ලේඛකාධිකාරී තුමාගේ ලිපිනයද ලියන්න. ලිපුම කවරයේ වම්පස උඩ කොටසේ “ශ්‍රී පාලි මණ්ඩපයේ සේවක දුක් ගැනවිලි” යන්න සඳහන් කරන්න.
- 3) ඔබ සතුව ඇති තහවුරු කිරීමේ ලේඛන මෙම කවරයට ඇතුළු කිරීමට නොහැකිනම් දුක්ගැනවිලි පිළිබඳ කරන විමසීමේදී එකී ලේඛන පිටපත් දුක් ගැනවිලි කමිටුවට ඉදිරිපත් කළ හැකිය.
- 4) ඔබගේ පැමිණිලි කිරීම පිළිබඳව ඔබට අපැහැදිලි යමක් ඇත්තාම ඒ සඳහා සඳහා සහ සිකුරාදා දිනවල ප.ව. 1.00 සිට 4.00 දක්වා දුරකථන අංක 2553644 මහින් 00000 000000000000 ජෙත්ත් සභාපති/ අධ්‍යක්ෂක/ අධ්‍යක්ෂක අයනා, විමසා ලබා ගත හැකිය.
- 5) දුක්ගැනවිලි පිළිබඳ කමිටුවේ සාමාජිකයින් කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලයට හෝ ශ්‍රී පාලි මණ්ඩපයට කිසිම අයුරකින් සම්බන්ධතාවයක් පවතින අය නොවේ.
- 6) ඔබ සපයන්නාවූ කිසිම කොරතුරක් තුන් වන පාර්ශවයකට නොලැබෙන බවට දුක්ගැනවිලි කමිටුව සහතික කර සිටී. එම කමිටුව ඔබගේ දුක් ගැනවිල්ල විසඳීමට කළ හැකි යෝජනා කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය වෙත ඉදිරිපත් කරනු ඇත.

ශ්‍රී පාලි මණ්ඩපය
කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය

සේවක දුක්ගැනවිලි පිළිබඳ පැමිණිලි කිරීම සඳහා වූ ආකෘති පත්‍රය

1. නම : **ජයර්ධි තෙව්‍ය තෙව්‍ය රෝගී උස්සුන්දා පෙරේරා ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
2. තනතුර : **ජයර්ධි තෙව්‍ය රෝගී ප්‍රසාද ප්‍රසාද (ජ) ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
3. සේවය කරන දෙපාර්තමේන්තුව : **ජයර්ධි තෙව්‍ය රෝගී ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
4. තැපෑල් ලිපිනය (පුද්ගලික) : **ජයර්ධි තෙව්‍ය, M.අංශ, ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද, ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
5. දුරකථන අංකය : **ජයර්ධි තෙව්‍ය රෝගී ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
6. විද්‍යුත් තැපෑල් ලිපිනය : **ජයර්ධි තෙව්‍ය රෝගී ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
7. පැමිණිල්ලේ මාත්‍යකාව : **ජයර්ධි තෙව්‍ය රෝගී ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
8. දුක්ගැනවිල්ලේ සැකැස්ම :

- I. කිනම් කාරණාවක් උදෙසාද යන්න සැකෙවින් ලියන්න **ජයර්ධි තෙව්‍ය ප්‍රසාද ප්‍රසාද ප්‍රසාද**
- II. මෙම දුක්ගැනවිල්ල තුළ ඔබට සිදුවී ඇති අසාධාරණය / මාත්‍යකාව ගැවැටුව පිළිබඳව සැකෙවින් ලියන්න

- I. මෙම දුක්ගැනවිල්ල තුළ ඔබට සිදුවී ඇති අසාධාරණය / මාත්‍යකාව ගැවැටුව පිළිබඳව සැකෙවින් ලියන්න
- II. මෙම දුක්ගැනවිල්ල තුළ ඔබට සිදුවී ඇති අසාධාරණය / මාත්‍යකාව ගැවැටුව පිළිබඳව සැකෙවින් ලියන්න

- I. ඔබ සැකෙවින් ලියන්න අනුමත සැකෙවින් ලියන්න
- II. ඔබ සැකෙවින් ලියන්න අනුමත සැකෙවින් ලියන්න
- III. ඔබ සැකෙවින් ලියන්න අනුමත සැකෙවින් ලියන්න

a)

b)

c)

- IV. ඔබ දුක්ගැනවිල්ල සමනය කර ගැනීම සඳහා ඔබ විසින් කරනු ලබන යෝජනා සඳහන් කරන්න.

a)

ඉංග්‍රීසු තිරය සි
සාමාන්‍ය පොදුව තුළ තුළ

b)

c)

- V. ඔබේ දැක් ගැනවිල්ලට අදාළ තහවුරු කිරීමේ ලේඛන a, b, c...ආදී වශයෙන් නම් කර මිට අමුණනන්න. අමුණන ලද ලිපි ලේඛන මොනවද යන්න අදාළ අංකය සමඟ පහත සටහන් කරන්න.

a)

b)

c)

(මෙහි ඇති ඉඩ ඔබට ප්‍රමාණවත් නොමැති නම් වෙනම දිගු විස්තර මිට යා කළ හැකියි)

මෙම පැමිණිල්ල සාච්‍යා නොවුවක් බවත් වෙනත් පාර්ශවයක බලකිරීමක් මත සිදු නොකරන ලද්දක් බවත් සහතික කරමි.

අත්සන

දිනය :