

රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය - මාතර

UNIVERSITY OF RUHUNA - MATARA

ගෙවීම් වට්ටරය - Paying in Voucher

සිසායින් විසින් මෙම ආකෘති පත්‍ර (පිටපත්) දෙක (2) යුතුව පුරවා දෙවැනි පිටපත අයදුම් පතට අමුණා එවිය යුතුය.
Two forms should be filled by the students, second copy attached to the application form.

මහජන බැංකුව
Peoples Bank

දිනය
Date

මහජන බැංකුවේ උයන්වත්ත ශාඛාවේ පවත්වාගෙන යන රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ
අංක 032-1-001-1-2477589 දරණ ජංගම ගිණුමට බැර කරන්න.

සිසායාගේ සම්පූර්ණ නම : / full name of the student in block letters.

සිසා අංකය : / Student No

රුපියල්

Rupees

සහ සහ

and cts

	රු.	සහ	
30301 ලියාපදිංචි ගාස්තු	- මූලික ගාස්තු		Registration fees-Basic degree
30302 එම	- පශ්චාත් උපාධි		Post Graduate Degree
30303 පාඨමාලා ගාස්තු	- මූලික උපාධි		Tuition fees - Basic degree
30304 එම	- පශ්චාත් උපාධි		Post Graduate Degree
30305 විභාග ගාස්තු	- මූලික උපාධි		Examination fees basic degree
30306 එම	- පශ්චාත් උපාධි		Post Graduate Degree
30318 සහතිකපත්ගාස්තු	- මූලික උපාධි		Certificate fees basic degree
එම	- පශ්චාත් උපාධි		Post Graduate Degree
කැන්පස් මුදල් K01001 භූගෝල විද්‍යා			Deposits - science
K01002 පුස්තකාල			- geography
K01003 විද්‍යා			- Library
මෙහෙත්			- others
30317/1 නේවාසිකාගාර ගාස්තු			Hostel fees
30314 වෛද්‍ය ගාස්තු			Medical fees

සිසායාගේ අත්සන සහ ලිපිනය
Student signature and address

මහජන බැංකුවේ උයන්වත්ත ශාඛාවේ අංක 032-1-001-1-2477589 දරණ රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ ජංගම ගිණුමට බැර කෙරෙන
පරිදි ඉහත සඳහන් මුදල භාරගනිමි.
Received the above money to the credit of current A/c No.032-1-001-1-2477589 of University of Ruhuna, at the
Peoples Bank, Uyanwatta Branch.

දිනය/Date :
බැංකු මුද්‍රාව තැබීම අත්‍යවශ්‍ය බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

මහජන බැංකු කළමනාකරු
Manager/ Peoples Bank

Faculty of Agriculture, University of Ruhuna

Repeat-Application for End- Semester Examination Index Number:

Name of the Student:

11. Name in Full:

12. Name with Initials:

Permanent Address :	Present Address :
Telephone No:	Telephone No:

Academic Year: I/II

Semester of the Student: 1 2 3 4 5 6 7 8

SGPA of the last Semester:.....

Latest OGPA:.....

First – Semester Course Examinations Appearing in the First Time

Course Number	Course Title	Number of Credits	Signature of Course Coordinator *

Optional Courses

Course Number	Course Title	Number of Credits	Signature of Course Coordinator *

Signature of the Applicant :

Date:

For Office Use Only

Recommendation of the SAR(or authorized officer): Date :

(Signature)

*or authorized teacher