

නම :
 අර්ථසාධක අරමුදල් අංකය :
 තනතුර :
 දෙපාර්තමේන්තුව :
 පිටිය :
 දිනය :

ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේඛකාධිකාරී/ අධ්‍යයන ආයතන,
 ශ්‍රී ලංකා වයඹ විශ්වවිද්‍යාලය.

අර්ථසාධක අරමුදලින් අඩුකිරීම පිළිබඳ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීම

ශ්‍රී ලංකා වයඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ.....
 පිටියේදෙපාර්තමේන්තුවේ/ අංශයේ/
 ඒකකයේ.....
 නැමැතිතනතුර
 දරණ මාගේ අර්ථසාධක අරමුදලින් විශ්වවිද්‍යාලයට යම් අයවීමක් ඇත්නම් එම මුදල් මාගේ
 අර්ථසාධක අරමුදලින් අඩුකර ගැනීමට මෙයින් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි.

මෙයට විශ්වාසී,

.....

අත්සන

.....

නම

- සාක්ෂි :-
- 1.....
 - 2.....