

ශ්‍රී ලංකා වයඹ විශ්වවිද්‍යාලය
අමතර අතිකාල අනුමැතිය ඉල්ලීම

අංශය - _____ වර්ෂය හා මාසය - _____

අතිකාල වැඩ පිළිබඳ විස්තර

1. නම : _____
2. තනතුර : _____
3. අදාල මාසයට අනුමත පැය ගණන : _____
4. අදාල මාසයට අනුමත කර ඇති පැය ගණන අවසන් වූ දිනය : _____
5. අමතරව ඉල්ලුම් කරන පැය ගණන : _____
6. අමතරව ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව හා කිරීමට ඇති වැඩවල ස්වභාවය : _____

ඉහත සඳහන් වැඩ කොටස් අදාල මාසය තුළ අනිවාර්යයෙන්ම ඉටු කරවා ගත යුතු බැවින් ඔහුට/ ඇයට අමතර අතිකාල ලබා දිය යුතු බව මෙයින් නිර්දේශ කරමි. මේ සඳහා මුදල් ප්‍රතිපාදන ඇත/ නැත.

දිනය :- දෙපාර්තමේන්තු/ අංශ ප්‍රධාන

“ආ” කොටස

..... අංශය,

..... මස/ මස/ මෙය ට පැය ක නිර්දේශ කරමි/ අනුමත කරමි.

.....
 ලේඛකාධිකාරී

.....
 උපකුලපති

දිනය :-