

Application Form for Residential Facilities

Academic Year 2019/2020

1. Name with initials :
(In block letters)

2. Sex :

Male	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

Female	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

3. Faculty :

4. Permanent Address:

.....

5. Distance from permanent residence to University :

km	<input type="text"/>
----	----------------------

6. I do hereby certify that the above mentioned details are true and accurate to the best of my knowledge.

Date :

.....
Signature of the student

ග්‍රාම නිලධාරීගේ නිර්දේශය

Certification of the Grama Niladari

මෙම අයදුම්පතෙහි අංක 1,4, සහ 5 හි සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

This information of this application numbered as no. 1,4 and 5 is true and accurate to the best of my knowledge.

ග්‍රාම නිලධාරීන්ගේ අත්සන
Signature of the Grama Niladari

දිනය:
Date

ග්‍රාම නිලධාරීන්ගේ මුද්‍රාව
Stamp of the Grama Niladari