

9. විද්‍යුත් ලිපිනය :-

(පෞද්ගලික අයදුම්කරුවන් 10,11, සහ 15කොටස් පිරවීම අවශ්‍ය නොවේ)

10. කොන්ත්‍රාත් ආයතනයේ නම හා ලියාපදිංචි අංකය :

.....

11. කොන්ත්‍රාත් ආයතනයේ දුරකතන අංකය :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

12. පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීමට අපේක්ෂිත ආකාරය :-

I. එකවර සම්පූර්ණ මුදල ගෙවීම

II. සම වාරික තුනකින් ගෙවීම

13. මුදල් ගෙවූ ලදුපත් අංකය හා දිනය :-

(වාරික තුනකින් ගෙවන්නේ නම් පළමු වාරිකය ගෙවීමට අදාල ලදුපත් විස්තර සඳහන් කල යුතුය. සෘජුවම බැංකුව වෙත මුදල් බැර කරන ලද්දේ නම් මුදල් තැන්පතු පත්‍රිකාවේ පිටපත අමුණා තිබිය යුතුය.)

14. මෙහි සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. තවද පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමට නොහැකි වුවහොත් ගෙවන ලද මුදල් යළි ඉල්ලුම් කිරීමට හැකියාවක් නොමැති බව මා විසින් දන්නා අතර පුහුණු ආයතනයේ පවතින නීති රීති හා රෙගුලාසිත් වලට යටත් ව පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමට එකඟ වන බව සහතික වෙමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. ඉහත තොරතුරු සඳහන් නිලධාරියා මාගේ කොන්ත්‍රාත් ආයතනයේ සේවය කරන ලද බවත් , මෙම පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා ඔහු/ඇය යෙදවීමට එකඟවන බවත් පාඨමාලා ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් වගකීමට බැඳෙන බවත් සඳහන් කරමි.

.....

.....

දිනය

කොන්ත්‍රාත්කරුගේ අත්සන