



6. ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. තව ද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

7. විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්,

ඉහත විස්තර දැක්වෙන අයදුම්කරු මෙම විද්‍යාපීඨයේ/ ගුරු විද්‍යාලයේ / ගුරු මධ්‍යස්ථානයේ නිලධාරියකු බව සහතික කරමි. තව ද අයදුම්කරු විභාග ගාස්තුවෙන් නිදහස් බව ද, / අයදුම්කරු විභාග ගාස්තු ගෙවා එම ලදුපත නිවැරදිව අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

.....

පීඨාධිපතිගේ/ ගුරු විද්‍යාල විදුහල්පතිගේ/ ගුරු මධ්‍යස්ථාන කළමනාකරුගේ/  
කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන

ලිපිනය : .....

දිනය :.....

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න) (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)