



[Empty box for stamp or signature]

Advance Level Benefit Scheme "VISHWA YATHRA" "A financial strength for your child's journey to university" Employer Certification

To be completed by the Current Employer.

- Name of Employer/ Estate and address: Multiservices co-operative society ltd
- Full name of the Member: Patikiri Arachchige Rushani Tharanga
- Member's NIC No:

7	5	6	1	7	2	3	2	8	v		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--
- Employer No: 8117-B Member No: 1161
- Date of appointment:

0	8
---	---

0	5
---	---

1	9	9	6
---	---	---	---
- Contribution during the 12 months proceeding in the month in which this student sat the GCE A/L examination. (If the contribution have been credited through e-service, it isnot necessary to complete this section and it is sufficient to make a note that the contribution have been paid through e-service)

Year	Month	Member's Contribution Amount	Date	R1 or R4
2023	February	998.97	2023.03.27	People's
2023	March	1029.21	2023.04.27	Bank 'e'
2023	April	1010.01	2023.05.25	Payment
2023	May	1010.01	2023.06.26	
2023	June	1144.17	2023.07.25	
2023	July	1081.77	2023.08.28	
2023	August	1081.77	2023.09.25	
2023	September	1081.77	2023.10.27	
2023	October	1081.77	2023.11.24	
2023	November	1081.77	2023.12.28	
2023	December	1081.77	2023.01.26	
2024	January	1081.77	2024.02.26	


I certify that the information furnished above is true and correct. Also certify that I am aware that if I furnish or cause to be furnished any false return or information relating to this claim I shall on conviction be liable to a fine or imprisonment under Section 39 of the Employees' Trust Fund Act No. 46 of 1980.

Name of the Employer - Multiservices co-operative society ltd

Address - M.P. De Z Sisiwardhana Mawatha, Minuwangoda

Tel: No

0	1	1	2	2	9	5	0	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---


GENERAL MANAGER
MINUWANGODA MULTI-PURPOSE
CO-OP SOCIETY LTD.
CO-OP SOCIETY
MINUWANGODA

31.10.2024

Date

Name of the Signatory

W.L. Palika Kamanis Pereta

Designation

General Manager

GENERAL MANAGER
MINUWANGODA MULTI-PURPOSE
CO-OP SOCIETY
MINUWANGODA



ශ්‍රී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA

Registration B 1
(High Reg. P. & S.C.)
12/78

රජයේ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය
විවාහයේ ප්‍රතිඵලය පුත්‍රයන්
REGISTER OF BIRTHS

අංකය } 5752
වෙ. }
නං. } *

රජයේ ලියාපදිංචි කිරීමේ ආඥාපනත (110 වන පරිච්ඡේදය)
විවාහයේ, පුත්‍රයන්, පුත්‍රිකාවන් පිළිබඳව සේවය සැපයීම (අන්තිමාංශය 110)

Births and Deaths Registration Act (Cap. 110)

රජයේ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනය } ගම්පහ }
විවිධ } රාගල }
District } Division }

1. උපන් දිනය හා ස්ථානය විවාහයේ ස්ථානය Date and place of birth	2004 (විවිධ) ජනවාරි මස ලීනා. උතුරු කොළඹ මහ රෝහල - 04 කොට්ඨාසය	
2. නම වෙ. } නම } Name }	ත්‍රිවිජය ජයවර්ධන කුමාරසේන	
3. ජනිත ජාති වෙ. } ජාති } Sex }	පුද්ගලයා	
4. පියාගේ නම Father's	පුද්ගලයාගේ නම වෙ. } පුද්ගලයාගේ නම } Full name }	කුමාරසේන ආරච්චිගේ ජයවර්ධන කුමාරසේන
	උපන් දිනය විවාහයේ දිනය Date of birth	1973 (විවිධ) ජනවාරි මස ලීනා.
	උපන් ස්ථානය විවාහයේ ස්ථානය Date of birth	රජයේ රෝහල මුහුදුහරගොඩ.
	ජාති වෙ. } ජාති } Race }	සිංහලයා
5. මවගේ නම Mother's	පුද්ගලයාගේ නම වෙ. } පුද්ගලයාගේ නම } Full name }	කුමාරසේන ආරච්චිගේ රාජකාරි කරුණා
	උපන් දිනය විවාහයේ දිනය Date of birth	1975 (විවිධ) ජනවාරි මස ලීනා.
	උපන් ස්ථානය විවාහයේ ස්ථානය Date of birth	රජයේ රෝහල ගම්පහ.
	ජාති වෙ. } ජාති } Race }	සිංහලයා
6. මවගේ වයස විවාහයේ වයස Were parents married?	විවාහයේ	
7. පුද්ගලයා උපන් ස්ථානය ශ්‍රී ලංකාවේ නම් උපන් ස්ථානය විවාහයේ ස්ථානය In grandfathers born in Sri Lanka?	පුද්ගලයාගේ නම වෙ. } පුද්ගලයාගේ නම } His full name }	කුමාරසේන ආරච්චිගේ ජයවර්ධන
	උපන් වසර විවාහයේ වසර His years of birth	1937
	උපන් ස්ථානය විවාහයේ ස්ථානය His place of birth	ගම්පහ

1 සේ 1 කොටස පිළිබඳව සවිස්තරයක් සඳහා පුද්ගලයාගේ ලේඛනය බලන්න.

සත්‍ය පිටපතක්
TRUE COPY

JUSTICE OF PEACE
B.G.S.K. Kularathna
257/A, 8 Kanuwa Road,
Boragodawatta,
Minuwangoda



ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව
பரீட்சைத் திணைக்களம் - இலங்கை
Department of Examinations - Sri Lanka

G.C.E (A/L) Examination - 2023(2024)


Examination G.C.E (A/L) Examination
Year 2023(2024)
Name KUMARAPELI ARACHCHIGE DHONA BUPASHA HIMANSADI KUMARAPELI
Index Number 6601251
NIC Number 200452012974
District Rank 386
Island Rank 4966
Z-Score 1.3337
Subject Stream BIOLOGICAL SCIENCE

Subject	Result
PHYSICS	C
CHEMISTRY	A
BIOLOGY	B
COMMON GENERAL TEST	Absent
GENERAL ENGLISH	Absent

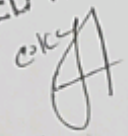
Please note that this online result is provisional and should not be used as an official confirmation or a certification.

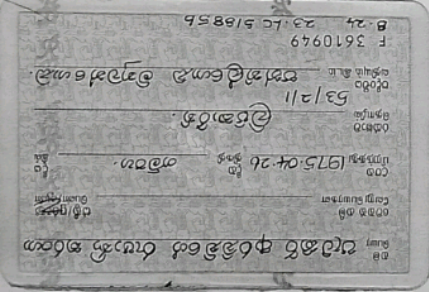
Copyright © 2005-2022 - Department of Examinations - Sri Lanka

සත්‍ය පිටපතකි
TRUE COPY


JUSTICE OF PEACE
B.G.S.K. Kularathna
257/A, 8 Kanuwa Road,
Boragodawatta,
Minuwangoda

CERTIFIED TRUE COPY


S. I. A. Chandima Jayasuriya
Deputy Principal
S.L.P.S. (III)
Minu/President's College,
Minuwangoda



සත්‍ය පිටපත
TRUE COPY

(Handwritten signature)

JUSTICE OF PEACE
B.G.S.K. Kularathna
257/A, 8 Kanuwa Road,
Boragodawalla,
Minuwangoda



00021 Minuwangoda
021-2-001-1-0053470

SN. 454542

1. MISS BUPASHA HIMANSADI KUMARAPELI
KUMARAPELI ARACHCHIGE DONA



84/2A
MATHAMANA
MINUWANGODA 11550

ID No. 1 : 200452012974
Product : YES SAVINGS

சமஸ்தர சரிசரி
TRUE COPY

JUSTICE OF PEACE
B.G.S.K. Kularathna
257/A, 8 kanuwa Road,
Boragodawatta,
Minuwangoda



Office Use Only

Course of Study Registered

Registration No.

A/L Index No.

Academic Year



රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය - මාතර
றுகுணு பல்கலைக்கழகம்

UNIVERSITY OF RUHUNA

නව ප්‍රවේශක අයදුම් පත්‍රය

2023/2024- විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රවේශය

புது அனுமதியினருக்கான விண்ணப்பப் படிவம்

2023/2024 -பல்கலைக்கழக அனுமதி

Application of New Entrants

Admission Year – 2023/2024

ලියාපදිංචි අධ්‍යයන සාධමාලාවේ නම / Name of the registered course of study / பதிவான கற்கை நெறியின் பெயர்

බෙදායුත් රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ විද්‍යාව.

1. i. පුද්ගලික/මහතා/මහත්මිය/මෙනමිය ද යන වග / Whether Rev. / Mr. / Mrs. or Miss. /
வண./திரு./திருமதி அல்லது செல்வீ எனக் குறிப்பிடுக

Miss

ii. සම්පූර්ණ නම (ප්‍රවේශ අයදුම්පතේ සඳහන් කළ අන්දමට සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන් පැහැදිලිව ලියන්න)
Full name (Write clearly in Sinhala or Tamil as entered in the application for University Admission)
முழுப் பெயர் (பல்கலைக்கழக அனுமதிக்கான விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிட்டுள்ள முறையில் தெளிவாக எழுதவும்)
(சிங்களம் அல்லது தமிழ்):

කුමාරපෙල්ලි කුමාරච්චිගේ දේවන බුපාෂා හිමංසාදි
කුමාරපෙල්ලි.

iii. සම්පූර්ණ නම (ප්‍රවේශ අයදුම්පතේ සඳහන් කළ අන්දමට පැහැදිලිව ඉංග්‍රීසියෙන් ලියන්න)
Full name (Write clearly in English as entered in the application for University Admission)
முழுப் பெயர் (பல்கலைக்கழக அனுமதிக்கான விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிட்டுள்ள முறையில் தெளிவாக எழுதவும்) (ஆங்கிலத்தில்):

KUMARAPELLE ARCHCHIGE DHONA BUPASHA
HIMANSADDI KUMARAPELLE

iv. ප්‍රලකුරු සමඟ නම / Name with initials / முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்

කේ. ජී. ඩී. බුපාෂා හිමංසාදි කුමාරපෙල්ලි.

v.. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) / Name with initials (in English) / முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்)

K.A.D. Bupasha Himansadi Kumara Peli.

vi. සම්පූර්ණ නම (උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන් අන්දමට පැහැදිලිව ලියන්න)
Full name (Write clearly as indicated in the Birth Certificate)
முழுப் பெயர் (பிறப்புச் சான்றிதழில் குறிப்பிட்டுள்ள முறையில் தெளிவாக எழுதவும்):

වූපාෂා හිමංසාදි කුමාරපෙලි.

2 i. ස්ථිර ලිපිනය / Permanent Address / நிரந்தர முகவரி

84 / 2 / A
මානලිමඩ,
මිනුලනිගොඩ.

ii. ලිපි ලැබිය යුතු ලිපිනය / Contact Address / தொடர்புக்கான முகவரி

84 / 2 / A
මානලිමඩ,
මිනුලනිගොඩ.

iii. දිස්ත්‍රික්කය (විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රවේශය සඳහා සුදුසුකම් ලත්)
Administrative district from which you have been selected for University Admission

பல்கலைக்கழக அனுமதிக்குத் தகுதியான நிர்வாக மாவட்டம்

හම්පහ.

iv. පළාත / Province / மாகாணம்

වෙස්නානිර.

3 i. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / National Identity Card No. / தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

2 0 0 4 5 2 0 1 2 9 7 4

ii. දුරකථන අංකය / Telephone Number / தொலைபேசி இலக்கம்

0 7 7 1 1 5 5 1 3 6

iii. විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය / E-mail Address / மின்னஞ்சல் முகவரி

bupsahimansadi@gmail.com

iv. 2023 අ.පො.ස.(උ.පෙ.) විභාග අංකය
Index Number of the G.C.E.(A/L) Examination, 2022
க.பொ.த (உ/த) பரீட்சையின் சுட்டிலக்கம்

6 6 0 1 2 5 1

v. Z ලකුණුවල සාමාන්‍ය
Average z Score
சராசரி Z புள்ளி

1 . 3 3 3 7

4. i. ජාතිය / Race / இனம்

සිංහල

ii. ආගම / Religion / சமயம்

කෙලදිව.

iii. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය / Sex / பால்

ස්ත්‍රී

iv. විවාහක/ අවිවාහක බව/ Civil Status/ விவாகமான/விவாகமாகாதவர் என்ற வகை

නූවිවාහක.

v. උපන්දිනය / Date of Birth / பிறந்த திகதி

D D M M Y Y Y Y
2 0 / 0 1 / 2 0 0 4

vi. වයස / Age / வயது (2024 ජනවාරි 31 දිනට/ up to 31st January 2024)

Year Month Date
20 0 11

vii. පුරවැසිභාවය / Citizenship/ பிரஜாவுரிமை

දී ලාංකික.

පරම්පරාවෙන් / By Descent/ பரம்பரை



ලියාපදිංචියෙන් / By Registration/ பதிவு செய்துள்ளமை:



5 i. පියාගේ / මවගේ / භාරකරකරුගේ සම්පූර්ණ නම Full name of Father / Mother / Guardian

தந்தை / தாய் / பாதுகாவலரின் முழுப்பெயர்

දොන් ඩිස් යං ග්‍රේ ඩී කී කී
කුමාර සීලි.

ii වෘත්තිය / Occupation / தொழில்

ඉදිම් කාර්මික සිල්ලි.

iii සේවය කරන ස්ථානයේ ලිපිනය / Address of the place of Work/தொழில் புரியும் இடத்தின் விலாசம்

යෝනොනො TWS ලංකා පුද්ගලික සමාගම
ලෝන් ඩුයිව්, සුගන්ධකර්ම, මානෙළ.

iv. දුරකථන අංකය / Telephone Number / தொலைபேசி இலக்கம்

0 7 7 5 4 6 6 7 3 1

v. හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු අයගේ නම සහ දුරකථන අංකය / Name and Contact No. of the person to be informed in case of an Emergency / அவசர தகவல்களுக்கு தொடர்புகொள்ள வேண்டிய நபரின் பெயர் மற்றும் தொலைபேசி இலக்கம்

P.A. රාමානි රබංගා.

0 7 7 5 8 4 3 1 6 7

6 අධ්‍යයන කාලය තුළදී මට රැකියාවක් ලැබුනහොත් හෝ මාගේ ලිපිනය වෙනස් වුවහොත් ඒ බව ලේඛකාධිකාරී තුමාට/තුමීයට දැන්වීමට පොරොන්දු වෙමි. /I undertake to inform the Registrar in the event of obtaining my employment during the course of study or any change in my address.
 கல்வி பெறும் காலத்தில் எனக்கு தொழில் கிடைத்தால் அல்லது எனது விலாசத்தில் மாற்றம் நிகழ்ந்தால் அதுபற்றி பதிவாளருக்கு அறியத்தருவேன் என உறுதியளிக்கின்றேன்

7 පහත සඳහන් ප්‍රකාශය කියවා බලා තේරුම් ගැනීමෙන් පසු අත්සන් කළ යුතුය
 . பின் வரும் உறுதியுரையை வாசித்துப் புரிந்து கொண்டதன் பின் கையொப்பமிடுதல் வேண்டும்
 The following declaration must be read and understood before signing.

ප්‍රකාශය / DECLARATION/ உறுதியுரை

K. A. D. මුසාබා නිමර්හදි කුතර්දේවී වන මම.....
 රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ ව්‍යවස්ථා, අතුරු ව්‍යවස්ථා නියෝග සහ රීති මා
 කෙරෙහි අදාළ වනතාක් නියමාකාරව පිළිපදිනා බවද,
 රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ ආචාර්යවරුන්ට, නිලධාරීන්ට සහ අනිකුත්
 සේවකයන්ට තිසි පරිදි භෞරවය දක්වන බවද, රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ
 හොඳ නමට කිසිදු හානියක් නොවන පරිදි හැසිරෙන බවද මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

තවද මෙම ප්‍රකාශයේ සඳහන් කොන්දේසි පිළිපදීමට යම් හෙයකින් මා අසමත් වුවහොත් මා
 රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයෙන් පහ කිරීමට හෝ මට විරුද්ධව වෙනත් ආකාරයක
 විනයානුකූල ක්‍රියා මාර්ගයක් ගැනීමට හෝ අවකාශ ඇති බවද මම දනිමි.

තවද, 1998 අංක 20 දරණ අධ්‍යාපන ආයතනවල නවක වදය සහ වෙනත් ස්වරූපයේ සාහසික ක්‍රියා තහනම් කිරීමේ
 පනතේ ප්‍රකාරව කටයුතු කරන බවටද පොරොන්දු වෙමි. එසේම එවැනි නොමනා ක්‍රියාවන්ට අනුබල දීමෙන් සෑම
 කල්හිම වැලකෙන බවද මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

තවද ඉහත සපයන ලද තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. එසේම ම විසින් සඳහන්
 කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් හෝ වැරදි බව සිපු වුවහොත් මාගේ ලියාපදිංචිය අවලංගු කිරීමේ අයිතිය
 විශ්වවිද්‍යාලය සතු බව දනිමි.

I declare that I shall abide by the
 Statutes, By Laws, Regulations and Rules of the University of
 so far as they are applicable to me, pay due respect to the Teachers, officers and other
 employees, of the University of and conduct myself in a manner
 which will in no way be prejudicial to the good name of the University. I am also aware that if I fail to adhere
 to the terms of the declaration, I will be liable to expelled from the University of
 or for other disciplinary action.

I hereby declare that I agree to accept and conduct myself according to the laws in the Prohibition of Ragging
 and other forms of violence in Educational institutions Act No. 20 of 1998. In addition, I shall at all times
 refrain from encouraging such undesirable activities.

Further, I declare that the particulars given in this application are true and correct to the best of my knowledge.
 I am aware that the University has the right to cancel my registration if any information given above is found
 to be incorrect.

..... ஆகிய நான்
 பல்கலைக்கழகத்தின் நியதிக்கட்டளைகள், துணைவிதிகள், ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் விதிகள் ஆகியன
 எனக்கு பொருந்துமிடத்து அவற்றுக்கமைய நடந்து கொள்வேன் என்றும்
 பல்கலைக்கழக ஆசிரியர்கள், அதிகாரிகள் மற்றும் பிற ஊழியர்களுக்கு உரிய மரியாதை செலுத்துவேன்
 என்றும் பல்கலைக்கழகத்தின் நற்பெயர் சிதையாது பேணி நடந்து கொள்வேன் எனவும் உறுதி கூறுகிறேன்.

இவ்வறுதியுரையின் நிபந்தனைகளை கடைப்பிடிக்கத் தவறுவேன் எனின் நான்

..... பல்கலைக்கழகத்திலிருந்து நீக்கப்படும் தண்டனைக்கு அல்லது பிற ஒழுக்காற்று நடவடிக்கையிற்கு உள்ளாக்கப்படுவேன் என்பதை நான் அறிந்துள்ளேன்.

“கல்வி நிறுவனங்களில் புகிடி வதை மற்றும் வேறு வடிவிலான வன்முறைகளுக்கு தடை” என்ற 1998இன் 20ஆம் இலக்க சட்டத்தின் சரத்துக்களை ஏற்று நடந்து கொள்ள சம்மதிக்கிறேன் என்பதை இத்தால் பிரகடனப்படுத்துகிறேன். மேலதிகமாக அத்தகைய விரும்பத்தகாத செயல்களை ஊக்குவிப்பதிலிருந்து எப்போதும் நான் விலகியிருப்பேன்.

மேலும், என் அறிவிற்கமைய இவ்விண்ணப்பப்படிவத்தில் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை என்றும் சரியானவையென்றும் நான் உறுதி செய்கிறேன். மேலே தரப்பட்டுள்ள எந்த தகவலும் தவறானது என கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் எனது பதிவினை பல்கலைக்கழகம் இரத்து செய்வதற்கான உரிமை கொண்டுள்ளது என்பதை நான் அறிவேன்.

2025.06.16

දිනය / Date / திகதி

Thapakka

.....
சீமாயாசை/சீமாயாசை அச்சை
மாணவ்/மாணவியின் கையொப்பம்
Signature of Student

මා හොඳින් හදුනන මෙම අයදුම්කරු/කාරිය මෙම ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම් පත්‍රයේ අදාළ සියලු කරුණු නිවැරදිව අනාවරණය කර ඇති බවද මුහු/ඇය මෙම අයදුම්පත්‍රය මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද මෙයින් සහතික කරමි.
I hereby certify that this applicant, who is known to me personally, has enclosed all information relevant to this registration form correctly and that he/she signed this application in my presence.

விண்ணப்பதாரி தனிப்பட்ட முறையில் எனக்கு அறிமுகமானவர் என்பதுடன், இங்கு அவர் சரியான முறையில் பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பத்திற்கு சம்பந்தமான விபரங்களைக் கொடுத்துள்ளார் எனவும், அவர் என் முன்னிலையில் விண்ணப்பத்தில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

අපේක්ෂකයාගේ නම:

Name of the Applicant: K.A.D. ඩුසානා නිලධාරී ඩුසානා කීර්ති
விண்ணப்பதாரியின் பெயர்:

අපේක්ෂකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

National Identity card number of the applicant: 200452012974
விண்ணப்பதாரியின் தேசிய அடையாள அட்டை இல:

අපේක්ෂකයාගේ අත්සන:

Signature of the applicant: Thapakka
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்:

සාමාන්‍ය විනිශ්චයකරුගේ / අපේක්ෂකයාගේ පාසලේ විදුහල්පතිතුමාගේ නම:

Name of the Justice of Peace / Name of the Principal of the school :

சமாதான நீதவானின் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பாடசாலை அதிபரின் பெயர்:

N.D.K. விஜேசேகரன்

සාමාන්‍ය විනිශ්චයකරුගේ / අපේක්ෂකයාගේ පාසලේ විදුහල්පතිතුමාගේ අත්සන:

Signature of the Justice of Peace / Signature of the Principal of the school :

சமாதான நீதவானின் கையொப்பம் / விண்ணப்பதாரியின் பாடசாலை அதிபரின் கையொப்பம்:

.....
N.D.K.

සාමාන්‍ය විනිශ්චයකරුගේ / අපේක්ෂකයාගේ පාසලේ විදුහල්පතිතුමාගේ නිල මුද්‍රාව:

Official Stamp of the Justice of Peace / Official Stamp of the Principal of the school :

சமாதான நீதவானின் உத்தியோகபூர்வ முத்திரை / விண்ணப்பதாரியின் பாடசாலை அதிபரின்: உத்தியோகபூர்வ முத்திரை:

වන්. සී. කේ. වාද්දුවගේ

සහකාර විදුහල්පති

මුහු / ජනාධිපති විදුහල්පති

මුහු වෙහෙව

දිනය 2025.06.18

Date:

திகதி:

ස්ථානය

Place:

இடம்: