



දැන්වීමයි

රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ ආදි විද්‍යාර්ථීන්ගේ සංගමය විසින් රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ අඩු ආදායම් ලබන පළමු වසර සිසුන් සඳහා පිරිනමනු ලබන “රු සවිය” ශිෂ්‍යත්වය.

රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉගෙනුම ලබන පළමු වසර සිසුන්ගෙන් ඉහත ශිෂ්‍යත්වය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවයි.

ඒ සඳහා මේ සමග ඇති අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර තම පියාධිපති කාර්යාලය වෙත 2026.01.27 වන දින හෝ ඊට පෙර බාර දෙන ලෙස දන්වා සිටිමි.

ශිෂ්‍යත්වයේ කොන්දේසි

1. මෙම ශිෂ්‍යත්වය රු. 2000.00 බැගින් (මාසිකව) එක් වසරක් සඳහායි.
2. පිය 9 යටම අදාල වන අතර එක් පියයකින් සිසුන් 03 දෙනෙකු බැගින් තෝරා ගනු ලබයි.
3. මේ සඳහා අයදුම් කරන සිසුන් තව පවුලේ ආදායම් විස්තරය සහ පවුලේ විස්තරය ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරී හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් නිර්දේශය සමග ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
4. මෙම ශිෂ්‍යත්ව මුදල ශිෂ්‍යත්වලාභියාගේ ගිණුමට පමණක් බැර කරනු ලබයි.
5. යම් අවස්ථාවක අසත්‍ය තොරතුරු සපයා ඇත්නම් ඔහුගේ හෝ ඇයගේ ශිෂ්‍යත්වය අවලංගු කරන බවද දැනගත යුතුයි.
6. සියළුම අයදුම්පත්‍ර ආදි විද්‍යාර්ථීන්ගේ විධායක කමිටුව වෙත යොමු කර අවසාන අනුමැතිය ලබා ගනු ලබයි. ආදි විද්‍යාර්ථීන්ගේ විධායක කමිටු තීරණය අවසාන තීරණය වේ.
7. සියලුම අයදුම්පත්‍ර 2026 ජනවාරි 27 දිනට පෙර ලබා දිය යුතුයි. ඉන් පසුව ලැබෙන අයදුම්පත්‍ර පාර ගනු නොලැබේ.
8. ශිෂ්‍යත්වලාභියෙකු විශ්වවිද්‍යාලයේ නීති විරෝධී කටයුත්තකට සම්බන්ධ වුවහොත් ශිෂ්‍යත්ව අවලංගු වේ.

සහකාර ලේඛකාධිකාරී/ශිෂ්‍ය කටයුතු.

2026.01.16

The Application for “RU Saviya” Scholarship Provided by Alumni Association of Ruhuna University

1. Name :
2. Address:
3. Telephone Number:
4. Father’s Name:
 - I. Father’s occupation:
 - II. Living or deceased:
5. Mother’s Name :
 - I. Mother’s occupation :.....
 - II. Living or deceased:.....
6. Monthly income of the family :
.....
7. Details of the siblings of the family :(If they are students, please provide evidences).....
8. The name and the address of the guardian if parents are deceased:
.....
9. Your faculty and the address :
.....
- 10.Details of any scholarship detail received at present ,if any :
.....
- 11.Your bank account number and the branch:
.....

(Please attach a copy of your bank account/ student’s ID card)

I, hereby certify that the above details are accurate and understand the consequences of submitting false information.

Yours Sincerely,

.....
Signature

.....
Date

To be noted:

1. Approval of the Grama Niladhari :
2. Approval of the Divisional secretary:
3. Approval of the Dean:
4. If your application is for nomination to the member of Alumni Association Ruhunu University.

Please provide the following information:

- I. Name of the student's (mother/father/guardian):

.....

- II. Faculty:.....

- III. Student Number:.....

5. Approval of the executive board of the Alumni Society: