



UNIVERSITY OF SRI JAYEWARDENEPURA
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
Certification of Thesis Submission – Temporary Bound

Details of Thesis Submission

1	Name			
2	Degree			
3	Registration No.			
4	Title of the Thesis			
5	Any changes to the title	Yes	No	
6	If so, Previous title			
7	Registration for all extensions	Completed	Pending	Others
8	Date of submission of the thesis in temporary bound			
9	Name of Supervisors	1		
		2		
		3		
10	Signature of the Candidate			
Certified that the above final thesis in temporary bound is received in Copies.				
Checked By :				

FOR OFFICE USE



A 9

UNIVERSITY OF SRI JAYEWARDENEPURA - FACULTY OF GRADUATE STUDIES
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය - පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යයන පීඨය

APPLICATION FOR THE SUBMISSION OF THESIS FOR EXAMINATION
MA/M.PHIL./PH.D. DEGREE
IN
පශ්චාත් උපාධි පරීක්ෂණ සඳහා නියමිත නිබන්ධ පිටපත් භාරදීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය
..... ශ්‍රාස්ත්‍රපති / දර්ශනපති / දර්ශනසූරී උපාධිය

Section A (To be filled by the Candidate)

(අ) කොටස (විභාග අපේක්ෂකයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

1. Full Nam

Candidate:.....

සම්පූර්ණ නම :

2. Address :

.....

ලිපිනය :

3. Registration No. (ලියාපදිංචි අංකය) :

4. Examination:

.....

පරීක්ෂණය :

.....

5. Examination No. (විභාග අංකය) :

6. Year. :

ලියාපදිංචි වී ඇති පශ්චාත් උපාධි පරීක්ෂණයේ වර්ෂය :...

7. ❖ Title of Thesis :... ..

නිබන්ධ මාතෘකාව :

❖ Medium (මාධ්‍යය) ::

❖ No. of copies submitted :

ඉදිරිපත් කරන නිබන්ධ පිටපත් ගණන :

8. ❖ If the Thesis is supplemented by written examination :
නිබන්ධය ඉදිරිපත් කරන්නේ පරීක්ෂණයේ කොටසක් වශයෙන් ද යන වග :

❖ Name of Examination:

.....
පරීක්ෂණයේ නම :

❖ Examination Year & Month: Index Number

පරීක්ෂණයට පෙනී සිටි වර්ෂය හා මාසය විභාග අංකය:

..... ❖ Qualified from Examination? **YES/NO**

පරීක්ෂණයෙන් යෝග්‍යතාව ලබා තිබේද? නැද්ද? ඔව් / නැත

❖ Did you obtain the approval for delay submission? **YES/NO**

නිබන්ධය ඉදිරිපත් කිරීමට ප්‍රමාද වී ඇත්නම් ඒ සඳහා නියමානුකූල ව කල් ගෙන තිබේද ?

ඔව් / නැත

9. Name(s) of Supervisor(s):

උපදේශක/ උපදේශකවරුන්ගේ නම් :

.....

10. Payment of Examination Fees (Attach receipt)

පරීක්ෂණ ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තරය (මුදල් ගෙවූ බවට අදාල කුචිතාන්සිය ඇමිණිය යුතුය.
)

❖ Amount paid :

.....

ගෙවූ මුදල :

❖ Bank branch where payment was made :

බැංකු ශාඛාව :

❖ Receipt number and date :

කුචිතාන්සියේ අංකය හා දිනය :

I certified that above details are true and correct.

ඉහත කරුණු නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි.

Date :

දිනය

.....

Signature of Candidate (අත්සන)

Section B (අ) කොටස

Recommendation of Head of Department

අධ්‍යයනාංශ ප්‍රධානගේ නිර්දේශය

I recommend acceptance of Thesis for examination.

ඉහත නම සඳහන් අපේක්ෂකයා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති යථෝක්ත නිබන්ධයෙහි පිටපත් මවිසින් පරීක්ෂා කළෙමි. එහි පිටපත්ක් භාර ගැනීම නිර්දේශ කරමි.

Date (දිනය):

Head of Department (අධ්‍යයනාංශ ප්‍රධාන)

Section C : (to be filled in by the Faculty of Graduate Studies)

(අ) කොටස (මෙම කොටස සම්පූර්ණ කළ යුත්තේ පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යයන පීඨය විසිනි)

(කාර්යාල සටහන් පමණි)

❖ Is the candidate’s registration valid at the time of submission of thesis? **Yes/No**
මෙම අපේක්ෂකයාගේ ලියාපදිංචිය නිබන්ධය භාර දෙන දිනය තෙක් වලංගුව තිබේද යන වග:
ඔව් / නැත

❖ Does the title of thesis submitted by the candidate conform to that approved by the University Senate? **YES/NO**
ලිපිගොනුව අනුව, අනුමත මාතෘකාව හා නිබන්ධ පිටපතෙහි සඳහන් මාතෘකාව නිවැරදි ද යන වග : ඔව්/ නැත.

❖ If delay to submit has obtain the approval.: **YES/NO**

❖ නිබන්ධය ඉදිරිපත් කිරීම නියමිත කාලයට වඩා ප්‍රමාද වී ඇත්නම් ඒ සඳහා නියමානුකූල ව කල් ලබා ගැනීමට අවසර තිබේ ද යන වග: ඔව් / නැත

❖ Has the candidate attached receipts in support of payment of examination fees? **YES/NO**

නියමිත පරීක්ෂණ ගාස්තු ගෙවා අදාල රිසිට් පත් අමුණා තිබේ ද යන වග : ඔව්/නැත

I certify the above as correct.

පරීක්ෂා කළෙමි. ඉහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

Date (දිනය):

Subject Clerk (විෂය ලිපිකරු)

Observation and Recommendation of Deputy Registrar Faculty of Graduate Studies.

නියෝජ්‍ය ලේඛකාධිකාරීගේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය :

Deputy Registrar/ Faculty of Graduate Studies

නියෝජ්‍ය ලේඛකාධිකාරීගේ අත්සන