

Office use only

**Postgraduate and Mid-career Development Unit**

**University of Colombo – Sri Lanka**

**පශ්චාත්උපාධි සහ මධ්‍යම වෘත්තීය සංවර්ධන ඒකකය**  
**කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලය-ශ්‍රී ලංකාව**

**Application Form**

**අයදුම්පත්‍රය**

Passport Size  
Photograph

**Name of the course : POSTGRADUATE DIPLOMA IN DRAVYAGUNA VIGNANA IN NUTRACEUTICALS PRODUCT DEVELOPMENT**

**පාඨමාලාවේ නම :** පෝෂණ සංසධක නිෂ්පාදන සංවර්ධනය ඇතුළත් ද්‍රව්‍ය ගුණ විඥානය පිළිබඳ පශ්චාත් උපාධි ධීපලෝමාව

1. Name in Full :  
සම්පූර්ණ නම

\_\_\_\_\_

2. Name With Initials :  
මූලකුරු සමග නම

\_\_\_\_\_

3. Whether Rev/ Mr./ Mrs./ Miss:  
පුරුෂ/මයා/මිය/මෙනෙවිය ද යන වග

\_\_\_\_\_

4. Postel Address :  
(Any change should be Communicated Immediately)  
තැපැල් ලිපිනය  
(ලිපිනය වෙනස් වුවහොත් නොපමාව දැන්විය යුතුය)

\_\_\_\_\_

5. Telephone Nos	: දුරකතන අංකයන්		
Residence	Mobile	e mails	WhatsApp No
නිවස	ජංගම දුරකතන	විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය	වටිස්ඇප් අංකය

\_\_\_\_\_

6. (a) Date of Birth :  
උපන් දිනය

(b) Age as at closing date of the application

අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට වයස

Years:	Months:	Days:
අවුරුදු	මාස	දින

\_\_\_\_\_

7. National ID No :  
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

\_\_\_\_\_

8. Civil status :  
(Married/ Unmarried)  
විවාහක/අවිවාහක බව

---

9. Educational Qualification G.C.E. (O/L) and G.C.E (A/L)  
අධ්‍යාපන සුදුසුකම්: අ.පො.ස.(සා.පෙළ) සහ අ.පො.ස.(උ.පෙළ)  
G.C.E. (O/L)  
අ.පො.ස.(සා.පෙළ)

1<sup>st</sup> sitting  
පළමුවර

2<sup>nd</sup> sitting  
දෙවනවර

Year : .....  
වසර  
Index No : .....  
විභාග අංකය

Year : .....  
වසර  
Index No : .....  
විභාග අංකය

Subject විෂය	Grade ශ්‍රේණිය
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Subject විෂය	Grade ශ්‍රේණිය
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

G.C.E (A/L)  
අ.පො.ස.(උ.පෙළ)

1<sup>st</sup> sitting  
පළමුවර

2<sup>nd</sup> sitting  
දෙවනවර

Year : .....  
වසර  
Index No : .....  
විභාග අංකය

Year : .....  
වසර  
Index No : .....  
විභාග අංකය

Subject විෂය	Grade ශ්‍රේණිය
.....	.....
.....	.....

Subject විෂය	Grade ශ්‍රේණිය
.....	.....
.....	.....

.....

**10. Higher Education (Degrees, Diplomas, Certificate Courses)**

උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (උපාධි, ඩිප්ලෝමා, සහතික පත්‍ර පාඨමාලා)

Name of the University/ Institute	From	To	Course followed with Subjects	Class/ Grade
විශ්වවිද්‍යාලයේ/ආයතනයේ නම	සිට	දක්වා	හදාරා ඇති පාඨමාලාව විෂයන්ද සහිතව ශ්‍රේණිය	පන්තිය

**11. Professional Qualifications:**

(Details with date, place, reg.no. of obtaining such qualifications)

වෘත්තීය සුදුසුකම් (එවැනි සුදුසුකම් ලබා ගත් දිනය, ස්ථානය, ලියාපදිංචි අංකය)

**12. Details of Internship Training (if relevant) :** .....

සීමාවාසික පුහුණු කාලසීමාව (අදාළ නම් පමණක්)

No	Training Centre/පුහුණු මධ්‍යස්ථානය	Period/කාල සීමාව
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

---

**13. Sri Lanka Ayurvedic Medical Council/ any other Council reg. No and date**

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ හෝ වෙනත් සභාවක ලියාපදිංචිය ලබා ඇත්නම් එම අංකය සහ දිනය

---

**14. Highest examination passed in Sinhala/ English/ Tamil**

සිංහල/ඉංග්‍රීසි/දෙමළ විෂයන්ගෙන් සමත් ඉහළම විභාගය

Sinhala/සිංහල : .....

English/ඉංග්‍රීසි : .....

Tamil/දෙමළ : .....

---

**15. Achievements in sports/ extra-curricular/ social services activities**

ක්‍රීඩා ජයග්‍රහණ/වෙනත් බාහිර ක්‍රියාකාරකම්/සමාජ සේවා කටයුතු

---

**16. Any other qualifications**

වෙනත් සුදුසුකම්

---

**17. Names of two non-related referees**

ඔබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි ශ්‍රීතීන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර

	Name/නම	Address/ලිපිනය	TP No./දු.ක. අංකය
--	---------	----------------	-------------------

1			
2			

**18. The medium of selection test if any state whether Sinhala/Tamil/English**

අදාළ පාඨමාලාවට බඳවා ගැනීමට විභාගයක් පැවැත් වුවහොත් පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන මාධ්‍යය (සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි) යනුවෙන් සඳහන් කරන්න

**19. Present Occupation/වර්තමාන තනතුර**

- I. Post :  
තනතුර :
- II. Date of appointment :  
ඊට පත්වූ දිනය :
- III. Whether confirm in the present post :  
දැනට දරණ තනතුරෙහි තහවුරු කර ඇතිද යන වග:
- IV. Place of work :  
සේවා ස්ථානය :
- V. Previous appointments if any, with dates  
කලින් දැරූ තනතුරු ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

Department/ Institute දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය	Post තනතුර	From සිට	To දක්වා
---	---------------	-------------	-------------

I certify that all the particulars given by me in this application are true and accurate. I am aware that if any particulars are found to be false or inaccurate prior to my selection, my application will be rejected, and that if particulars are found to be false or inaccurate after my selection, I will be dismissed from the course.

මම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කරන ලද විස්තර සත්‍යවූද නිවැරදිවූ ද ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර සොයාගනු ලැබුව හොත් මාගේ අයදුම් පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බවද තෝරා ගැනීමෙන් පසුව මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව සොයාගනු ලැබුව හොත් මා පාඨමාලාවෙන් පහ කරනු ලබන බවද මම දනිමි.

Date/දිනය

Signature/අත්සන

---

**Only for applicants who forwarded their applications through Heads of Institutions**

ආයතන ප්‍රධානීන් මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන අයදුම් කරුවන් සඳහා පමණි.

Forwarded, I inform that Mr./ Mrs./ Miss. \_\_\_\_\_ Could be released/ could not be released from this institution if selected for following the course

ඉදිරිපත් කරමි, ඔහු/ඇය මෙම පාඨමාලාව සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් මුදාහැරිය හැක/නොහැක.

Institution:

ආයතනය

Name of the Head of the Institution/ Dept:

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම

Designation:

තනතුර

Signature:

අත්සන

Date:

දිනය

Rubber Stamp:

රබර් මුද්‍රාව

# POSTGRADUATE DIPLOMA IN DRAVYAGUNA VIGNANA IN NUTRACEUTICALS PRODUCT DEVELOPMENT

## APPLICATION FORM

CHECK LIST (Please mark all documents submitted)

No	One certified copy each of the following	To be marked by the applicant	To be marked by PGD office
01	02 Color photograph – passport size		
02	Birth certificate		
03	Certified copy of Internship completion certificate		
04	Certified copy of Undergraduate certificate		
05	Certified copy of Service certificates		
06	Payment receipt		

Signature of Applicant: ..... Date: .....

### **OBSERVATIONS OF COURSE COODINATORS**

I certify that the facilities available for follow the Postgraduate Diploma in Dravyaguna Vignana in Nutraceuticals Product Development.

Remarks if any:

.....  
Date

Coordinator/ PGDip(DV)(NPD)

.....  
Date Coordinator/ PGD

### **RECOMMENDATION OF THE BOARD OF STUDY**

.....

The Board of Study **recommends/does not recommend** the issue of the letter of registration after the payment of prescribed fees by the candidate.

.....  
Date

.....  
Chairman/Board of study/ PGDip(DV)(NPD)