

සරසවි මියැසිය
කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයීය විද්‍යාර්ථීන්ගේ ශී රසෝසය

ඉල්ලුම් පත්‍රය

අනු අංකය	ශිෂ්‍ය/ශිෂ්‍යාවගේ නම	පීඨය	වසර	ශිෂ්‍ය හැඳුනුම්පත් අංකය	දුරකථන අංකය	විද්‍යුත් ලිපිනය

..... පීඨයේ ඉහත නම් සඳහන් සිසු සිසුවියන් සරසවි මියැසිය දෙවන වටය සඳහා නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
පීඨාධිපතිගේ අත්සන