

Submission of Medical Certificates for Examinations

1. Name:
2. Year :
3. Level :
4. Semester :
5. Registration Number :
6. Contact Number :
7. Degree Programme (Bio Science/Physical Science/Special)
8. Details of Subjects corrected by the Medical certificate.

Name of Subject	Subject Code	Date and time of the Examination

9. Details of the Medical Certificate.

Medical Certificate No	Period of covered	Subject code of Course Units covered	Date and place of the Medical Certificate issued

I Certify above information is correct any other information.

.....

Signature of student

.....

Telephone No

.....

Date

රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ අභ්‍යන්තර ශිෂ්‍යයන් විසින් වෛද්‍ය හේතූන් මත උපාධි පරීක්ෂණවලට නොපැමිණීම සම්බන්ධව වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා වන නිර්දේශයන්

අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛ අංක : 2015/01

වෛද්‍ය හේතූන් මත විභාග වලට පෙනී නොසිටීම සම්බන්ධව වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කිරීමේදී පහත සඳහන් විධි විධාන අනුගමනය කළ යුතුය.

1. ඉදිරිපත් කරනු ලබන වෛද්‍ය සහතික විශ්වවිද්‍යාලීය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් හෝ රජයේ අරෝග්‍යශාලාවකින් හෝ විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීවරයෙකු විසින් නිකුත් කරන ලද වෛද්‍ය සහතික විය යුතුය.
2. ඉහත සියළු වෛද්‍ය සහතික රජයේ ආකෘති පත්‍රයක / ලිපි ශීර්ෂ සහිතව හා නිල මුද්‍රාවක් සහිතව නිකුත් කරන ලද විධිමත් වෛද්‍ය සහතික විය යුතුය.
3. ඉදිරිපත් කරනු ලබන එක් වෛද්‍ය සහතිකයක් උපරිම දින 14 ක් දක්වා හෝ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු මගින් නම් උපරිම දින 30 දක්වා පමණක් ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වෛද්‍ය හේතූන් මත තව දුරටත් නිවාඩු අවශ්‍ය වන්නේ නම්, නැවතත් විධිමත් වෛද්‍ය සහතිකයක් ඉදිරිපත් කිරීම අවශ්‍ය වේ.
4. වෛද්‍ය හේතූන් මත යම් ශිෂ්‍යයෙකුට විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට නොහැකි වන්නේ නම්, ඒ බව වහාම විදුලි පුවත් මගින් හෝ ලිඛිතව දින පියවර පියවර පිටපත්වලින් / ලේඛනාධිකාරීත්වයට දැන්විය යුතුය. නැති අක්මණින් අදාළ වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, එම කාලය වෛද්‍ය නිවාඩු අවසන්ව පියවර වාර්තා කළ දින සිට සතියක් නොඉක්මවිය යුතුය.