

A.M.P.S. Ridmika

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7 | 0 | 8 | 3 | 3 | V |
|---|---|---|---|---|---|---|

|               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contact No. : | 0 | 7 | 7 | 6 | 2 | 4 | 8 | 9 | 2 | 6 |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 0 | 2 |
|---|---|


## Earth Resources Engineering

1.95

[illegible][illegible]

Reasons for the changes : my leg was severely injured at the university ground. So I didn't attend at the first week. Therefore I don't know about the elective subjects. so I was unable to enroll for the above subject.

I understand that the submission of this form does not mean that changes to my module registrations are accepted by the University. Further I have reviewed my application and certify that everything I have stated is true.

  
Signature of the Student

Date : 17 / 10 / 2018

For Department use only

Recommended/~~Not recommended~~

Mahesh Wadga  
Signature of the Semester Coordinator

Date: 22 / 10 / 2018

Recommended/Not recommended.

Head of the Department

Date: 22 / 10 / 2018

FAC Representative

Date: 22 / 10 / 2018

**Note:**

1. Attach supporting documents.
2. Requested leave should not be during end of semester/term examinations.

\* Maximum of 2 semesters and a term

\* \*Maximum 21 calendar days per 15 weeks semester or 14 calendar days per 10 weeks term

Updated On : 26/05/2016

Undergraduate Studies Division

23 OCT 2018

Faculty of Engineering  
University of Moratuwa

ආයුර්වේද වෛද්‍ය ඩී.ජේ. විජේනායක.  
ලිපි: 4095, කැඩුම් බිඳුම් පිළිබඳ විශේෂඥ  
දිපා මාලිනි විජේනායක, ලිපි: 6962  
කැඩුම් පිළිබඳ විශේෂඥ  
අතුල නන්ද විජේනායක, ලිපි: 11833  
**D.A** (ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රීය)  
විජේනායක වෛද්‍යවරයා  
ජලුර - පනාමුර.  
(ශාඛා :- සූරියවැව, කුට්ටිගල, උතුරුබොක්ක.)

## ආයුර්වේද වෛද්‍ය සහතිකය.

දිනය :- 2018/09/14

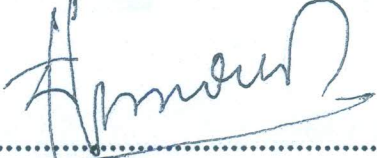
රෝගියාගේ ලේඛනගත අංකය : 0178

1. රෝගියාගේ නම : ඩී.එච්. ඩී. නරේන්ද්‍ර
2. පදිංචි ලිපිනය : 492, වෘන්දාව, නිවැරදිව
3. දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය : මානසික රෝග උපකරණ
4. තනතුර : උපකරණ
5. රෝග නිර්ණය : දුර්වලතාවය
6. වෙනත් නිර්දේශ : යම්කිසි දේවල්

මෙහි ඉහත විස්තර කළ කරුණු සත්‍ය බවත්, ඒ අයට මා විසින්  
ප්‍රතිකාර කරනු ලබන හෙයින් ඔහුට/ඇයට 2018/08/26 සිට  
දින 2018/09/08 දක්වා අවශ්‍ය බව මෙයින් නිර්දේශ කරමි.

  
රෝගියාගේ අත්සන

දිනය : 2018/09/14

  
ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන  
ඩී.එම්.විජේනායක  
(කැඩුම් බිඳුම් විශේෂ)  
කුට්ටිගල  
ලිපි: 6962