**බාහිර දේශන ගාස්තු ඉල්ලුම් කිරීම - පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලය**

**VISITNG LECTURER PAYMENT REQUEST – UNIVERSITY OF PERADENIYA**

බාහිර කථිකාචාර්ය වරුන් විසින් පවත්වනු ලබන දේශන සඳහා ගාස්තු ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා පහත දැක්වෙන බාහිර දේශන ගාස්තු අයදුම් පත සම්පුර්ණ කර අදාළ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීගේ නිර්දේශය සමඟ මූල්‍යාධිකාරී වෙත ඉදිරිපත්කල යුතුය. බාහිර දේශන සඳහා ගෙවීම් සිදු කිරීම දේශන පැයක පදනම මත සිදුකරන බැවින් දේශන පැවැත්වූ කාල ප්රිච්චේදයන් නිවැරදිව සඳහන් කිරීම ඉතාම වැදගත් වේ. පත්වීම් ලිපියේ නිශ්චිතව සඳහන් වන්නේ නම් බාහිර කථිකාචාර්යවරුන් හට රජය විසින් අනුමත ගාස්තු යටතේ ප්‍රවාහන දීමන සඳහා අයදුම් කල හැකිය.

The Visiting Lecturer should fill the following form to request the visiting lecture fees and submit to the Bursar with the recommendation of the relevant Head of Department. It is very important to accurately state the time periods during which lectures are given, as the payments visiting lectures and made on an hourly basis. Visiting lectures also can apply for travelling expenses at government approved rates if it specified in the appointment letter.

**VISITNG LECTURER PAYMENT REQUEST – UNIVERSITY OF PERADENIYA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Full Name of Claimant  (As per the letter of Appointment) |  | | | | | |
| Date of Appointment |  | | | | | |
| Name of the Faculty |  | | | | | |
| Name of the Department |  | | | | | |
| Number of Hours Approved |  | | Number of Hours already Clamed | |  | |
| Class of Lecture  (Please specify) | Undergraduate | Postgraduate | | Diploma | | Tutorial |
|  |  | |  | |  |

**DETAILS OF LECTURE HOURS CLAIMED**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Duration of Lecture  Live/Online | | No. of Hours | Details of Lecture, Subject, Course No. Module No. etc. | Is the lecture in accordance with the time table | Signature of Visiting Lecturer |
| From | To |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

I certify that, I have conducted the visiting lectures as per the particulars are given above and confirmed accurate.

Date Signature of Claimant.

Prof./Dr./Mr./Mrs./Miss. ………………………………………………….............. conducted the visiting lectures as per the particulars given above. The payment is recommended

Date Head of the Department