

9 . ඔබගේ දායකත්වය සහ ගවේෂණය සාක්ෂි දැරිය හැකි අයගේ නම, ලිපිනය සහ දුරකථන අංකය:-

State Name, Address and Phone Numbers of those who will bear witness to your contribution:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ඉහත දැක්වූ කරුණු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

I certify what is stated above is true and correct.

.....

අත්සන

Signature

.....

දිනය

Date