

ලිංගික සමානාත්මකාවය හා සාධාරණත්වය සඳහා වූ මධ්‍යස්ථානය, ගාපනය විශ්වවිද්‍යාලය
ලිංගහේදය මත වෙනස්කොට සැපැකීම සහ ලිංගික තිංසනය පිළිබඳ පැමිණි ගොනු කිරීමේ අයදුම් පත්‍රය

I. පැමිණිලිකරු / දැනුම්දෙන්නා

නම:-----
දෙපාර්තමේන්තුව / ඩීකකය / කොරිඩායෝ / පිළිය (අදාළ වන්නේ නම):----- ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:----- වයස:-----
දුරකථන අංකය:----- විද්‍යුත් තැපෑල් ලිපිනය:-----
වෘත්තීය / ශිෂ්‍ය හැඳුනුම්පත් අංකය:-----
පදිංචි ලිපිනය:-----
පැමිණිලිකරුගේ හෝ දැනුම්දෙන්නාගේ තත්ත්වය: කාර්ය මණ්ඩලය <input type="checkbox"/> ශිෂ්‍ය <input type="checkbox"/> වෙනත් (විශේෂ):-----
පැමිණිල්ලේ ස්වභාවය: ලිංගික වෙනස්කොට සැපැකීම <input type="checkbox"/> ලිංගික තිංසනය <input type="checkbox"/>
පැමිණිල්ලේ පදනම (අදාළ කොටු මත V යොදුන්න): ජාතිය <input type="checkbox"/> ආගම <input type="checkbox"/> විරෝධය <input type="checkbox"/> උපන් ජාතිය <input type="checkbox"/> වයස <input type="checkbox"/> ලිංග හේදය <input type="checkbox"/> ලිංගික අවධාරණය <input type="checkbox"/> මිංග හේදය හඳුනා ගැනීම <input type="checkbox"/> ආබාධිත තත්ත්වයන් <input type="checkbox"/> ගැඹුණිනාවය <input type="checkbox"/> විවාහක / අවිවාහක බව <input type="checkbox"/> විපිය ස්වභාවය <input type="checkbox"/> ලිංගික තිංසනය <input type="checkbox"/> ලිංගික අඩංගුවේ <input type="checkbox"/> ලිංගික ප්‍රවණ්ඩන්වය <input type="checkbox"/> ප්‍රතිකිංසාව <input type="checkbox"/> වෙනත් (විශේෂ):-----

II. පැමිණිල්ලට විරෝධීව ගොනුකරන්නා වූ පාර්ශව / පාර්ශවයන්

වග උත්තරකරවන්නේ නම්	දෙපාර්තමේන්තුව / ඩීකකය / කොරිඩායෝ / පිළිය (අදාළ වන්නේ නම්)	ලිංග හේදය	වයස	සම්බන්ධිකාරක තොරතුරු (දුරකථන අංකය / විද්‍යුත් තැපෑල)	වෘත්තීය / ශිෂ්‍ය හැඳුනුම්පත් අංකය

වගලත්තරකරුගේ තත්ත්වය: කාර්ය මණ්ඩලය <input type="checkbox"/> ශිෂ්‍ය <input type="checkbox"/> වෙනත් (විශේෂ):-----
වගලත්තරකරුගේ හෝ කරුවන්ගේ සම්බන්ධය:
මෙතුරු <input type="checkbox"/> පෙෂේදී <input type="checkbox"/> ගුරුවරයා හෝ පරීක්ෂක <input type="checkbox"/> කත්‍රියේදී <input type="checkbox"/> වෙනත් (විශේෂ):-----

Contd. 2

III. පැමිණිල්ල:

අදාළ වේදීන ක්‍රියාව පිළිබඳ දිනය, වේලාව, ස්ථානය සහිතව විස්තර කරන්න. අමතර ඉඩ අවශ්‍ය නම් අමතර පිටු අමුණුන්න.

ඔබේ පැමිණිල්ල සඳහා සහය වන මොතික සාක්ෂි හෝ සිදුවීම සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ඇතුළත් ලියකියවිලි තිබේද? විසේ නම් අදාළ කරනා සම්බන්ධයෙන් විස්තර කරන්න. නැත්තම් පාඨ පිටපතක් අමුණුන්න.

වගුන්තරකරුගේ ක්‍රියාවන් හෝ පැහැර හැරීමක් හේතුවෙන් ඔබට කාර්යාල වේලාවන් හෝ දේශන වේලාවන් මග හැරු ඇත්දී? විසේනම් කරනාකර මගහරුණු දිනයන් සඳහන් කරන්න.

මඟ මෙම කරනා විශ්ව විද්‍යාල බළධාරීන්ගේ අවධානය සඳහා යොමුකර තිබේද? විසේනම් කරනාකර මෙම කරනා වාර්තා කළේ කාහවදා? කවදාදා? සහ ගනු ලැබූ පියවර සඳහන් කරන්න.

මඟ මෙම පැමිණිල්ල තැනින් බලාපොරොත්තු වන සහනය පිළිබඳ කෙටි විස්තරයක් කරන්න.

මෙම පැමිණිල්ලෙහි මම වේදනා කරන්නාටු ලිංග හේදය මත වෙනස්කොට සැපුකිම හා ලිංගික තීංසනය සම්පායකට පත් කිරීම සඳහා අවධාරණයක් පවතින නමුත් ඒ සඳහා විධීමන් ක්‍රියා පෑපාරියක් භාවිතා කිරීම උච්ච බව මම දනිමි. පැමිණිල්ලක් කිරීමේ පදනම මත විධීමන් ක්‍රියා මාරුගයක් ගන්නා වශ මා දනිමි. මෙම කරනා සම්බන්ධයෙන් විශ්ව විද්‍යාලය මගින් කරනු ලබන සිනෑම විමර්ශනයක් සඳහා සහය වීමට මම කැමැත්ත පළකරමි. මෙම පැමිණිල්ල සම්බන්ධයෙන් අසත්‍ය ප්‍රකාශයක් ඇතුළත් කර ඇත්තේ නම් විශ්ව විද්‍යාලය මගින් ගෙන ඇති ප්‍රතිපත්ති හා විධාන ප්‍රකාරව ගනු ලබන සිනෑම විනය ක්‍රියාමාරුගයක් සඳහා යටත් වන බව මම දනිමි.

අත්සන: -----

දිනය: -----

මඟ මෙම අයදුම් පැත්‍ර සම්පූර්ණ කොට අත්සන් කිරීමෙන් සහ ලිංගික සමානාත්මකාවය හා සාධාරණත්වය සඳහා වූ මධ්‍යස්ථාන තිළුබාරියෙකු අත්සන් කිරීමෙන් ඔබේ පැමිණිල්ල තිසි ලෙස භාරගතු ලබන අතර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් ඔබට සපයන පැමිණිල් ක්‍රියාවලිය පිළිබඳ සම්පූර්ණ තොරතුරු ඔබට ලැබීමට සළේෂවනු ඇත.

කාර්යාල ප්‍රයෝගනය සඳහා

පැමිණිල් යොමුකිරීමේ අංකය: -----

පැමිණිල්ල භාරගතු ලැබූවේ:-----

(නම හා අත්සන)

දිනය: -----