



කල වැඩසටහන/ 20.....

මිනිස්බල හා රැකිරණා දෙපාර්තමේන්තුව

(අදාල මාසයට පසු මාසයේ වැඩකරන දින 5කට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ සැලසුම් හා ප්‍රගති මෙහෙයුම් ඒකකය වෙත එවිය යුතුය.)

වෘ.මා. නිලධාරී/මා.ස.සං.ස./සං.නිලධාරී මයා/මිය/මෙය

..... දිස්ත්‍රික්/ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය

දිනය	දවස	රාජකාරී ඉටුකරන ලද ස්ථානය	ඉටුකරන ලද රාජකාරිය	ඉදිරි වැඩසටහනේ සංශෝධනයක්ද යන වග
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....

අත්සන

වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශ/මානව සම්පත් සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී

.....

දිනය

අනුමත කරමි/නොකරමි

.....

දිස්ත්‍රික්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් අත්සන

.....

දිනය