



මාසික ප්‍රගති සාරාංශය
සැලසුම් හා ප්‍රගති මෙහෙයුම් ඒකකය

දිස්ත්‍රික්කය :

ප්‍රා.ලේ.කා

201.....මාසය.....

නිලධාරියාගේ නම:.....

වැඩසටහනේ නම (පසුපිටේ සඳහන් පරිදි)	වාර්ෂික ඉලක්කය	මාසික ඉලක්කය (A)	පැවැත්වූ වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව (B)	පැවැත්වූ දිනය	පැවැත්වූ ස්ථානය	සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	වියදම (රු.)	රැකියාගත කළ/පුහුණුවට යොමුකළ සංඛ්‍යාව	වෙනසට හේතු (A-B)	තොරතුරු සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ වාර්තා අමුණා ඇත්ද යන වග (ඔව්/නැත)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශ නිලධාරී/මානව සම්පත් සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී අත්සන

දිනය:.....

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් හෝ බලයලත් නිලධාරී අත්සන

