



පැමිණීමේ නාම ලේඛනය
 සැලසුම් හා ප්‍රගති මෙහෙයුම් ඒකකය
 මිනිස්බල හා රැකිරණා දෙපාර්තමේන්තුව

DME- 25

දිස්ත්‍රික්කය :.....
 වැඩසටහනේ නම :.....

ප්‍රා.ලේකම් කොට්ඨාශය :.....
 පැවැත්වූ ස්ථානය :.....

201..... මාසය.....
 පැවැත්වූ දිනය:.....

අනු අංකය	නම	ලිපිනය (පෞද්ගලික හෝ රාජකාරි)	හැඳුනුම්පත් අංකය	දුරකථන අංකය	අත්සන
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

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

.....
 දිනය

අනු අංකය	නම	ලිපිනය (පෞද්ගලික හෝ රාජකාරි)	හැඳුනුම්පත් අංකය	දුරකථන අංකය	අත්සන
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

මානව සම්පත් සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී අත්සන:.....

දිනය:.....

C.G.O අත්සන:..... (වැඩසටහනට සම්බන්ධ වූවන් පමණක්)

වැඩසටහන පැවැත් වූ ස්ථානයේ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන