DME- 23

මාසික ප්‍රගති සාරාංශය

සැලසුම් හා ප්‍රගති මෙහෙයුම් ඒකකය

මිනිස්බල හා රැකීරක්ෂා දෙපාර්තමේන්තුව

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 අදාල වාර්තා අමුණා ඇත්ද යන වග (ඔව්/නැත)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශ නිලධාරි/මානව සම්පත් සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරි අත්සන ..... දිනය:.....

අනුමත කරමි/නොකරමි.

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් හෝ බලයලත් නිලධාරී අත්සන