



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

DME- 25

දිස්ත්‍රික්කය : ප්‍රා.ලේකම් කොට්ඨාශය : 201..... මාසය.....
 වැඩසටහනේ නම : පැවැත්වූ ස්ථානය : 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 වූවනම් පමණක්)

වැඩසටහන පැවැත් වූ ස්ථානයේ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන