



වෘත්තීය කාර්ය සාධනය වැඩිදියුණු කිරීම/පුහුණුවට යොමු කිරීම පිළිබඳ තොරතුරු

සැලසුම් හා ප්‍රගති මෙහෙයුම් ඒකකය  
මිනිස්බල හා රැකිරිකම දෙපාර්තමේන්තුව

දිස්ත්‍රික්කය ..... ප්‍රා.ලේ කොට්ඨාශය :- ..... 201 ..... මාසය

අනු අංකය	පුහුණු ලාභියා පිළිබඳ තොරතුරු				පුහුණු ආයතන පිළිබඳ තොරතුරු		
	පුහුණු ලාභියාගේ නම	ලිපිනය	දුරකථන අංකය	හැඳුනුම්පත් අංකය	පුහුණුව සඳහා යොමු වූ ආයතනයේ නම හා ලිපිනය	ආයතනයේ දුරකථන අංකය	යොමුකළ පුහුණු පාඨමාලාව
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

වෘ.මා.නි/මා.සං.ස.ස/සං.නි. අත්සන ..... දිනය :- .....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් / බලයලත් නිලධාරී අත්සන .....

\*සැ.යු: ඉහත සියළුම තොරතුරු ඉදිරිපත් කළ යුතුය.