DME- 03

මහජන දුක්ගැනවිලි කළමනාකරණ වැඩසටහන

..... දිස්ත්‍රික්කය

අනු අංකය	යොමු අංකය	නම	ලිපිනය	දුරකථන අංකය	ගන්නා ලද ක්‍රියා මාර්ගය		රැකියාවකට යොමු කළේ නම් ආයතනය හා යොමු කළ දිනය
					රැකියාවකට යොමු කිරීම	වෘත්තීය මාර්ගෝපදේශ වැඩසටහන් කිරීම	
					(අදාල දිනය සඳහන් කරන්න)		