

දකුණු පළාත් ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය

පුහුණු වැඩසටහන () හා රැඳී සිටි බව තහවුරු කිරීම

නම		
තනතුර		
හැඳුනුම්පත් අංකය	පෞද්ගලික දුරකථන අංකය	
ආයතනය	ඉහත පුහුණුව සඳහා සහභාගී වෙමි	අත්සන
තේවාසික අවශ්‍යතාවය	ඔව්/නැත	

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත පුහුණු වැඩසටහන සඳහා අප ආයතනය නියෝජනය කරමින්.....මයා/මිය මාර්ගගත ක්‍රමවේදය ඔස්සේ පුහුණු ලාභියා අඛණ්ඩව රැඳී සිටිය බවට සහතික කරමි.

.....

අධීක්ෂණ මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව)

මෙය සම්පූර්ණ කර පුහුණුව අවසන් කර දින තුනක් ගතවීමට පෙර පිරිස්

අංශය වෙත භාර දෙන්න

දකුණු පළාත් ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය

CSS/2/FO/01

පුහුණු වැඩසටහන () හා රැඳී සිටි බව තහවුරු කිරීම

නම		
තනතුර		
හැඳුනුම්පත් අංකය	පෞද්ගලික දුරකථන අංකය	
ආයතනය	ඉහත පුහුණුව සඳහා සහභාගී වෙමි	අත්සන
තේවාසික අවශ්‍යතාවය	ඔව්/නැත	

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත පුහුණු වැඩසටහන සඳහා අප ආයතනය නියෝජනය කරමින්.....මයා/මිය මාර්ගගත ක්‍රමවේදය ඔස්සේ පුහුණු ලාභියා අඛණ්ඩව රැඳී සිටිය බවට සහතික කරමි.

.....

අධීක්ෂණ මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව)

මෙය සම්පූර්ණ කර පුහුණුව අවසන් කර දින තුනක් ගතවීමට පෙර පිරිස්

අංශය වෙත භාර දෙන්න