

**බස්නාහිර පළාත් අධ්‍යාපන දෙපාර්තමේන්තුව
වැඩසටහන්, සැසි, සම්මන්ත්‍රණ හා සමගාමී ක්‍රියාකාරකම් සඳහා
වැඩසටහන සඳහා සහභාගිවන්නන්ගේ අත්සන් පත්‍රය**

වැඩසටහනේ නම:

පවත්වන ස්ථානය: දිනය:

අනු අංකය	සහභාගිවන්නන්ගේ නම තනතුර	ජා. හැඳුනුම්පත් අංකය	රාජකාරී ලිපිනය හා දුරකථන අංකය	පෞද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංකය	පිටවූ වේලාව	අත්සන
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

පැමිණි මුළු සංඛ්‍යාව -

පරීක්ෂා කිරීම - වැඩසටහන සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී

නම- අත්සන- දිනය-

සහතික කිරීම - වැඩමුළුභාර නිලධාරියාගේ අත්සන

නම- අත්සන- දිනය-