

**බස්නාහිර පළාත් අධ්‍යාපන දෙපාර්තමේන්තුව**  
**වැඩසටහන්, සැසි, සම්මන්ත්‍රණ හා සමගාමී ක්‍රියාකාරකම් සඳහා**  
**සම්පත්දායක අත්සන් ලේඛනය**

වැඩසටහනේ නම: .....

පවත්වන ස්ථානය : .....

දිනය: .....

අනු අංක	සම්පත්ධාරියාගේ නම තනතුර හා සුදුසුකම්	රාජකාරි ලිපිනය	පෞද්ගලික ලිපිනය	පැමිණීම		පිටවීම		ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය හා දුරකථන අංකය
				වේලාව	අත්සන	වේලාව	අත්සන	
01								
02								
03								

පරීක්ෂා කලේ - වැඩසටහනේ සම්බන්ධීකරණ නිලධාරියාගේ නම හා අත්සන

සහතික කිරීම

වැඩසටහන භාර නිලධාරී අත්සන