

09. අනුමැතිය සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය

අත්සන :

නම :

තනතුර :

(ප්‍රා.ලේ) මුද්‍රාව තබන්න.

10. අනුමත කරමි/ නොකරමි.

විශේෂණ සටහන්

.....

.....

.....

දිනය

.....

සමාජ සේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂ (වයඹ)