ජාතික ආධුනිකත්ව සහ කාර්මික පුහුණු කිරීම් අධිකාරිය

..... දිස්ත්‍රික්කය

දිස්ත්‍රික් කළමණාකරු

(..... දිස්ත්‍රික්කය),

20.....

ආයතනයේ නම : .....

ආයතනයේ ලිපිනය : .....

.....

20.....වෙනි දින උක්ත නම් සඳහන් ආයතනයේදී පැවැති සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් පහත සඳහන් ආධුනිකයන් තෝරාගත් බව මෙයින් දන්වමි.....දින සිට ඔවුන් බඳවාගැනීමට කටයුතු කරන්න.

අයදුම්පත් අංකය	ආධුනිකයාගේ නම	වෘත්තිය	සංකේත අංකය	පුහුණු කාලය

පරීක්ෂකගේ නම..... අත්සන.....

පුහුණුකිරීමේ නිලධාරීගේ අත්සන ..... දිනය.....

පුහුණුකිරීමේ නිලධාරී,
තෝරා නොගත් පහත සඳහන් අයදුම්පත් මේ සමඟ ආපසු භාරදෙමි.

අයදුම්පත් අංකය	අයදුම්පත් අංකය	අයදුම්පත් අංකය	අයදුම්පත් අංකය	අයදුම්පත් අංකය

දිනය..... .....
ආධුනිකත්ව පරීක්ෂක

පරීක්ෂකගේ නම.....

පුහුණු කිරීමේ නිලධාරී :..... දිනය :.....

භාරගතිමි.

විෂයභාර ලිපිකරු:..... දිනය :.....