ජාතික ආධුනිකත්ව සහ කාර්මික පුහුණු කිරීම් අධිකාරිය

පුහුණුව ලබන ආධුනිකයින්ගේ පැමිණීම සනාථ කිරීම.

ආයතනයේ නම: .....

ආයතනයේ ලිපිනය: .....

මාසය: ..... වර්ෂය: .....

අනු අංකය	ආධුනිකයාගේ නම	ජා.හැ. අංකය	පුහුණුව ලබන වෘත්තිය	පුහුණුවට පැමිණි දින ගණන	ආධුනිකයාගේ අත්සන

ඉහත නම් සඳහන් ආධුනිකයා /ආධුනිකයින් මෙම ලේඛණය පරිදි ආයතනයේ පුහුණු කටයුතු වල යෙදී සිටි බව සහතික කරමි.

.....

ආයතනයේ ප්‍රධානියාගේ නම/ආධුනිකයින් භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන