ජාතික අධ්‍යනිකත්ව සහ කාර්මික පුහුණු කිරීම් අධිකාරිය

කෑගල්ල දිස්ත්‍රික් කාර්යාලය

අත්සන් ලේඛණය

වැඩසටහන් විස්තරය				
වැඩසටහනේ නම				
ස්ථානය				
දිනය				
#	**නම**	**ලිපිනය**	**දුරකථන අංකය**	**අත්සන**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

සහතික කරන නිලධාරී අත්සන

නම