

අයදුම්කරුවන්ගේ අත්සන් ලේඛනය

සී/ස සමිතිය

.....තනතුර සඳහා

.....දින පැවති

සම්මුඛ පරීක්ෂණය

අනු අංක	නම	ලිපිනය	හැඳුනුම් පත් අංකය	අත්සන
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

සභාපති :-.....

දිනය