

දිස්ත්‍රික් කර්මාන්ත ශාලා පරීක්ෂක ඉංජිනේරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීමට

ආ කොටස :

මෙම දැනුම්දීම ලක් දිනය :

අනතුරු අංකය :

නිරීක්ෂණ :

දී කර්. ප. ඉ.

දිනය :

ඇ කොටස :

අනතුර සිදුවූ මාසය හා වර්ෂය	
අනතුරු අංකය	
ව්‍යාපාරික කාර්ය අංකය	
රක්ෂා අංකය	
වයස් ගණ අංකය	
ස්ත්‍රී පුරුෂත්ව අංකය	
සේවක සංඛ්‍යා ගණ අංකය	
අනතුරු වර්ග අංකය	
අනතුරු කර්තව්‍ය අංකය	
කුමාරි සේවක අංකය	
කුමාරි වූ ස්ථාන අංකය	

කුමාරි වර්ගය	ගණනය කරන ලද වැඩ කරන දින ගණන
මරණීය	
ස්ථිර පූර්ණ දුබලතා	
ස්ථිර අර්ධ දුබලතා	
තාවකාලික දුබලතා	

.....
සංඛ්‍යා ඒකක නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :