DPCCS / PRO / i

පළාත් ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීම

ප්‍රගතිය ඉදිරිපත් කිරීමේ ආකෘතිය

නිලධාරියාගේ නම :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| අනු අංකය | වැඩසටහන | වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව | ඉලක්ක කණ්ඩායම | සහභාගීත්වය | දෙපාර්තමේන්තු මුදල් ප්‍රතිපාදන | | | වෙනත් | | | වෙනත් කරුණු |
|  |  |  |  |  | ලැබීම් | වියදම් | ඉතිරි | ලැබීම් | වියදම් | ඉතිරි |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි

...............................................................................

ළමා හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරී / සහකාර