



## අධ්‍යාපන සංවර්ධන සන්ධානය

වැඩසටහනේ නම : .....

ආයතනයේ නම : .....

දිස්ත්‍රික්කය : .....

වැඩසටහන පැවැත්වෙන දිනය සහ වේලාව :.....

වැඩසටහන පැවැත්වෙන ස්ථානයේ ලිපිනය : .....

වැඩසටහන සඳහා මුදල් බැරකළ යුතු

සංවිධානයේ ගිණුමේ නම (ඉංග්‍රීසි අකුරින්) : .....

ගිණුම් අංකය : .....

බැංකු ශාඛාවේ නම : .....

ඉතා පැහැදිලිව ලියන්න

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව මම සහතික කරමි

.....

අත්සන

නම

දිනය