



# ලංකා කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය

තොරතුරු ඒකකය

[ I කොටස ] සේවලාභියා විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

1. නම : .....
2. ලිපිනය : .....
3. දුරකථන අංකය : .....
4. දිස්ත්‍රික්කය: ..... 5. පළාත: .....
6. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය: .....
7. තොරතුරු අවශ්‍ය වන ක්ෂේත්‍රය / නිෂ්පාදන .....
8. තොරතුරු වල ස්වභාවය  
 තාක්ෂණික තොරතුරු  වෙළඳපල තොරතුරු  
 යන්ත්‍ර-උපකරණ තොරතුරු  පුස්තකාල පරිහරණය  
වෙනත් .....
9. තොරතුරු අවශ්‍යවන්නේ:  
 නව ව්‍යාපාරයක් ආරම්භ කිරීම සඳහා  
 පවතින ව්‍යාපාරයක් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා  
 අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා

[ II කොටස ] කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා (කරුණාකර පහත තොරතුරු සම්පූර්ණ කර එවන්න)

අංශය	ලබාදුන් සේවාව	උපදෙස් සැපයූ නිලධාරියාගේ	
		නම	අත්සන

[ III කොටස ] සේවලාභියා විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

තවදුරටත් අවශ්‍ය සේවාවන් (අවශ්‍ය වන්නේ නම්): .....

සේවලාභියාගේ අත්සන: ..... දිනය: .....

තොරතුරු ඒකකයේ සම්බන්ධීකරණ නිලධාරියාගේ

නම: ..... අත්සන: .....