**ස්ත්‍රීන් රාත්‍රී සේවයේ යෙදවීම සඳහා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට අදාලව සේවීකාවන්ගේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමේ ලේඛනය**

**ආයතනයේ නම :…………………………………………………………………………………………**

**සේවක අර්ථසාධක අරමුදල් අංකය :…………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **අනු අංකය** | **නම** | **හැඳුනුම්පත් අංකය** | **සේ.අ.අ.****සාමාජික අංකය** | **අත්සන** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |