

විකල්ප ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර භාවිතා කිරීමට අදාළ අයදුම් පත්‍රය
Application Form for Request Alternative Fingerprint Machine

1. පීඨය/ අධ්‍යයනාංශය / අංශය
Faculty/ Department/ Division
2. සේවකයාගේ නම (සම්පූර්ණ නම)
Name of the Employee (Full Name)
3. තනතුර
Designation
4. සේවක අංකය
Employee Number
5. ඇඟිලි සලකුණ තැබීම සඳහා පවරා ඇති ස්ථානය
Assigned Location of the Fingerprint scanner
6. විකල්ප ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රය ඇති ස්ථානය හෝ යන්ත්‍රයේ අංකය -
Location of the alternative Finger Scanner with the machine Number or Location
.....
.....
7. විකල්ප ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රය මගින් පැමිණීම පමණක් සලකුණු කළ හැකි බව මම දන්නා බවත්, මගේ සේවා ස්ථානය අසල මට පවරා ඇති ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රයෙන් පිටවීම සලකුණු කරන බවත් මම මෙයින් දන්වා සිටිමි.

I am aware that I could mark only the arrival in the alternative Fingerprint Scanner and I hereby inform that I will mark the departure at the Fingerprint Machine, assigned to me nearby my working place.

.....

සේවකයාගේ අත්සන
Signature of Employee

.....

දිනය
Date

තොරතුරු තාක්ෂණ අංශයේ කාර්යාල ප්‍රයෝජනය පිණිස
For the IT department

ඉහත නම් සඳහන් සේවකයා හට විකල්ප ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රය ලෙස යන්ත්‍රය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි.

Recommend giving the machine to the employee named as an alternative fingerprint machine.

.....

සහකාර ලේඛකාධිකාරී (අනාධ්‍යාපන ආයතන)
Assistant Registrar (Non-Academic Establishment)