

Registration Form

PRAG INSTITUTE

අයදුම් කරන පාඨමාලා \sqrt ලකුණු කරන්න.

| | | | |
|-------------|----|--|--|
| සැප්තැම්බර් | 02 | ප්‍රසම්පාදන මූලධර්ම හා ප්‍රසම්පාදන සැලසුම් | |
| සැප්තැම්බර් | 15 | ලංසු ඉදිරිපත් කිරීමේ පටිපාටිය | |
| සැප්තැම්බර් | 20 | ලංසු ලියවිලි සකස් කිරීම | |
| සැප්තැම්බර් | 28 | ලංසු ඇගයීම | |

| | |
|--------------------------|--|
| නම Name | Mr/Ms. පැහැදිලි ඉංග්‍රීසි අකුරින් In Block Letters |
|--------------------------|--|

| | |
|------------------------------------|--|
| තනතුර Designation | |
|------------------------------------|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| Organisation: ආයතනය | |
| Address ලිපිනය | |

| | | |
|--------------------------|-----------------|-----|
| Telephone: Office | Mobile/Resident | Fax |
| | | |
| e Mail | | |

Payment: Per Person, Per Programme - Rs. **6000/-** වට්ටම් සඳහා විස්තර පත්‍රිකාව බලන්න
Cheques to be drawn in favor of 'Prag Service (Pvt.) Ltd' & crossed a/c payee.

| | | |
|--------|------------|-------------|
| Amount | Cheque No: | Bank/Branch |
| | | |

| | |
|--|--|
| නිර්දේශ කරන නිලධාරියාගේ / අයදුම්කරුගේ අත්සන | |
| ලියා පදිංචි කිරීමේ ලිපිය එවිය යුතු නිලධාරියාගේ තනතුර | |

When there are more than one Participant:

| | <u>Name</u> | <u>Designation</u> |
|----|--------------|--------------------|
| 2. | Mr./Ms ----- | ----- |
| 3. | Mr./Ms ----- | ----- |
| 4. | Mr./Ms ----- | ----- |
| - | | |
| 5. | Mr./Ms ----- | ----- |

Application & cheque to be forwarded to: අයදුම්පත හා චෙක්පත් එවියයුතුලිපිනය:
Prag Service (Pvt) Ltd, 10 B ,5- Fifth Floor, YMBA ,Colombo 1
Tele/Fax -2449440 Hot mail – 0777 889838 E Mail : info@pragservice.com Web-www.pragservice.com