

දුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
தொலைபேசி ) 0112698507 , 0112694033  
Telephone ) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස් ) 0112693866  
பெக்ஸ் ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑ, ) postmaster@health.gov.lk  
மின்தொலைபேசி (முகவரி)  
e-mail )

වෙබ් අඩවිය ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம் )  
website )



සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය )  
எனது இல ) NA-03/SG/MS/01/2015  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி ) 2016.04.07  
Date )

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-58/2016

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල),  
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන  
සියළුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
සියළුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ  
මූලික රෝහල් වල ප්‍රධානීන් වෙත.

හෙද සේවාවේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම .

හෙද සේවාවේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා මධ්‍යම රජය යටතේ ඇති  
ආයතන වල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා)  
තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත 1 වන ශ්‍රේණියට උසස්  
වී ඇති හෙද /හෙදී නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කල නොහැක.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කල තිබිය යුතුය.

2.1. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල / ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය විසින් පවත්වනු ලබන වාට්ටු  
කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණ හා වින්දනාකර්මය/මානසික හෙද පුහුණුව අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක  
ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා, 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ වසර පහ  
(05) සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.2 පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය  
හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.3 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර දෙකක් (02)  
තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

මෙහි ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කල යුතුය. අයදුම්කරුවන්  
තම අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ට 2016.04.25 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කල යුතුය.  
ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල අදාළ කොටුවෙහි සිය නිර්දේශය සඳහන් කර 2016.04.29 දිනට  
හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය:

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01,  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
සුවසිරිපාය,  
පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

04. තෝරාගන්නා අන්දම

4.1 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම පත්කිරීම් බලධරයා විසින් සිදුකරනු ලැබේ.

4.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනය වන 2016.04.25 දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

4.3 සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතික වල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කල යුතුය.

4.4 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි හෙද සේවයේ 1 වන ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා වන පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ / ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනයේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබාගත් ලකුණු වල කුසලතා අනුපිළිවෙල ද, 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය ද, අදාල පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව ද අනුව පත්වීම් බලධරයා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

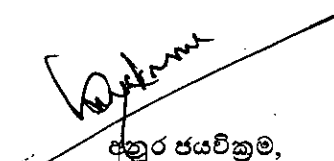
05. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 3/2016 අනුව MT 8-2016 වැටුප් බණ්ඩය මෙම තනතුරට අදාල වේ. එසේම අදාල රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 3/2016 හි විධිවිධාන වලට අනුකූලව වැටුප් ගෙවීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

06. විශේෂ-ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ පුරප්පාඩු 29 ක් පවතින අතර පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට අනිවාර්යෙන්ම පත්වීම් ලබාදෙන අතර කිසිදු හේතුවක් නිසා සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය හා පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ කුසලතාවය මත පුරප්පාඩු ස්ථාන සඳහා පත්කරනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය,පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ.

07. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය.

08. ඉහත කොන්දේසි යටතේ උසස්වීම් ලබා ගැනීමට එකඟ වන නිලධාරීන් පමණක් අදාල ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කලයුතුය. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් සිංහල පාඨය බලපැවැත්වේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නියමය පරිදි.



අනුර ජයවික්‍රම,  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය,පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය .

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

පිටපත්

- 01. ලේකම්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව
- 02. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (වෛද්‍ය සේවා) 01
- 03. අධ්‍යක්ෂ (හෙද වෛද්‍ය සේවා)

අයදුම්පත්‍රය

හෙද සේවාවේ 1 වෙනි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම

- 01. මූලකරු සමත් නම - .....  
(පැහැදිලි අකුරින්)  
අනෙකුත් නම සම්පූර්ණයෙන් - .....
- 02. ලිපිනය  
I කාර්යාලිය - .....  
II පෞද්ගලික - .....
- 03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - .....
- 04. දුරකථන අංකය  
I පෞද්ගලික - ..... II රාජකාරි - .....
- 05. උපන් දිනය  
2016.04.25 දිනට වයස අවු - ..... මාස - ..... දින - .....
- 06. I. හෙද/ හෙද නිලධාරියක් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය - .....  
II. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම..... විභාග අංකය..... කුසලතා අංකය.....  
III. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය (පත්වීම් ලිපිය අනුව) .....  
IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය - .....  
V. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත් ද? - .....  
VI. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය - .....
- 07. අයදුම්කරු / කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය - .....
- 08. සුනිකා කර්මය පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේ ද යන වග - .....
- 09. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද යන වග - .....
- 10. ජාතිය - .....
- 11. විවාහක / අවිවාහක යන වග - .....
- 12. සමත් වූ උසස්වීම් විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය - .....
- 13. රජය යටතේ කලින් සේවය කළේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර - .....
- 14. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙතැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බැව් හෙළි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙළි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත් තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

..... දිනය ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීගේ / නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය

නිලධාරිණියගේ / නිලධාරියාගේ :-

- I. වැඩ හා හැසිරීම .....
- II. සාමාන්‍ය කාර්යක්ෂමතාවය .....
- III. පසුගිය අවුරුද්ද තුළ ලබා ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර .....

..... මයා / මිය / මෙය 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

දිනය - .....

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරිණියගේ  
අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

16. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- I. නිලධාරියා / නිලධාරිණිය අයදුම්පත් පියවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග - .....  
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)  
a. ප්‍රසූත නිවාඩු.....  
b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු.....

- II. අයදුම්පත් පියවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග - .....

- III. පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2015.....	2012.....
2014.....	2011.....
2013.....	

- IV. අනුමත කාර්ය සාධන පරිපාටියට අනුව පහත වර්ෂ වල කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාළ කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තා වල පිටපත් අමුණන්න.)

2015.....	2014.....
-----------	-----------

..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 13 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 16 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය - ..... විෂයභාර කළමනාකරණ සහකාරගේ අත්සන

17. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරිණිය 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)  
අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

දිනය - ..... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

தொலைபேசி ) 0112698507 , 0112694033  
Telephone ) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස් ) 0112693866  
பெக்ஸ் ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල, ) postmaster@health.gov.lk  
மின்னஞ்சல் முகவரி )  
e-mail )

වෙබ් අඩවිය ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம் )  
website )

எனது இல ) NA-03/SG/MS/01/2015  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி ) 2016.04.07  
Date )



සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார, போசணமற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

பொது சுற்று நிருப இலக்கம்:- 02-58/2016

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை),  
சுகாதார அமைச்சின் கீழ் நிருவாகிக்கப்படும்  
அனைத்து போதனை வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,  
அனைத்து பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,  
விசேட திட்டங்களின் பணிப்பாளர்கள்,  
ஆதார வைத்தியசாலைகளின் பிரதானிகள்.

தாதியின் சேவை விசேட தாக்கீற்று (வைத்தியசாலை சேவை) பதவி உயர்த்துதல்.

தாதி சேவையின் விசேட தர (வைத்தியசாலை சேவை) பதவிக்கு பதவி உயர்வு வழங்குவதன் பொருட்டு மத்திய அரசின் கீழ் உள்ள நிறுவனங்களில் சேவை புரிகின்ற கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள தரம் 1 இணைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து (வைத்தியசாலை சேவை) விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன. தனித்துவமான செயலாற்றுகைக்கு இணங்க தரம் 1 இற்கு பதவி உயர்வு செய்யப்பட்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்கள் இதன் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியாது.

02. விண்ணப்பதாரிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- 2.1 தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரியினால் / தேசிய தாதிமார் கல்வி நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவமும் மேற்பார்வையும் மற்றும் மகப்பேற்று முறை / மனநல தாதி பயிற்சி போன்றவற்றினை உள்ளடக்கிய 11/2 வருடங்களினைக் கொண்ட டிப்ளோமா பாடநெறியினை பூர்த்தி செய்துள்ள தரம் 1 இணைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (வைத்தியசாலை சேவை) பதவியில் ஐந்து (05) வருட சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.
- 2.2 கிட்டிய முன்னைய ஐந்து வருடங்களிற்குள் உரிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களினை உழைத்துப் பெற்றிருப்பதுடன் முனைப்பானதும், திருப்திகரமானதும் சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல்.
- 2.3 அனுமதிக்கப்பட்ட வினைத்திறன் செயலாற்றுகைக்கு அமைய பதவியுயர்விற்கான திகதிக்கு முந்திய இரண்டு வருடங்களுக்குள் (02) திருப்திகரமானதோ அனாதவிட மேற்பட்டதோ சேவைக்காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல்.

03. விண்ணப்பப் பத்திரம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முறை

இணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்களினை 2016.04.25 திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு நிறுவனத் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். நிறுவனத் தலைவர்கள் தங்களிடம் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் பொருத்தமான இடங்களில் தங்களுடைய சிபாரிசினை அளித்து 2016.04.29 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01,  
சுகாதார அமைச்சு,  
சுவசிரிபாய,  
வண:பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்த,  
கொழும்பு - 10.

04. தெரிவு செய்யப்படும் முறை

- 4.1 அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் அனுமதிக்கப்படுகின்ற நேர்முக பரீட்சை சபை மூலம் சாதாரண நேர்முகப் பரீட்சை ஒன்று நடாத்தப்பட்டு தகைமைகள் பரீட்சிக்கப்பட்ட பின் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு அமைய நியமன அதிகாரியால் தாதி சேவையின் விஷேட தரத்திற்கு பதவி உயர்வு வழங்கப்படும்.
- 4.2 இப்பதவியின் பொருட்டு விண்ணப்பம் கோரப்பட்டுள்ள முடிவுத் திகதியான 25.04.2016 திகதிக்குள் மேலே 02ம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை சகல வழிகளிலும் பூர்த்தி செய்திருந்தால் மட்டுமே இப் பதவிக்கு நியமனம் செய்வது தொடர்பான நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கான தகைமைகளை கொண்டுள்ளதாகக் கருதப்படும்.
- 4.3 தகைமைகளை உறுதிப்படுத்துவதன் பொருட்டு சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.
- 4.4 நேர்முகப் பரீட்சையின் பொருட்டு அழைக்கப்பட வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கையினை தரம் 1இனைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர் (தாதிமார் கல்வி) பதவிக்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதியின் அடிப்படையில் சேவை மூப்பின் படியும், தாதியர் சேவை தரம் 1 ற்கு நியமிக்கப்படுவதற்கான தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரியினால் / தேசிய தாதிமார் கல்வி நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்பட்ட இறுதிப் பரீட்சையில் பெறப்பட்டுள்ள புள்ளிகளின் திறமை வரிசைக் கிரம முறையின் படியும், உரிய வெற்றிடங்களுக்கு அமைவாகவும் நியமன அதிகாரியால் தீர்மானிக்கப்படும்.

05. இப்பதவிக்குரிய சம்பள அளவுத்திட்டமானது பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 03/2016 ற்கு அமைய MT 8-2016 ஆகும். அதேபோல் குறித்த நிர்வாக சுற்றறிக்கை 03/2016 ஏற்படுகளுக்கேற்ப சம்பளம் வழங்கப்படும்.

06. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்தியசாலை சேவை) பதவியில் 29 வெற்றிடங்கள் நிலவுவதுடன் பதவி வெற்றிடங்கள் காணப்படும் சேவை நிலையங்களுக்கே நியமனங்கள் வழங்கப்படும். எக்காரணங்களைக் கொண்டும் நியமனம் வழங்கப்பட்ட சேவை நிலையமானது மாற்றம் செய்யப்பட மாட்டாது. சேவை மூப்பின் அடிப்படையிலும் தாதியர் உயர்கற்கை கல்லூரிகளில் பெற்றுக் கொண்ட புள்ளிகளின் திறமை அடிப்படையிலும் வெற்றிடங்கள் உள்ள நிலையங்களுக்கு நியமனம் வழங்கப்படும். எவ்வாறாயினும் நியமனம் செய்யப்படும் சேவை நிலையம் தொடர்பான இறுதி தீர்மானம் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் அவர்களினால் தீர்மானிக்கப்படும்.

07. நியமனத்தின் பொருட்டு தேர்ந்தெடுக்கப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் அரசாங்கத்திற்கு மேலதிக செலவு அற்ற முறையில் குறுகிய கால அறிவித்தலுக்கு அமைய நியமனத்தினை பாரமேற்புடன் அவர்கள் இலங்கையின் எப்பாகத்திலும் கடமையாற்றுவதன் பொருட்டு தயாராக இருத்தல் வேண்டும்.

08. மேற்படி நிபந்தனைகளின் கீழ் பதவி உயர் விரும்பும் விண்ணப்பதாரர்கள் மாத்திரம் நிறுவன தலைவருடாக விண்ணப்பிக்கவும். சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழிகளிலான சுற்றறிக்கைகளில் ஒவ்வாத்தன்மைகள் தென்படின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றறிக்கை செல்லுபடியாகும்.

.....  
கையொப்பம் : அநுரஜயவிக்ரம  
செயலாளர்  
சுகாதார போசணைமற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

- பிரதிகள்:
- 01.செயலாளர்,அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழு
  - 02.பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (வைத்திய சேவை)
  - 03.பணிப்பாளர் (தாதி வைத்தியசாலை சேவை).

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்: .....  
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)  
வேறு பெயர்கள் முழுமையாக : .....
02. முகவரி :  
I. அலுவலக முகவரி : .....  
II. தனிப்பட்ட முகவரி : .....
03. அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....
04. தொலைபேசி இலக்கம் :  
I. தனிப்பட்ட தொலைபேசி இலக்கம் : .....  
II. அலுவலக தொலைபேசி இலக்கம் : .....
05. பிறந்த திகதி : .....  
2016.04.25 திகதி அன்று வயது : வருடங்கள் ..... மாதங்கள் ..... நாட்கள் .....
06. I. தாதி உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் வழங்கப்பட்ட திகதி .....  
II. தரம் I இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்திய சேவை)ஆக தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரியில் பயிற்சி பெற்ற குழு ..... சுட்டெண் ..... திறமை எண் .....  
III. Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தராக (வைத்தியசாலை சேவை) நியமனம் பெற்ற திகதி (நியமனக் கடிதத்திற்கு அமைய ) : .....  
IV. இப் பதவியில் கடமையை பொறுப்பேற்ற திகதி : .....  
V. அச்சேவை இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ? .....  
VI. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதி : .....
07. விண்ணப்பதாரி தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம்: .....
08. மகப்பேற்று முறை தொடர்பான பயிற்சி நெறியினை பெற்றுக் கொண்டுள்ளீரா? .....
09. இலங்கை மருத்துவப் பேரவையில் / தாதியர் பேரவையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா? .....
10. இனம் : .....
11. திருமணமானவரா? திருமணமாகாதவரா? .....
12. சித்தியடைந்துள்ள உயர் பரீட்சையும் கல்வி கற்ற மொழியும் : .....
13. அரசாங்கத்தின் கீழ் வேறு சேவை புரிந்திருந்தால் அது பற்றிய விபரம் : .....
14. வினைதிறமையின்மையின் காரணமாக நான் ஓய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை எனவும், இதற்கு எதிரானது அல்லது சாதகமானது என எண்ணக்கூடிய ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்றும் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இங்கு என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவை எனவும் நான் தெரிவு செய்யப்படுவதற்கு முன்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் தகமையற்றவர், என்றும் நான் தெரிவுசெய்யப்பட்ட பின்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் என்னை சேவையில் இருந்து கீழிறக்கவும் எனது உடன்பாட்டினை தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
விண்ணப்பதாரர் ஓப்பம்

15. வினா தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு :

உத்தியோகத்தரின்

- I. வேலை மற்றும் நடத்தை : .....
- II. சாதாரண வினைத்திறமை : .....
- III. கடந்த வருடத்தில் எடுக்கப்பட்ட விடுமுறை விபரம்:.....

திரு / திருமதி / செல்வி ..... உத்தியோகத்தர் தரம் I இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்தியசாலை சேவை) பதவியில் சேவைபுரிகின்றார் என சிபாரிசு செய்கின்றேன் / செய்யப்படவில்லை .( தேவையற்றதினை வெட்டி விடவும்)

வினா தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

16. தனி நபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரினால் தனி நபர் கோவைக்கு அமைய பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா - .....  
(சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால வரையறையை குறிப்பிடவும்)

- I. பிரசவ சம்பளமற்ற விடுமுறை :.....
- II. ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறை:.....

- I உத்தியோகத்தரிக்கு எதிரான ஒழுக்காற்று விசாரனை உள்ளதா?.....
- II ஏனைய விடயங்கள் .....
- III கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா?  
(ஆம் / இல்லை எனக் குறிப்பிடவும்)
- 2015..... 2012.....
- 2014..... 2011.....
- 2013.....

IV அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய கீழ் குறிப்பிட்ட வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் (மிகவும் நன்று/ நன்று/ திருப்திகரமானது / திருப்தியில்லை என குறிப்பிடவும். அத்துடன் உரிய செயற்திறன் மதிப்பீட்டின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

2015..... 2014.....

திரு / திருமதி / செல்வி ..... என்பவருடைய தனிநபர் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள இலக்கம் 01 தொடக்கம் 13 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானயானவை என்று உறுதிப்படுத்துகின்றேன். மேற்படி இலக்கம் 16 இன் கீழ் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி - .....

விடயத்திற்கு பொறுப்பான முகாமைத்துவ உதவியாளரின் கையொப்பம்.

17. நிறுவன தலைவரின் சிபாரிசு :

திரு / திருமதி / செல்வி ..... என்பவருடைய தனிநபர் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உத்தியோகத்தர் தரம் I இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்தியசாலை சேவை) பதவியில் சேவை புரிவதுடன், வினா தர தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்தியசாலை சேவை) பதவிக்கு பதவி உயர்வு பெறுவதற்கு தகைமைகளை பெற்றுள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.( தேவையற்றதினை வெட்டி விடவும்)

விண்ணப்பத்திரம் சிபாரிசு செய்யப்படுகின்றது / சிபாரிசு செய்யப்படவில்லை.

.....  
திகதி

.....  
நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம்

மற்றும் இறப்பர் முத்திரை



දුරකථන ) 011 2669192, 011 2675011  
தொலைபேசி ) 011 2698507, 011 2694033  
Telephone ) 011 2675449, 011 2675280

ලංකාව ) 011 2693866  
பெக்ஸ் ) 011 2693869  
Fax ) 011 2692913

විද්‍යුත් තැපෑ, ) postmaster@health.gov.lk  
மின்னஞ்சல் முகவரி )  
e-mail )

වෙබ් අඩවිය ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம் )  
website )



සුවසිරිපාය

මගේ අංකය ) NA - 03 / SG / MS/03 /2016

எது இல )

My No. )

මගේ අංකය )

உமது இல )

Your No. : )

දිනය )

திகதி ) 2016.04. 07

Date )

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

General Circular Letter No: 02-58/2016

Deputy Director General, National Hospital of Sri Lanka,  
All Directors of Teaching Hospitals,  
All Directors of General Hospitals,  
Directors of Specialized Campaigns and Heads of Base Hospitals under the Line Ministry,

**Promotion to Special Grade Nursing officer (Hospital Services)**

Applications are invited from Grade 1 Nursing Officers (Hospital Services) who are serving in institutions under the Central Government and have satisfied following qualifications to promote to the post of Special Grade Nursing Officer (Hospital Services) in the Nursing service. Nursing officers who have been promoted to Grade I on the basis of redundancy are not eligible to apply for this.

02. Applicants should have fulfilled following qualifications.

- 2.1 Should have completed a service period of 5 years in the post of Grade 1 Nursing Officer (Hospital Services) after following 1,1/2 year Diploma which includes Ward Management and Supervision and Training in midwifery / Psychiatric Nursing conducted by the Post Basic Nursing School / National Institute for Nursing Education.
- 2.2 Should have earned all prescribed salary increments within preceding 5 years and should have completed an active and satisfactory service period.
- 2.3 Should have shown a performance to the satisfactory level or higher than that within 02 years prior to the date of promotion in terms of approved procedure for performance appraisal.

03. Method of Application.

- 3.1 Applications should be prepared in accordance with the specimen form given in Annexure 1. Applicants should submit the applications to the respective heads of Institutions on or before 25.04.2016. Heads of the institutions should forward the applications received with their recommendations to reach the following address by registered post on or before 29.04.2016.

Director(Admin) 01  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine  
Suwasiripaya  
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha  
Colombo 10

04. Method of Selection.

- 4.1 Promotions to special Grade in the Nursing service will be granted considering the number of vacancies by the Appointing Authority after scrutinizing the qualifications by a General Interview conducted by a Interview Board approved by the Public Service Commission.
  - 4.2 Applicants will be considered to have fulfilled the qualifications required to appear for the interview conducted to recruit to the post, only if he /she has satisfied all qualifications mentioned in above 2 in this notification by the closing date of 2016.04.25 in all respects.
  - 4.3 Copies of the certificates should be submitted along with the application in proof of the qualifications.
  - 4.4 The number of applicants to be called for the interview will be decided by the Appointing Authority, as the case may be, considering the seniority according to the date of appointment to the post of Grade I Nursing Officer (Hospital Services), order of merit obtained at the final examination conducted by the National Institute of Nursing Education/Post Basic Nursing Training to appoint to Grade I in Nursing Service and the number of vacancies exist.
05. In terms of Public Administration Circular No 3/2016 salary category MT 8 – 2016 is applicable to this post. Further salaries will be paid according to the provisions of Public Administration circular 03/2016.
06. Twenty Nine (29) vacancies exist in the post of Special Grade Nursing officer ( Hospital services) and appointments will definitely be granted to the service stations where the vacancies exist. Service station will not be changed for any reason. Appointments will be made to the service stations where the vacancies exist on the basis of the seniority and the merit obtained at the Post Basic Nursing School. However, the decision of the Secretary of the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine will be final regarding the service station to which the appointment will be made.
07. Selected applicants should assume duties at short notice as it will not make an extra cost to the government and they should be willing to serve in any service station in the Island.
08. Officers who agree to be promoted subject to above conditions should only apply through the respective Head of Institute. In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of the circular, the Sinhala text shall prevail.

By the order of Public Service Commission,

Anura Jayawickrama  
Secretary  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

Copies: -

01. Secretary, Public Service Commission
02. Deputy Director General (Education, Training and Research.)
03. Director (Nursing Medical Service )

**Selection to Promote to Grade I Nursing Officer (Hospital Service) in to  
Special Grade Nursing Officer (Hospital Service)**

01. Name with initials - .....  
(In legible handwriting)  
Other names in full - .....
02. Address - .....  
I. Official - .....  
II. Private - .....
03. Identity Card no : .....
04. Telephone No  
I. Personal - ..... II. Official - .....
05. Date of Birth  
Age as at 25.04.2016 Years..... Months .....Days.....
06. I. Date of first appointment as a nursing officer .....
- II. Batch in which you received the post basic nursing training as a Grade I Nursing Officer (Hospital services)  
Batch -..... Index No -..... Merit No -.....
- III. Date promotion to the post of Grade I Nursing Officer (Hospital Service)  
(According to the appointment letter) - .....
- IV. Date on which you assumed duties of the said post - .....
- V. Whether there is a service break in the said service -.....
- VI. If so, the date of reinstatement - .....
07. Current service station of the Officer - .....
08. Whether received a training in midwifery - .....
09. Whether registered at the Sri Lanka Medical Council/ Nursing council - .....
10. Nationality - .....
11. Civil status - .....
12. Highest Examination passed and medium of education - .....
13. Give particular if you have served in the public service previously - .....
14. I do hereby declare that it has not been started to take any action to retire me due to the inefficiency and that there is no disciplinary action against me or intended to be taken against me due to inefficiency and I am aware that I am label to be disqualified if the particulars given by me are found to be false or incorrect prior to the selection and if so found after the selection, I am liable to be dismissed from the service.

.....  
Date

.....  
Signature of the Applicant

15. Recommendation of the Special-Grade Nursing officer

1. Work and conduct - .....
2. General efficiency- .....
3. Particulars of leave taken during the last year - .....

I certify that Mr./Mrs. / Miss..... is serving in the post of Grade I Nursing Officer (Hospital Services) . I recommend / not recommend the application.

Date : .....

.....  
signature of the Special Grade Nursing  
Officer and Official frank

16. Should be perfected by the Management Assistant in charge of the subject referring to the personal file

- I. Whether the officer has taken nopay leave within 05 years prior to the closing date - .....

(Mention the period, if no pay leave has been taken)

a.) Maternity leave - .....

b.) Other leave on no- pay - .....

- II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer within 05 years prior to the closing date - .....

- III. Whether salary increments have been earned in following year (Mention as Yes/No)

2015.....	2012.....
2014.....	2011.....
2013.....	

- IV. Level of performance according to the approved procedure of performance appraisal Mention as Excellent/Good/Satisfactory/Not Satisfactory. (And attach the copies of relevant performance appraisal reports)

2015.....	2014.....
-----------	-----------

I hereby certify that the mentioned particulars in 16 and the particulars furnished by the applicants from 01-13 are correct according to the personal file of Mr./Mrs./Miss .....and I also certify that particulars furnished by me under No 16 are correct

.....  
Date

.....  
Signature of the Management Assistant  
In charge of the Subject

17. Recommendation of the Head of Institution.

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr./Mrs. / Miss..... that the officer is serving in the post of Grade I Nursing Officer (Hospital Services) and that he /she is eligible to be promoted to the post of Special Grade Nursing Officer (Hospital Services)  
(Delete irrelevant word) I recommend / not recommend the application

.....  
Date

.....  
Signature of the Head of Institution and  
Official Frank