

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
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)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) NA/04/TUTOR/2015
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2016.02.
Date)

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

සියළුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,

පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2015

ඉගැන්වීම සහ අධීක්ෂණය (මාස 12) වින්නම්බු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක
ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව

පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම -2015 ඉගැන්වීම සහ අධීක්ෂණය (මාස 12) වින්නම්බු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සම්බන්ධව අභියාචනා කැඳවමින් නිකුත් කරන ලද මගේ සමාංක හා 2016.01.27 දිනැති ලිපිය හා බැඳේ.

02. එම ලේඛණය සම්බන්ධව යම් පාර්ශවයකට විරෝධතා හා නිවැරදි කිරීම් පවතී නම් එම විරෝධතා හා නිවැරදි කිරීම් ඉදිරිපත් කිරීමට ලබා දී තිබූ කාලය 2016.03.11 දින දක්වා මින් දීර්ඝ කරමි. එසේම ඔබ විසින් අභියාචනා නිර්දේශ කිරීමේ දී පහත සඳහන් කරුණු පිළිබඳව ද අවධානය යොමු කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමි.

- (I) කාර්ය සාධන වාර්තාව පිළිබඳ අභියාචනා නිර්දේශ කරන්නේ නම් අභියාචනා කමිටුවට යොමු කිරීම සඳහා නිර්දේශයට අදාළ කරගත් වර්ෂයේ කාර්ය සාධන වාර්තාවෙහි සත්‍ය බවට සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය.
- (II) 11 ශ්‍රේණියට උසස් නොවීම මත නුසුදුසු වී ඇති නිලධාරීන්ගේ අභියාචනා නිර්දේශ කරන්නේ නම් අභියාචනා කමිටුවට යොමු කිරීම සඳහා ඔවුන් II ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සත්‍ය බවට සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය.

වෛද්‍ය පී.පී.මහීපාල.
සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්.

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
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)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) NA/04/TUTOR/2015
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2016.02.
Date)

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

Recruitment to the Post Basic Nursing Training -2015

Diploma Course of 1½ years which include Teaching and Supervision (12 months)
Midwife/ Matel nursing (06 months)

With reference to the letter of my even no detad 27.01.2016 which was issued calling appeals in respect of recruitment to post Basic Nursing. Training 2015 and Diploma course of 1½ years which includes Teaching and Supervision (12 months) Midwifery /Mental Nursing (06 months)

02. The period given for submitting objections to and rectifications of that document is hereby extended up to 11.03.2016 if any party have objection and rectifications and your aer further informed to pay your attention on followings facts when your recommend appeals.

- I. A certified copy of the performance report of the year concerned for recommendation should be attached to forward to the commuecommittee on appeals if you recommend appeals which were disqualified due to non ailability of perfotmance report or not reaching to the required performance level.
- II. A certified copy of the letter of pormotion to grade ii, if prometed, shuld be attach, if you recommend the applais of officers who have been disqualified due to not promoting to grade ii.

Dr. P.G.Mahipala
Director General of Health service