

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

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 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) 018/PHS/06/2012වෙළ03
My No.)
මබෙ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2015.05.07
Date)

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health & Indigenous Medicine

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 2-50/2015

සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන
සියළුම ශික්ෂණ රෝහල්, මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,

උතුරු නැගෙනහිර දෙපළාතේ පුරප්පාඩුව පවතින 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරු වලට පත් කිරීම සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම

උතුරු/ නැගෙනහිර දෙපළාතේ පුරප්පාඩුව පවතින 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරු වලට පත් කිරීම සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට අංක 02- 109/2012 හා 2012.08.27 දිනැති පොදු චක්‍ර ලේඛය මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර 2013.08.04 දින පැවැත්වූ සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය සමත්, දිවයිනේ සියළුම හෙද නිලධාරීන් ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කල තිබිය යුතුය.

2.1 අංක 02-109/2012 හා 2012.08.27 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛය මගින් අයදුම්කර 2013.08.04 දින පවත්වනු ලැබූ සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය සමත් වූ නිලධාරියෙකු වීම.

2.2 2012.10.13 දිනට පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.3 2012.10.13 දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වාර්ෂික වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

i. මෙහි ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කල යුතුය. අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් අදාල ආයතන ප්‍රධානීන්ට 2015.05.10 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කල යුතුය.

ii. ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල අදාළ කොටුවෙහි සිය නිර්දේශය සඳහන් කර අයදුම්කරන ලද නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛණය සමඟ ආවරණ ලිපියක් මගින් අදාළ අයදුම්පත් 2015.05.15 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

iii. පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් අදාළ පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ නිර්දේශ සහිතව අයදුම්කරන ලද නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛණය සමඟ ආවරණ ලිපියක් මගින් 2015.05.15 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

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

සැලකිය යුතුය. - පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සිටින නිලධාරියෙකු මෙම ගැසට් පත්‍රයට අනුව උතුර හෝ නැගෙනහිර දෙපළාතේ පවතින 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් කිරීම සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔවුන් උතුරු/නැගෙනහිර පළාත් සභාවෙහි මුදා හැරීමට කටයුතු කළ යුතුය. පුහුණු කාලය තුළ පුහුණුවට ඇතුළත්වන දිනට ආසන්නතම මාසයේ ගෙවනු ලැබූ වැටුප හා ඊට අදාළ වන දීමනා උතුරු හෝ නැගෙනහිර පළාත් සභාවෙන් ගෙවනු ලැබේ .

04. තෝරාගන්නා අන්දම

4.1 අධ්‍යක්ෂ පාලන 01 වෙත ලැබෙන අයදුම්පත්වල අදාළ අයදුම්කරුවන් දක්වා ඇති මනාපය අනුව උතුරු හෝ නැගෙනහිර පළාත ලෙස වර්ග කර අයදුම්පත් අදාළ පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම් වෙත යොමු කරනු ලැබේ.

4.2 එම අයදුම්කරුවන්ගේ සුදුසුකම් උතුරු/ නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් මගින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව සිඹින ලිඛිත තරඟ විභාගයේ දිවයිනේ කුසලතාවය මත උතුරු/නැගෙනහිර දෙපළාතේ පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් පුහුණුව සඳහා තෝරා ගනු ලැබේ.

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

4.4 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව උතුර හෝ නැගෙනහිර පළාත්වල පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

4.5 පුහුණුවට තෝරා ගන්නා නිලධාරීන් පුහුණු කාලය තුළ සතුටුදායක ලෙස උනන්දුවෙන් හා උද්යෝගිමත්ව කටයුතු කළ යුතු බවට හා පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කරන බවටත්, පුහුණුව නිමවීමෙන් පසු 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් කර අනුයුක්ත කරන ලද සේවා ස්ථානය වෙත වාර්තා කරන බවටත්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමඟ ගිවිසුමකට හා රු.ලක්ෂ එකහමාරක (150 000/=) ඇපකරයකට පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණු පාඨමාලාවට බඳවා ගෙන සති දෙකක (02) කාලයක් ඇතුළත අත්සන් කළ යුතුය.

4.6 පුහුණුවට තෝරා ගන්නා අයදුම්කරුවන් පුහුණු පාඨමාලා කාලය තුළ කවර අවස්ථාවක හෝ පුහුණු පාඨමාලාවට බඳවා ගන්නා ලද පොදු වක්‍ර ලේඛයට අදාළ සුදුසුකම් නොමැති බව පසුව අනාවරණය වීම මත පුහුණුවෙන් ඉවත් කළහොත් හෝ පාඨමාලාව හැර ගියහොත් හෝ පුහුණුව සාර්ථකව නිමකිරීමෙන් පසු සේවයේ අවශ්‍යතාවය මත නියම කරනු ලබන උතුරු/නැගෙනහිර දෙපළාතේ කුමන ප්‍රදේශයක වුවද සේවය

සඳහා 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත්කළ විට පත්වීමේ දිනයේ සිට සති 02 ක කාලයක් තුළ තනතුරේ සේවයට වාර්තා නොකළහොත් හෝ ඔහු/ඇය විසින් රු.ලක්ෂ එකහමාරක (150 000/=) ක ඇප මුදල රජයට ගෙවිය යුතුය.

- 05. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව සම්පූර්ණ කරන ලද නිලධාරීන්ට ඒ වන විට උතුර හෝ නැගෙනහිර පළාත් වල 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට පත්වීම් ලබා දෙනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය උතුර/නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව සතු වේ.
- 06. මෙම ගැසට් පත්‍රය මගින් තෝරා ගන්නා නිලධාරීන්ට උතුරු/නැගෙනහිර දෙපළාතේ පවතින පුරප්පාඩු වලට හැර වෙනත් සේවා ස්ථාන වලට පත්වීම් ලබා නොදෙන බවද අවධාරණය කරමි.
- 07. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, ඔවුන් උතුරු හෝ නැගෙනහිර දෙපළාතේ ස්ථානයක සේවය කිරීමට සුදානම්ව සිටිය යුතුය.
- 08. ඉහත කොන්දේසි යටතේ පුහුණුවටලබා ගැනීමට එකඟවන නිලධාරීන් පමණක් අදාල ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කළයුතුය.

ආචාර්ය ඩී.එම්.ආර්.බී දිසානායක,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය .

පිටපත්

- 01 පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්වරු
- 02 ලේකම්, පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව
- 03 ලේකම්, පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

} 2015.02.26 දින පළාත් සෞඛ්‍ය
අමාත්‍ය සමුළුවේ ගත් තීරණයට
අනුව

උතුරු හා නැගෙනහිර දෙපළාතේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(මහජන සෞඛ්‍ය) වශයෙන් පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම

01 (කොටස) : අදාල නිලධාරීන්ගේ විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1 මූලකරු සමග අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)

3 උපන් දිනය

4 ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය

5 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

6 දුරකතන අංකය :-

I. පෞද්ගලික

II. රාජකාරි

7 සේවය කිරීමට කැමති පළාත :- උතුර

නැගෙනහිර

(කැමති පළාතට $\sqrt{\quad}$ ලකුණ යොදන්න)

8 හෙද නිලධාරියකු වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලද දිනය :-.....

I. දැනට සිටින ශ්‍රේණිය :-..... එම ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය

II. 2015.05.15 දිනට සේවා කාලය (පුහුණු කාලය හැර)

අවු මාස දින

ආ.

- i. සේවය ස්ථිර කර තිබේද?
- ii. සේවය ස්ථිර කර තිබේ නම් ඒ බැව් දැන්වූ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ලිපියේ අංකය හා දිනය
.....
- iii. සේවයේ ස්ථිර කර නොමැති නම් ඉල්ලුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට ඒ සඳහා සුදුසුකම් සපුරා තිබේද?

ඇ.

- i. හෙද සේවයේ 11 ශ්‍රේණියට උසස් කර තිබේද?
(පැරණි හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාව යටතේ 11 “අ” ඛණ්ඩයට උසස් කර තිබේද?)
- ii. එසේ නම් උසස් කරන ලද ලිපියේ අංකය හා දිනය.....
- iii. පැරණි හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාව යටතේ 11 “අ” ඛණ්ඩයට උසස් කර නොමැති නම්
දිනට ඒ සඳහා සුදුසුකම් ලබා තිබේද?

9. 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(මහජන සෞඛ්‍ය) වශයෙන් පුහුණු කිරීම පිණිස තෝරා ගැනීමට පැවැත්වූ සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය(2013.08.04) පිළිබඳ විස්තර -
අ. විභාගයට පෙනී සිටි පළාත.....

- ආ. විභාගයට පෙණිසිටි මාධ්‍යය.....
- ආ. දැනට සේවය කරන ස්ථානය
- ඇ. විභාග අංකය
- ඈ. විභාග ලකුණු.....
- ඉ. කුසලතා අංකය.....

10. හෙද නිලධාරියෙකු/ නිලධාරිනියක ලෙස හෙද සභාවේ/ වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද?

1. එසේ නම් ලියාපදිංචි අංකය :-

11. සුතිකා පුහුණුව ලබා තිබේද? :-

(හෙද නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

1. එසේ නම් වින්තඹුවක් ලෙස ලියාපදිංචි වූ දිනය :-

12. මානසික හෙද පුහුණුව ලබා තිබේද? :-.....

(හෙද නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

13. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවරදි බව සහතික කරමි. තවද මෙම ගැසට් පත්‍රයට අනුව උතුරු හෝ නැගෙනහිර දෙපළාතේ ස්ථානයක සේවය කිරීමටද එකඟ වෙමි.

දිනය :-

(අයදුම්කරුගේ අත්සන)

(02) කොටස : විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය

ඉහත 1 සිට 13 දක්වා වූ තොරතුරු සත්‍ය වූයේ නම් ඉදිරිකටයුතු සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....

දිනය (විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිනියගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

03 (කොටස) : විෂය භාර කළමනාකාරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කල යුතුය

- I. නිලධාරියා/ නිලධාරිණිය වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග :
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න.)
- II. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත්ද යන වග :
- III. වෙනත් කරුණු :

..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අයදුම්පතේ 01 කොටසේ අංක 01 සිට 12 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලුම තොරතුරු නිවරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....

දිනය (විෂය භාර කළමනාකාරණ සහකාරගේ අත්සන)

04 (කොටස) : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-

..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය 2013වන දිනට 11 ශ්‍රේණියට (11

“අ” ඛණ්ඩයට) උසස් වීම් ලබා ඇති බවත් / 2013 වන දිනට 11 ශ්‍රේණියට (11 “අ” ඛණ්ඩයට) උසස් වීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් නිර්දේශ කරමි. තවද මෙම අයදුම්කරු පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම පළාතෙන් මුදාහැරීමටද එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....
(ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

05 (කොටස) : පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ / විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය :-

..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරියා / නිලධාරිනිය 2013 වන දිනට 11 ශ්‍රේණියට (11 “අ” ඛණ්ඩයට) උසස්වීම් ලබා ඇති බවත් / 2013 වන දිනට 11 ශ්‍රේණියට (11 “අ” ඛණ්ඩයට) උසස් වීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් නිර්දේශ කරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න) තවද මෙම අයදුම්කරු පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම පළාතෙන් මුදාහැරීමටද එකඟ වෙමි.

.....
දිනය

.....
(පළාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ/ විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

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) 018/PHS/06/2012/3
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2015.05.07
Date)

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health & Indigenous Medicine

பொது சுற்றுநிருப இலக்கம் -2-50/2015

சகல மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்,
பிரதி மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்,
சுகாதார அமைச்சின் கீழ் நிருவாகிக்கப்படுகின்ற
சகல போதனா வைத்தியசாலை, பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்
மற்றும் நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு

வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களில் வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்ற தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) பதவிகளிற்கு நியமிப்பதற்காக தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ளல்.

வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களில் வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்ற தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) பதவிகளிற்கு நியமிப்பதற்காக தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ளவதற்கு இலக்கம் 02-109/2012 மற்றும் 2012.08.27 திகதியின் பொதுச் சுற்றுநிருபம் மூலம் விண்ணப்பம் முன் வைக்கப்பட்டு 2013.08.04 திகதி நடைபெற்ற மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்த, இலங்கை பூராக உள்ள சகல தாதி உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02.விண்ணப்பதாரிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- 2.1 இலக்கம் 02-109/2012 மற்றும் 2012.08.27 திகதியின் பொதுச் சுற்றுநிருபம் மூலம் விண்ணப்பித்து 2013.08.04 திகதி நடைபெற்ற மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்த உத்தியோகத்தராக இருத்தல்.
- 2.2 2012.10.13 திகதிக்கு கிட்டிய முன்னைய ஐந்து வருடங்களிற்குள் உரிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களினை உழைத்துப் பெற்றிருப்பது மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல்.
- 2.3 2012.10.13 திகதிக்கு கிட்டிய முன்னைய ஐந்து வருடங்களிற்குள் உரிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களினை உழைத்துப் பெற்றிருத்தல்.

03. விண்ணப்பப் பத்திரம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முறை

- I. இங்கு இணைப்பு 01 மூலம் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பப்படிவம் தயாரிக்கப்பட வேண்டும்.விண்ணப்பதாரிகள் தமது விண்ணப்பப்படிவத்தை நிறுவனத் தலைவருக்கு 2015.05.10 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு முன் வைக்க வேண்டும்.
- II. நிறுவனத் தலைவருக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் பொருத்தமான இடங்களில் தங்களுடைய சிபாரிசினை அளித்து விண்ணப்பித்த உத்தியோகத்தர்களின் பெயர் பட்டியலுடன் முகப்பு கடிதத்துடன் குறித்த விண்ணப்படிவங்களை 2015.05.15 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைக்க வேண்டும்.

III. மாகாண அரச சேவைகளில் ஈடுபடுகின்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்படிவங்கள் குறித்த மாகாண சுகாதார செயலாளரின் சிபாரிசுடன் விண்ணப்பித்த உத்தியோகத்தர்களின் பெயர் பட்டியலுடன் முகப்பு கடிதத்துடன் குறித்த விண்ணப்படிவங்களை 2015.05.15 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைக்க வேண்டும்.

பணிப்பாளர்(நிருவாகம்) 01,
சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
சுவசிரிபாய,
வண.பத்தேகம விமலவங்ச மாவத,
கொழும்பு 10.

கவனிக்க வேண்டும்.- மாகாண அரச சேவையில் உள்ள உத்தியோகத்தர் இவ் வர்த்தமானி அறிவித்தலிற்கு அமைய வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாணங்களில் நிலவுகின்ற தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) பதவிகளிற்கு நியமிப்பதற்காக தாதியர் உயர் கற்கை நெறிக்கு தெரிவு செய்யப்படின, அவர்கள் வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களிற்கு விடுவிப்பதற்கும் நடவடிக்கைகள் மேற் கொள்ள வேண்டும்.பயிற்சிக் காலத்திற்குள் பயிற்சிக்கு உள் நுழையும் திகதிக்கு கிட்டிய மாதத்தில் செலுத்தப்பட்ட சம்பளம் மற்றும் அதற்குரிய கொடுப்பனவுகள் வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாண சபைகளினால் செலுத்தப்படும்.

04.தெரிவு செய்யப்படும் முறை

- 4.1 பணிப்பாளர் நிருவாகம் 01 இற்கு கிடைக்கும் விண்ணப்படிவங்களில் விண்ணப்பதாரிகளினால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விருப்பத்திற்கு அமைய வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாணங்களாக வேறுபடுத்தி விண்ணப்படிவம் உரிய மாகாண சுகாதார செயலாளரிற்கு அனுப்பி வைக்கப்படும்.
- 4.2 அவ்விண்ணப்பதாரிகளின் தகைமைகள் வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களின் அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சை குழுவின மூலம் பரீட்சிக்கப்பட்ட பின்னர் மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சையின் திறமையின் அடிப்படையில் வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு சமனான எண்ணிக்கையினர் பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்படுவர்.
- 4.3 பதவிக்கு இணைத்துக் கொள்வதற்கான நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்காக அவசியமான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்து இருப்பதாக ஏற்றுக் கொள்வது மேல் 2 இன் தகைமைகளை விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு சகல விதத்திலும் பூர்த்தி செய்திருந்தால் மட்டுமே.
- 4.4 நேர்முக பரீட்சைக்கு அழைக்கும் விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாணங்களில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு அமைய மாகாணங்களின் அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் தீர்மானம் மேற் கொள்ளப்படும்.
- 4.5 பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தர்கள் பயிற்சி காலத்துள் முனைப்பாகவும் செயற்திறனுடனும் நடவடிக்கை மேற் கொண்டதாகவும் மற்றும் பயிற்சியை திருப்திகரமாக பூர்த்தி செய்ததாகவும் பயிற்சியின் பின் தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) பதவிக்கு நியமித்து இடமமர்த்தப்பட்ட சேவை நிலையத்தில் கடமைக்கு சமூகமளிப்பதாகவும், சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் ஒப்பந்தம் மற்றும் ரூ.ஒன்றரை இலட்சம் (150 000/-) பிணையையும் தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சிப் பாடநெறிக்கு இணைந்து கொண்டு இரு வார காலத்திற்குள் கையொப்பமிடப்பட வேண்டும்.
- 4.6 பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் பயிற்சி காலத்தினுள் எந்த சந்தர்ப்பத்திலும் நீங்கள் பயிற்சிப் பாடநெறிக்கு இணைத்துக் கொள்ளப்பட்ட பொது சுற்றுநிரூபத்திற்கு அமைய தகைமையற்றோர் என பின்னர் தெரிய வருமிடத்து பயிற்சியில் இருந்து நீக்கப்பட்டாலோ அல்லது பாடநெறியில் இருந்து விலகிச் சென்றாலோ அல்லது பயிற்சியை பூர்த்தி செய்த பின்னர் சேவையின் நிமித்தம் வடக்கு கிழக்கு மாகாணத்தின் எப்பிரதேசத்திலும் சேவை புரிவதற்காக தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட பின் நியமன திகதி தொடக்கம் இரு வார காலத்திற்குள் பதவியில் பொறுப்பேற்க தவறுமிடத்து நீங்கள் ரூபா. 150000 பிணையை அரசிற்கு செலுத்த வேண்டும்.

05. தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சியை பூர்த்தி செய்கின்ற உத்தியோகத்தர்களிற்கு அச்சமயம் வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாணங்களில் தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) பதவியில் வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்ற சேவை நிலையங்களிற்கு நியமனம் வழங்கப்படும். என்றாலும் நியமிக்கப்படுகின்ற சேவை நிலையம் தொடர்பான இறுதி முடிவு வடக்கு கிழக்கு மாகாணங்களின் அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவினுடையது.

06. இவ்வர்த்தமானி அறிவித்தலிற்கு மூலம் தெரிவு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தர்கள் வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாணங்களில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்கள் தவிர ஏனைய சேவை நிலையங்களுக்கு நியமனம் வழங்கப்பட மாட்டாது என்பதையும் கவனத்திற் கொள்ளவும்.
07. நியமனத்திற்காக தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் அரசிற்கு மேலதிக செலவுகள் ஏற்படாத வண்ணம் சிறு அறிவித்தலுடன் நியமனம் பொறுப்பேற்க வேண்டியதுடன், அவர்கள் வடக்கு அல்லது கிழக்கு மாகாணத்தில் சேவை புரிவதற்கு ஆயத்தமாக இருக்க வேண்டும்.
08. மேல் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டு பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ள விரும்புகின்ற உத்தியோகத்தர்கள் மட்டும் நிறுவனத் தலைவர் ஊடாக விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

கலாநிதி .ஈ.எம்.ஆர்.பீ.திசாநாயக,
செயலாளர்,
சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

பிரதிகள்:

- 01.மாகாண பிரதான செயலாளர்கள்
- 02.செயலாளர், மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு
- 03.செயலாளர்,மாகாண சுகாதார அமைச்சு

2015.02.26 திகதியின் மாகாண
சுகாதார அமைச்சின்
மாநாட்டின் எடுக்கப்பட்ட
தீர்மானத்திற்கு அமைய

09. தரம் 1இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொதுச் சுகாதாரம்) ஆக பயிற்சியின் பொருட்டு தெரிவு செய்வதற்காக நடாத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சை (2013.08.04) பற்றிய விபரங்கள் -

- I.பரீட்சைக்கு தோற்றிய மாகாணம்
- II.பரீட்சைக்கு தோற்றிய மொழி
- III.தற்போது சேவை புரியும் நிலையம்
- IV.சுட்டெண்
- V.பெற்றுக் கொண்ட புள்ளி
- VI.திறமை எண்

10. தாதி உத்தியோகத்தராக தாதி சபை/ மருத்தவ பேரவையில் பதிவு செய்துள்ளீரா ?

.....

I. அவ்வாறாயின் பதிவு செய்த இலக்கம் :

11. மருத்துவச்சியாக பயிற்சி பெற்றுக் கொண்டுள்ளீரா?.....
(பெண் தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கு மட்டும்)

1. அவ்வாறாயின் மருத்துவச்சியாக பதிவு செய்த இலக்கம்:-.....

12. மன நல தாதிப் பயிற்சி பெற்றுள்ளீரா? :-.....
(ஆண் தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கு மட்டும்)

13. விண்ணப்பதாரியின் உரை

மேல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரம் உண்மையானதும் மற்றும் சரியானது என்று உறுதிப்படுத்துகிறேன்.மேலும் வர்த்தமானி அறிவித்தலிற்கு அமைய வடக்கு அல்லது கிழக்கு மாகாணத்தில் சேவை புரிவதற்கும் இணக்கத்தை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திகதி:-.....

.....
(விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்)

(02)பகுதி : விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு

மேல் குறிப்பிட்டுள்ள 1 தொடக்கம் 13 வரையான தகவல்கள் உண்மையானது எனின்,மேற் நடவடிக்கைகளுக்காக முன் வைக்கிறேன்.

.....

திகதி

.....
(விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் ஒப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை)

(03)பகுதி : தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உத்தியோகத்தரினால் பூரணப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா என்பது தொடர்பாக:

(சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் காலத்தினை குறிப்பிடவும்)

II. உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று விசாரணை உள்ளதா?

III. வேறு விடயங்கள்:-

திரு/திருமதி/செல்விஇன் தனி நபர் கோவைக்கு அமைய மேல் குறிப்பிட்டுள்ள விண்ணப்படிவத்தில் பகுதி 01 இல் 1 தொடக்கம் 12 வரை விண்ணப்பதாரியினால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் உண்மையானவை என உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

.....

திகதி

.....
(விடய முகாமைத்துவ உத்தியோகத்தரின் ஒப்பம்)

(04).பகுதி : நிறுவனத் தலைவரின் சிபாரிசு:-

திரு/திருமதி/செல்விஇன் தனி நபர் கோவைக்கு அமைய மேற் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை எனவும், உத்தியோகத்தர் 2013 திகதி 11ம் தரத்திற்கு (11“அ” பிரிவுக்கு) பதவி உயர்வு பெற்றுள்ளார் என்பதுடன்/ 2013 திகதிக்கு 11ம் தரத்திற்கு (11“அ” பிரிவுக்கு) பதவி உயர்வு பெறுவதற்கான தகைமைகளை பெற்றுள்ளார் என்று சிபாரிசு செய்கிறேன்.மேலும் இவ்விண்ணப்பதாரியை தாதியர் உயர் கற்கை நெறிக்கு தெரிவு செய்யப்படின இம் மாகாணத்திற்கு விடுவிப்புச் செய்ய இணங்குகிறேன்.

.....
திகதி

.....
(நிறுவனத் தலைவரின் ஒப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை)

(05).பகுதி : மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்/விஷேட திட்ட பணிப்பாளரின் சிபாரிசு:-

திரு/திருமதி/செல்விஇன் தனி நபர் கோவைக்கு அமைய மேற் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை எனவும், உத்தியோகத்தர் 2013 திகதி 11ம் தரத்திற்கு (11“அ” பிரிவுக்கு) பதவி உயர்வு பெற்றுள்ளார் என்பதுடன்/ 2013 திகதிக்கு 11ம் தரத்திற்கு (11“அ” பிரிவுக்கு) பதவி உயர்வு பெறுவதற்கான தகைமைகளை பெற்றுள்ளார் என்று சிபாரிசு செய்கிறேன்.(தேவையற்றதை வெட்டி விடவும்) மேலும் இவ்விண்ணப்பதாரியை தாதியர் உயர் கற்கை நெறிக்கு தெரிவு செய்யப்படின இம் மாகாணத்திற்கு விடுவிப்புச் செய்ய இணங்குகிறேன்.

.....
திகதி

.....
(மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்/விஷேட திட்ட பணிப்பாளரின் ஒப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை)

IV. 1வது வினைத்திறன்காண் தடைப்பரீட்சை
சித்தியடைந்த திகதி

சுட்டெண் :

V. பெற்றுக்கொண்ட அதிகூடிய கல்விதகமை :

அ. பரீட்சைக்கு தோற்றும் மொழி :

ஆ. தற்போது சேவை செய்யும் நிலையம்: மாவட்டம்:

.....

இ. பரீட்சை அனுமதிப்பத்திரம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முகவரி :-

(தமிழில்)

(ஆங்கிலத்தில்)

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)

මගේ අංකය)
எனது இல) 018/PHS/06/2012 වෙළ 03
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2015.05.07
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health & Indigenous Medicine

General Circular Letter No -2 - 50 /2015

All Provincial Health Secretaries

Director, NHSL

Provincial Directors of Health Services

Deputy Provincial Directors of Health Services

All Directors of Teaching Hospitals, General Hospitals and Heads of Institutions under the Line Ministry

Recruitment to the Post Basic Nursing Training for Appointment to the Posts of Nursing Officer (Public Health) in Grade I which are Vacant in the Northern and Eastern Provinces.

Applications are called from all the Nursing Officers in the Island who submitted applications and passed the limited written competitive examination held on 04.05.2013 in terms of the General Circular No 02-109/2012 dated 27.08.2012 to recruit to the Post Basic Nursing Training for the appointment to the posts of Nursing Officer (Public Health) in Grade I which are vacant in Northern/Eastern Provinces.

02. Following qualifications are required to be fulfilled by the applicants.

- 2.1. Should be an officer who applied in terms of General Circular No 02-109/2012 dated 27.08.2012 and have passed the limited written competitive examination held on 04.08.2013
- 2.2. Should have earned all prescribed salary increments and completed an active and satisfactory service period during the 5 years immediately prior to 13.10.2012
- 2.3. Should have earned annual salary increments during the 5 years immediately prior to 13.10.2012

03. Method of Application

- I. Applications should be prepared in accordance with the form given in Annexure 01. Applications should be sent to reach on or before 10.05.2015 through the respective Heads of Institutions.
- II. Applications received by the Heads of Institutions should be sent with their recommendation in the relevant cage through a covering letter to the following address by registered post to reach this office on or before 15.05.2015 along with a list of officers who applied.
- III. Applications of those who are serving in the Provincial Public Service should be forwarded with the recommendation of the respective Provincial Health Secretary through a covering letter to the following address by registered post to reach this office on or before 15.05.2015 along with the list of officers who applied.

Director (Admin) 01,

Ministry of Health and Indigenous Medicine

“Suwasiripaya”

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha

Colombo 10.

- N.B. If an officer in Provincial Public Service is selected in terms of this gazette notification for the Post Basic Nursing Training for the appointment to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I in Northern or Eastern Provincial Council actions, should be taken to release them to the Northern/ Eastern Provincial Councils. During the period of training, the salary and allowances relevant to it which were paid in the month immediately prior to the date on which the candidate admits to the training, will be paid by the Northern or Eastern Provincial Council.
-

04. Method of Selection

- 4.1 Applications received by the Director Adamin 1 will be classified as Northern and Eastern Province according to the preference mentioned by the candidates and then forwarded to the respective Provincial Health Secretary.
- 4.2 A number equal to the number of vacancies exist in Northern/Eastern Provinces will be selected for the training on the basis of Island rank obtained at the limited written competitive examination after checking the eligibility of applicants by an interview board approved by the Secretary of the Northern/Eastern Provincial Public Service Commission.
- 4.3. 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 of the notification in all respctcs by the closing date of applications.
- 4.4. The number of applicants to be called for the interview will be decided by the Provincial Public Service Commission considering the number of vacancies exists in Northern or Eastern Provincial Council.
- 4.5. Officers selected should enter into an agreement and surety bond in the sum of Rupees one Hundred fifty Thousand (RS 150000/=) with the Director General of Health Services within two weeks after recruitment to the Post Basic Nursing Training that he/she will pursue the training diligently and earnestly in a satisfactory mannar and will complete the training successfully and he/she will report to the service station to which he/she will be attached after appointment to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I at the completion of the training.
- 4.6 If the applicant selected for the training is dismissed from the training at any time during the period of training on reveal that he/she has not fulfillfied qualifications relevant to the General Circular of recruitment or if he/she leaves the training or does not report for duties within two weeks after appointment to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I in any part of the Northern /Eastern province on the requirement of the service after completion of the training.

05. Officers who complete the Post Basic Nursing Training will be granted appointments to the service stations where vacancies exist by then in the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I in
-

Northern/Eastern provinces. However, Public Service Commission has the final decision with regard to service stations to which the appointments are granted.

06. It is hereby emphasized that the officers selected from this Gazette will not be granted appointments to other service stations in addition to the places where the vacancies exist in the Northern/Eastern Provinces.
07. Selected APPLICANTS SHOULD ASSUME DUTIES BY SHORT NOTICE AS IT DOES NOT CAUSE AN EXTRA COST to the Government and should be ready to serve in a place in Northern or Eastern Province.
08. Officers who agree to be trained subject to above conditions should only apply through the respective Head of Institution.

Dr. D.M.R.B.Dissanayaka

Secretary

Ministry of Health & Indigenous Medicine

Copies:

01. Provincial Chief Secretaries.
02. Secretary, Provincial Public Service Commission.
03. Secretary, Provincial Health Ministry.

} According to the decision taken at the Provincial
Health Ministers Summit on 26.02.2015

- II) If confirmed, the date and the number of the letter of Director of Health Services by which it was informed
- III) If not confirmed, whether qualifications have been fulfilled for that as at the closing date of applications

(C) I) Whether promoted to Grade II of Nursing Service (Whether promoted to Segment II A under old Nursing Service Minute.)

II) If so the number and date the letter of promotion

III) If not promoted to segment II A under the old Nursing Service Minute, whether fulfilled qualifications for that as at.

09. Particulars of the limited written competitive examinative (04/08/2013) conducted to select for the training as Nursing Officer (Public Health) in Grade I

- a) Province where you sat for the examination
- b) Medium in which you sat for the examination
- c) Present service station.
- d) Index No
- e) Marks of the examination.
- f) Merit No.

10. Whether registered as a Nursing Officer with the Nursing Council /Medical Council

1. If so, Registration No –

11. Whether obtained Labour room training?

(Applicable only to female nursing officers)

If so, date of registration as a midwife

12. Whether obtained mental Nursing training?

(Applicable only to male nursing officers)

13. Declaration of the applicant

I certify that above particulars are true and correct. And, I agree to serve in a service station in Northern or Eastern province according to this Gazette.

Date

(Signature of the applicant)

PART 02:

Recommendation of the Nursing Officer in Special Grade

I recommend that the above particulars of Mr / Mrs /Miss are true, he/ she has been promoted to Grade II (Segment II "A") as at 2013 and he /she has fulfilled qualifications to be promoted to Grade II (Segment II "A") as at 2013.

Date

(Signature and official frank of Nursing Officer in Special Grade)

PART 03:

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

D). Whether the officer has obtained leave on no pay?

(Mention the period if no pay leave has been obtained)

II Whether there is any disciplinary inquiry against the officer,

III Other Particulars

I certify that the above mentioned particulars and all particulars furnished by the applicant from 01-to 12 of the application are correct according to the personal file of Mr/Mrs/Miss.....

Date

(Signature of the Management Assistant in charge of the Subject.)

PART 04:

Recommendation of the Head of Institute.

I recommend that according to the personal file of Mr/Mrs/ Miss..... above mentioned particulars are true, he /she has been promoted to Grade II (Segment II A') as at..... 2013 and he/she has fulfilled qualifications to be promoted to Grade II(Segment II A) as at.....2013. And, I agree to release this applicant from this province if he/she is selected for the Post Basic Nursing Training.

Date

(Signature and official frank of the Head of Institute)

PART 05:

Recommendation of provincial Director of Health **Services/** Director of Specialized Campaign

I recommend that according to the personal file of Mr/Mrs/Miss..... above mentioned particulars are true he/she has been promoted to Grade II (Segment II A) as at2013 and he/she has fulfilled qualifications to be promoted to Grade II (Segment II A') as at..... 2013. And, I agree to release this applicant from this province if he/she is selected for Post Basic Nursing Training.

Date

(Signature and official frank Provincial Director of Health

Services / Director of Specialized Campaign)
