

General Circular Letter No:02-116/2015  
My No:D/DS/PH/92/2015  
Ministry of Health Nutrition & Indigenous Medicine  
Director [Dental Services] Unit,  
“Suwasiripaya”  
Colombo 10.  
2015.09.10

All Provincial Secretaries of Health,  
All Provincial/Regional Directors of Health Services,  
All Heads of Decentralized Units of Health Services,  
All Directors of Teaching Hospitals & Specialized Campaigns,  
All Medical Superintendents & District Medical Officers of Provincial & Base Hospitals

**ONE POST [01] OF DENTAL SURGEON TO POLICE HOSPITAL -NARAHENPITA  
ON SECONDEMNET BASIS FOR TWO YEARS.**

Applications are invited for the above post from the Grade Dental Surgeons in the Department of Health Services with less than 10 years of service and confirmation in the service. The officer get selected for this post will not lose his/her seniority in the Department.

Applications should be made on the specimen form appearing in the advertisement and should be forwarded to the following address, through the respective Heads of institutions /Heads of special Campaigns /Decentralized Units to reach on or **before 21<sup>st</sup> September 2015.**

**Dr.Indrakumari Fernando**  
**Director [Dental Services]**  
**Ministry of Health & Indigenous Medicine**  
**Colombo 10.**

Selection to the above post would be based on Grade Seniority.

Those who are already on transfer orders are not eligible to apply for this post.

Under no circumstances the assigned officer will be released from the above post during the stipulated period of Two Years.

Dr.J.M.W.Jayasundara Bandara  
Deputy Director General [Dental Services],  
Ministry of Health Nutrition & Indigenous  
Medicine.

Sgd.Dr.D.M.R.B.Dissanayake  
Secretary,  
Ministry of Health Nutrition & Indigenous  
Medicine.

**ONE POST [01] OF DENTAL SURGEON TO POLICE HOSPITAL-NARAHENPITA  
ON SECONDEMNET BASIS FOR TWO YEARS.**

01.(a) Name of Applicant: .....

(b) Designation & date of appointment to the present post:.....

(c) Present place of work: .....

(d) Permanent address & contact no: .....

(e) National ID No: .....

02. Date of 01<sup>st</sup> appointment: .....

03. (a) present grade : .....

(b) Date of appointment to present grade: .....

04. Date of birth & age: .....

05. List of appointments held with period: [Include stations in chronological order]

Appointments	Post & Station	Period					
		From			To		
		<i>DD</i>	<i>MM</i>	<i>YY</i>	<i>DD</i>	<i>MM</i>	<i>YY</i>

06. Exeperince in the relevant field: .....

07. Whether you are on transfer order, Yes/No – If yes state the details: .....

I certify that the above particulars are given by me is true and Correct.

Date:.....

.....  
Signature of applicant

**Recommendation of the Head of Institutions**

Recommended/ Not Recommended.

I certify that the particulars given at 01 to 07 in the application are correct.

Date: .....

.....  
Signature of Head Institution

**Recommendation of the Head of Decentralized Unit**

Recommended/ Not Recommended.

I certify that the particulars given at 01 to 07 in the application are correct.

Date: .....

.....  
Signature of Decentralized Unit

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංකය 02-116 /2015  
මගේ අංකය D/DS/PH/92/2015  
සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
අධ්‍යක්ෂ (දත්ත සේවා)  
කොළඹ 10.  
2015.09.10

සියළුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,  
සියළුම පළාත්/දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරු,  
සියළුම විශේෂිත ආයතනවල ප්‍රධානීන්  
සියළුම ශික්ෂණ රෝහල්වල අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
සියළුම මූලික රෝහල්වල වෛද්‍ය අධිකාරීවරුන්

**නාරාහේන්පිට ශ්‍රී ලංකා පොලිස් රෝහල සඳහා දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියකු ද්විතියනය කිරීම.**

දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අවුරුදු 10කට වඩා අඩු සේවයේ යෙදී සිටින නිලධාරීන්ගෙන් ඉහත තනතුර සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. යම් නිලධාරියකු මෙම තනතුර සඳහා තේරී පත්වුව හොත් එම නිලධාරියාගේ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය අඩුනොවනු ඇත.

අයදුම්කරුවන් මෙම නිවේදනය සමග පලවන අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර තම ආයතන ප්‍රධානීන් මගින් සැප්තැම්බර් මස 21 වන දිනට ප්‍රථම පහත ලිපිනයට යොමුකරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

වෛද්‍ය ඉන්ද්‍රකුමාරි ප්‍රනාන්දු  
අධ්‍යක්ෂ (දත්ත සේවා)  
සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
කොළඹ 10.

ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගැනීම සිදුකරනුයේ නිලධාරීන්ගේ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය මතය.

චාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ නිලධාරීන් මෙම තනතුර අයදුම්කිරීම සඳහා සුදුසුකම් නොලබයි.

මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගන්නා නිලධාරියා අදාල අවුරුදු 02ක කාලය තුළදී පශ්චාත් වෛද්‍ය පුහුණුව සඳහා නිදහස් කල නොහැක.

වෛද්‍ය ජේ.එම්.ඩබ්.ජයසුන්දර බණ්ඩාර  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (දත්ත සේවා)

අත්.කළේ.අචාර්ය ඩී.එම්.ආර්.බී.දිසානායක  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

**නාරාහේන්පිට පොලිස් රෝහලට අවුරුදු දෙකක කාලයක් සඳහා දත්ත ගලා වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු ද්විතියක කිරීම**

1. (a) අයදුම්කරුගේ නම .....
- (b) තනතුර හා වර්තමාන තනතුරට පත් වූ දිනය.....
- (c) වර්තමාන සේවා ස්ථානය.....
- (d) ස්ථිර ලිපිනය හා දුරකථන අංකය .....
- (e) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය .....
2. පත්වීම් දිනය .....
3. (a) වර්තමාන ශ්‍රේණිය .....
- (b) වර්තමාන ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය .....
4. උපන් දිනය හා වයස .....
5. මේ දක්වා සේවා කළ ස්ථාන

පත්වීම	තනතුර හා ස්ථානය	කාලය								
		සිට			දක්වා					
		දිනය	මාසය	අවු:	දිනය	මාසය	අවු:			

6. අදාළ තනතුරෙහි පළපුරුද්ද .....
7. ඔබ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇද්ද? ඔව් / නැත

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි හා සත්‍ය බව සහතික කරමි.

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**

නිර්දේශ කළ හැක/ නොහැක

අංක 01-07 දක්වා කරුණු නිවැරදිය.

.....

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

**විශේෂ ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**

නිර්දේශ කළ හැක/ නොහැක

අංක 01-07 දක්වා කරුණු නිවැරදිය

.....

දිනය

විශේෂ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන