

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

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) NA/14/01/2020 - T
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2025 .05. 15
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு Ministry of Health & Mass Media

පොදු චක්‍රලේඛ අංක - 01-23 / 2025

කළුතර ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ අධ්‍යක්ෂ,

1 ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද ආචාරිණි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම මත පත් කිරීම.

හෙද සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද ආචාරිණි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනවල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන හෙද සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත I ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.

I. අංක 02/115/2021 හා 2021.12.20 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛය මගින් පුහුණුවට බඳවාගත් සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ අංක HSC/PRO/NUR(TRA)/06/01/2022 හා 2023.05.10 දිනැති ලිපිය මගින් අනුමැතිය ලබාදුන් නිලධාරීන් හට පමණක් අයදුම්කළ හැකි වේ.

II. ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය/ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල විසින් පවත්වනු ලබන මහජන සෞඛ්‍ය හෙදකම හා වින්නඹු කර්මය අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා, අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ නිලධාරියෙකු වීම හෝ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක වසර පහක (05) සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

III. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01-2020 හි සඳහන් විධිවිධානන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඩුවමක් ලබා නොතිබීම.


IV. පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන තිබීම සහ සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

07. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද ආචාරිණි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කළ නිලධාරියෙකු රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, එසේ තනතුරට පත් කිරීමෙන් පසු සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධාරියාගේ උසස්වීම අවලංගු වේ.

08. ඉහත කොන්දේසි යටතේ උසස්වීම ලබා ගැනීමට එකඟ වන නිලධාරීන් පමණක් අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කළ යුතු ය. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.

09. තවද මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි.

 විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

අයදුම්පත්‍රය

1 වන ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද ආචාර්‍ය (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම මත පත් කිරීම.

01. මූලකරු සමඟ නම -
(පැහැදිලි අකුරින්)
අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන් -
02. ලිපිනය
I. කාර්යාලිය -
II. පෞද්ගලික -
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
04. දුරකථන අංකය -
I. පෞද්ගලික - II. රාජකාරි -
05. උපන් දිනය -
2025.05.21 දිනට වයස අවු - මාස - දින -
06. I. හෙද / හෙදි නිලධාරියකු වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය -
II. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම..... විභාග අංකය..... කුසලතා අංකය.....
III. (අ). 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය (පත්වීම් ලිපිය අනුව) සහ වැඩ භාරගත් දිනය
උසස් වූ දිනය - වැඩ භාරගත් දිනය -
(ආ). අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය (පත්වීම් ලිපිය අනුව)
උසස් වූ දිනය - 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. සුතිකා කර්මය/ මානසික හෙදකම පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේ ද යන වග -
09. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව/හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද යන වග -
1. ලියාපදිංචි අංකය -
10. ජාතිය -
11. විවාහක / අවිවාහක යන වග -

12. සමත් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය -
1. විභාගය -
 2. අධ්‍යාපන මාධ්‍ය -

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 හෙලි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙලි 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

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

දිනය - විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරී/නිලධාරිනියගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

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

- I. නිලධාරියා / නිලධාරිනිය 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 - (වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ගැනීමට අදාළ ලිපි වල සහතික කළ පිටපත් අමුණා එවිය යුතු ය)
- II. අයදුම්පත් පියවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග - (ඇත්නම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලේඛන වල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවිය යුතු ය)
- III. පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද (ඔව්/නැත) ලෙස සඳහන් කරන්න.

2019 -	2022 -
2020 -	2023 -
2021 -	2024 -

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

ඇගයුම්කරුගේ හා ප්‍රමාණකරුගේ අත්සන, නිලමුද්‍රාව තිබීම අනිවාර්ය වේ.

2019 -	2022 -
2020 -	2023 -
2021 -	2024 -

..... 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 නිලධාරීගේ අත්සන

17. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරීන් 1 ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි.

අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි / නොකරමි

දිනය - ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව