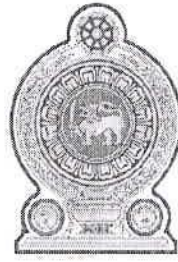


දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112694033, 0112675280
Telephone) 0112675449

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) NA/03/SG/ (HS) PRO/01/2025
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2026.05.13
திகதி)
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක - 01-34/2026

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල)
අධ්‍යක්ෂ ජාතික රෝහල මහනුවර/ගාල්ල
සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල්/ දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
සියලුම මූලික රෝහල් වෛද්‍ය අධිකාරිවරුන්/ විශේෂිත ආයතන ප්‍රධානීන් ඇතුළු
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සියලුම ආයතනවල ප්‍රධානීන් වෙත.

I වෙනි ශ්‍රේණියේ/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද
නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම - 2025.

හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා රේඛීය
අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනවල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන, අධි ශ්‍රේණියේ හෙද
නිලධාරී (රෝහල් සේවා) හෝ I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිටින
නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත I ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද/හෙදී
නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

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

- 2.1. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල/ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය විසින් පවත්වනු ලබන වෘත්තීය
කළමනාකරණ අධීක්ෂණ (මාස 12) හා වින්නශ්‍රීකර්මය/මානසික (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක
ධීප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා, I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරක හෝ අධි
ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරක හෝ එම තනතුරු දෙකෙහිම හෝ වසර පහ
(5)ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- 2.2 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2020, 01/2020 (I) සහ 01/2020 (II) හි
සඳහන් විධිවිධානන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබිය යුතු ය.
- 2.3 පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම සහ
සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- 2.4 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහක්
(05) ක් තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් යොමු කිරීමේ ක්‍රමය

මෙහි ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතු ය. අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීන් මගින් ආවරණ ලිපියක් සහිතව 2026.06.05 දිනට හෝ එදිනට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ, අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01, සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08 යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් හෝ වගකිවයුතු අයෙකු මගින් අතින් ගෙනවිත් හෝ භාරදිය යුතු ය.

04. තෝරා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය

4.1 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව 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 පත් කිරීම් බලධරයා විසින් සිදු කරනු ලැබේ.

4.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සඳහන් සුදුසුකම් පුරප්පාඩු සලකා බලන අවසන් දිනය 2026.06.05 දිනට සෑම ආකාරයෙන් ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

4.3 සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

4.4 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය, හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ/අධි ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා) පත් කිරීම සඳහා වන පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ /ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනයේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේදී ඔවුන් විසින් ලබා ගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල සහ අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව පත්වීම් බලධාරියා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

05. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වීම ක්‍රියාත්මක දිනට බලපවත්නා වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ අංක 03/2016 හෝ 10/2025 හි විධිවිධාන වලට අනුකූලව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

06. මෙසේ උසස්වන නිලධරයන් විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් කරනු ලැබේ. පුරප්පාඩු සලකා බලන අවසාන දිනය වන 2025.12.31 දින දක්වා විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ පුරප්පාඩු 69 ක් පවතින අතර, පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට අනිවාර්යයෙන් ම පත්වීම් ලබාදෙන අතර, කිසිදු හේතුවක් නිසා පත්වීම් ලබන සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය හා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී දක්වා ඇති කුසලතාව මත පුරප්පාඩු ස්ථාන සඳහා පත්කරනු ලැබේ. එහි දී I ශ්‍රේණියේ/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කළ නිලධාරීන් සිටියහොත්, ඔවුන්ගේ පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ හදාරන ලද වාට්ටු කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණ පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසාන පරීක්ෂණයේ දී ලබාගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය තීරණය කරනු ලැබේ. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ලබාගත් කුසලතාවය ද සමාන වන්නේ නම්, ඔවුන්ගේ හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස්වීමේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය සහ මුල් පත්වීමේ දිනය සලකා බලනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතුවේ. එසේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත්කල නිලධරයෙකු තනතුරට පත් කිරීමෙන් පසු සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා කළ යුතු අතර, එසේ නොකොළහොත් අදාළ නිලධරයාගේ උසස්වීම අවලංගු වේ.

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

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

09. තව ද මෙම නිවේදනය මගින් ආචරණය 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 අතිල් ජාසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

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

පිටපත්

01. ලේකම්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව - දැ.ගැ.පි

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

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) NA/03/SG (HS)/TRA/01/2026
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 13.05.2026
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

General Circular Letter Number: 01-34/2026

Deputy Director General (National Hospital of Sri Lanka)
Director National Hospital Kandy/Galle
All Directors of Teaching Hospitals/ General hospitals/ District General Hospitals
All Medical Superintendents of Base Hospitals /Heads of specialized institutions and
All Heads of Institutions under the Line Ministry.

Promotion from the post of Nursing Officer (Hospital Services) Grade I/Supra Grade to the post of Nursing Officer (Hospital Services) Special Grade – 2025.

Applications are invited from Nursing Officers (Hospital Services) in Supra Grade or Nursing Officers (Hospital Services) in Grade I serving in institutions under the Line Ministry who have satisfied the following qualifications for promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade of the Nursing Service. Nursing Officers who have been promoted to Grade I on the basis of supernumerary are not eligible to apply for this.

02. Applicants should have fulfilled the following qualifications.

- 2.1. Should have completed five (05) years of service as a Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I or Nursing Officer (Hospital Services) in Supra Grade, or in both after completion of the 1½-year Diploma Course in Ward Management and Supervision (12 months) and Midwifery/Psychiatric Nursing (06 months) conducted by the Post Basic college of Nursing/National Institute of Nursing Education.
- 2.2. Should not have been subjected to any disciplinary punishment in terms of the provisions of Public Service Commission Circulars No. 01/2020, 01/2020 (I) and 01/2020 (II).
- 2.3. Should have earned all the prescribed salary increments during the five (05) years immediately preceding and should have completed an active service period.
- 2.4. Should have demonstrated performance at a satisfactory level or above during the five (05) years immediately preceding the date of promotion, in accordance with the approved procedure for performance appraisal.

03. Method of Application.

Applications should be prepared in accordance with the specimen form given in Annexure 01. Applicants should submit their applications, along with a covering letter forwarded through the Heads of Institutions, to the **Director (Admin) 01, Ministry of Health and Mass Media, No. 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08**, on or before **05.06.2026**, by registered post or by hand through a responsible person.

04. Method of Selection.

4.1 Promotions to the Special Grade in the Nursing Service will be made by the Appointing Authority, considering the number of existing vacancies, after verifying eligibility through a general interview conducted by an interview board approved by the Health Services Committee of the Public Service Commission.

4.2 The applicant 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 the qualifications mentioned under 2 above in all respects as at the closing date of applications, **05.06.2026**

4.3 Copies of the relevant 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 determined by the Appointing Authority, as the case may be, taking into consideration the seniority based on the date of appointment to Grade I/Supra Grade of the post of Nursing Officer (Hospital Service), the order of merit obtained at the final examination of the training conducted by the Post Basic College of Nursing / National Institute of Nursing Education for appointment to Grade I/ Supra Grade of the Nursing Service (Hospital services), and the number of existing vacancies.

05. Salaries shall be paid in accordance with the provisions of Public Administration Circular No. 03/2016 or 10/2025, subject to the circular provisions in force on the date of promotion to the post of Nursing Officer in the Special Grade (Hospital Services).

06. Officers promoted as such shall be appointed to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in the Special Grade. Sixty-nine (**69**) vacancies exist in the post of Nursing Officer (Hospital Service) in the Special Grade as at 31.12.2025, which is the closing date on which vacancies are considered, and appointments will be definitely granted to the service stations where vacancies exist. The service station will not be changed for any reason. Appointments shall be made to the service stations where the vacancies exist, on the basis of seniority and the merit obtained at the final examination of the training conducted by the Post Basic College of Nursing. In the case of Nursing Officers who were promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I/ Supra Grade and reported for duty on the same day, the seniority of such officers shall be determined based on the merit obtained at the final examination of the Training Course in Ward Management and Supervision conducted by the Post Basic College of Nursing. If the merit obtained at the final examination of the Post Basic College of Nursing is also equal, the seniority for grade promotion and the date of first appointment to the Nursing Service shall be taken into consideration.


However, the decision of the Secretary to the Ministry of Health and Mass Media regarding the service stations to which appointments will be granted shall be final. If an officer appointed to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in the Special Grade fails to report for duties of the post concerned within two weeks from the date of appointment, the promotion of the officer concerned shall stand cancelled.

07. Selected applicants shall be required to assume duties at short notice so as not to cause any additional cost to the Government, and shall be willing to serve in any service station in the Island.

08. Only officers who agree to obtain promotions subject to the above conditions should apply through the respective Head of Institution. In the event of any inconsistency between the Sinhala and English texts of this circular, the Sinhala text shall prevail.

09. In respect of any matter not covered by this notification, the decision of the Health Service Committee of the Public Service Commission shall be final.

By order of the Health Service Committee of the Public Service Commission.


Dr. Anil Jasinghe
Secretary
Ministry of Health and Mass Media

Dr. Anil Jasinghe
Secretary
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Copy:-

01. Secretary, Health Service Committee of the Public Service Commission - For Information

හෙ.සේ./වි.ශ්‍රේ.උ.2025

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත් අංකය -

1 ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම 2025.

01. නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ සම්පූර්ණ නම -

.....

02. මුලකුරු සමඟ නම -

.....

03. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) -

.....

<p>04. උපන් දිනය -</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td> </tr> </table>	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	<p>05. 2025.12.31 දිනට වයස</p> <p>අවුරුදු මාස දින</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 30px;">□</td> <td style="width: 30px;">□</td> <td style="width: 30px;">□</td> </tr> </table>	□	□	□	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> </table>	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	<p>07. ස්ත්‍රී</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>පුරුෂ</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
Y	Y	Y	Y	M	M	D	D																											
□	□	□																																
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□															
<p>08. ලිපිනය -</p> <p>i). කාර්යාලීය -</p> <p>ii). පෞද්ගලික -</p>	<p>09. දුරකථන අංකය</p>	<p>10. විවාහක</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>අවිවාහක</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>																																
	<p>කාර්යාලීය -</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td> </td></tr> </table>			<p>පෞද්ගලික -</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td> </td></tr> </table>																														
<p>11. ජාතිය -</p>																																		

12. I. හෙද/ හෙදි නිලධරයෙක් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම් ලද දිනය -

II. I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද

කණ්ඩායම - විභාග අංකය - දිවයිනේ කුසලතාව -

රේඛීය අමාත්‍යාංශ කුසලතාව -

III. I ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය (පත්වීම් ලිපිය අනුව) සහ වැඩභාර ගත් දිනය

උසස් වූ දිනය - වැඩභාරගත් දිනය -

IV. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇති/නැති බව -

V. සේවා කඩවීම් ඇත්නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය -

13. අයදුම්කරු දැනට සේවය කරන රෝහල/ආයතනය -

14. සය මාසික සූතිකා කර්මය/මානසික හෙදකම පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේ ද යන වග -

15. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද -

I. එසේ නම් ලියාපදිංචි අංකය -

16. සමත් වූ උසස් ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය -

විභාගය - අධ්‍යාපන මාධ්‍යය -

17. රජය යටතේ කලින් සේවය කලේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර -

18. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත්, ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙනැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙළි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

19. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීගේ නිර්දේශය.

නිලධාරියාගේ/නිලධාරියාගේ

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

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

..... දිනය විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරීගේ අත්සන හා දින මුද්‍රාව

20. ආයතනික තොරතුරු

(විෂය භාර නිලධාරී විසින් නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුයි.)

- I. නිලධාරියා / නිලධාරියා අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට පූර්වාසන්නතම වසර 5 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද යන වග

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)

 - a. ප්‍රසූත නිවාඩු
 - b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් ඊට අදාළ ලිපි වල සහතික කළ පිටපත් අමුණා එවිය යුතු ය.)

- II. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට පූර්වාසන්නතම වසර 5 තුළ නිලධාරියාට/නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇති ද යන වග

(ඇතිනම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලේඛනවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවිය යුතු ය)

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

2025	2022
2024	2021
2023	

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පරිපාටියට අනුව පහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම
(ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.)

2025	2022
2024	2021
2023	

ඉහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/ හොඳයි/ සතුටුදායකයි/ අසතුටුදායකයි ලෙසට පැහැදිලිව සටහන් කර තිබිය යුතු අතර ඇගයුම්කරුගේ හා ප්‍රමාණකරුගේ අත්සන, දිනය හා නිලමුද්‍රාව තිබීම අනිවාර්යය වේ.

.....මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 17 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද අංක 20 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 දිනය
 විෂය භාර නිලධාරියාගේ අත්සන

21. පරිපාලන නිලධාරි / රෝහල් ලේකම්ගේ නිර්දේශය

..... මයා/මිය/මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, I ශ්‍රේණියේ/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....
 දිනය
 පරිපාලන නිලධාරියා/රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

22. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... මයා/මිය/මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, I ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත් , විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....
 දිනය
 ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

N.S/P.S.G/2025

For office use

Application No -

Selection for Promotion to the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade from the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I /Supra Grade

01. Full name of the officer -

.....

.....

02. Name with Initials -

.....

.....

03. Name with Initials (in English) -

.....

.....

<p>04. Date of Birth</p> <table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> </table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	<p>05. Age as at 31.12.2025</p> <p>Years <input type="text"/></p> <p>Months <input type="text"/></p> <p>Days <input type="text"/></p>	<p>06. National Identity Card No</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													<p>07.</p> <p>Female <input type="checkbox"/></p> <p>Male <input type="checkbox"/></p>			
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																			
<p>08. Address :-</p> <p>I. Official -</p> <p>II. Personal -</p>	<p>09. Telephone No:-</p> <p>Official -</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>Personal -</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									<p>10. Married</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Unmarried</p> <p><input type="checkbox"/></p>
		<p>11. Nationality -</p>																								

12. I. Date of first appointment as a Nursing Officer -
- II. Post Basic Nursing Training as a Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I
 Batch - Index No - Island Merit No -
 Line Ministry MeritNo.-
- III. Date of promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I/Supra Grade
 (as per the appointment letter) and date of assumption of duties
 Date of promotion - Date of assumption of duties -
- IV. Whether there is any service break in the said service-.....
- V. If so, the date of reinstatement -

13. Hospital/Institution where the applicant currently serves-

14. Whether you have received six months' training in Midwifery / Psychiatric Nursing -

15. Whether you have registered with the Sri Lanka Medical Council / Nursing Council -

I. If so, registration No -

16. Highest examination passed and the medium of education -

Examination - Medium -

17. Have you served under the Government earlier? If so, give details.-.....

.....

18. I do hereby declare that no action has been initiated to retire me on account of inefficiency, and that there is no disciplinary action pending against me or intended to be taken due to inefficiency. I am aware that I shall be liable to be disqualified if the particulars given by me are found to be false or incorrect prior to selection and if so found after the selection, I shall be liable to dismissal from the service.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

19. **Recommendation of the Nursing Officer in Special Grade**

The Officer's

- I) Work and Conduct -
- II) General efficiency -
- III) Particulars of leave obtained during the previous year -
.....

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

.....
Date

.....
Signature and Date Stamp of the
Officer in Special Grade

20. **Administrative Information**

Should be perfected by the officer in charge of the subject referring to the personal file of the officer

- I. Whether the officer has obtained leave on no-pay during the 5 years immediately prior to the closing date of applications
- (Mention the period, if no-pay leave has been obtained)
- a. Maternity leave -
- b. Other leave on no-pay -

(If no-pay leave has been obtained, attach certified copies of the relevant letters.)

- II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer during the 5 years immediately prior to the closing date of applications -
- (Certified copies of relevant documents, if any, should be attached for verification.)

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

2025 2022

2024 2021

2023

IV. Performance level in the following years as per the approved procedure for performance appraisal (Mark as excellent, above average, and satisfactory, unsatisfactory)

2025 2022
2024 2021
2023

The performance level for the above years should be clearly recorded as excellent / above average / satisfactory / unsatisfactory, and it is mandatory to have the signature, date, and official seal of the appraiser and the moderator.

I hereby certify that the above mentioned particulars and all the particulars furnished by the applicant from No. 01 to No. 17 are correct according to the personal file of Mr./Mrs/Miss and, I certify that the particulars furnished by me under No. 20 are also correct.

.....
Date

.....
Signature of the officer in Charge
of the Subject

21. Recommendation of the Administrative Officer/ Hospital Secretary

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr./Mrs./Miss and that the officer is serving in the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I / Supra Grade, and that he/she has qualified to be promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade.

(Strike off words inapplicable.)

.....
Date

.....
Signature and Official frank of the
Administrative Officer/ Hospital Secretary

21. 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 and that the officer is serving in the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I / Supra Grade, and that he/she has qualified to be promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade. I recommend / do not recommend the application. (Strike off words inapplicable.)

.....
Date

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