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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපැල)postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

මගේ අංකය) NA/04/02/13/D.N./Edu.2026
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2026.08. 3
திகதி)
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක - 01- 59/2026

අධ්‍යක්ෂ, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල
අධ්‍යක්ෂ, ජාතික රෝහල මහනුවර, අධ්‍යක්ෂ, ජාතික රෝහල ගාල්ල
සියලුම ශික්ෂණ රෝහල්/ මහ රෝහල්/මූලික රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්
ෆේඩීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් සහ
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වච්නියාව වෙත.

<u>සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යාපන) තනතුරට අයදුම්පත් කැඳවීම.</u>

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යාපන) තනතුරට ෆේඩීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන හෙද විද්‍යාලවල සේවය කරන පහත 04 ජේදයේ සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. වැටුප් ක්‍රමය - මෙම තනතුරට රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10-2025 හි SL – 01/ 2025 ට අදාළ උපලේඛන II හි සඳහන් SL- 01-2025 වැටුප් පරිමාණයේ III ශ්‍රේණියට අදාළ 82,150–16x 2400=120,550/-ක (මාසික) වැටුප් පරිමාණය හිමි අතර, ඔබට වැටුප් ගෙවනු ලබන්නේ අදාළ චක්‍රලේඛයේ සඳහන් විධිවිධාන අනුව ය.

03. සේවයේ නියුක්ත කිරීමේ කොන්දේසි - මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය.වැන්දඹු අනත්දරු/වැන්දඹු පුරුෂ අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදලට දායක මුදල් ගෙවිය යුතු ය.

04. සුදුසුකම් -

I. හෙද සේවයේ හෙද විදුහල්පති/විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරක සිටින නිලධාරියෙක් විය යුතු අතර, අදාළ තනතුරේ යටත් පිරිසෙයින් වසර 05ක සක්‍රිය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ වී තිබීම.

II. අදාළ කාලය තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ සක්‍රිය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

III. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වසර පහක් (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

IV. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01-2020 හා ඊට ආනුෂංගික චක්‍රලේඛයන්හි, විධිවිධාන අනුව විනයානුකූල දඬුවම් ලබා නොතිබීම.

05. තෝරා ගන්නා ක්‍රමය

ඉහත 04 හි සුදුසුකම් සහිත නිලධරයන් අතුරින් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් ලබන නිලධාරියා / නිලධාරිනිය තෝරා ගනු ලැබේ. අයදුම්කරුවන් විසින් ඉහත 04 මගින් දක්වා ඇති සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනය වන 2026.09.04 දිනට පෙර සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.

06. ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ලකුණු පරිපාටිය පහත පරිදි වේ.

I		**විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවා කාලයට**	උපරිම ලකුණු 30
		විශේෂ ශ්‍රේණියේ එක් වසරකට	ලකුණු 03
		මාස 06 කට	ලකුණු 02
		මාස 03 කට	ලකුණු 01
		ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය සඳහා ලකුණු ලබාදීම රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ 01/2019 හා 01/2019 (1) අනුව සිදු කෙරේ.	
II		හෙද සේවයේ I වෙනි ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවා කාලයට	උපරිම ලකුණු 30
		I වෙනි ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන)තනතුරේ සක්‍රිය සතුටුදායක සේවා කාලය සඳහා වසරකට	ලකුණු 03
		මාස 06 කට	ලකුණු 02
		මාස 03 කට	ලකුණු 01
		සටහන - ඉහත අංක 04 යටතේ මූලික සුදුසුකම් ලෙස සලකා බලන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබා දෙනු නොලැබේ.	
III		ක්ෂේත්‍රයට අදාළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සනාථ කිරීම සඳහා සහතික පත්‍ර මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය)	උපරිම ලකුණු 25
	අ	හෙද ක්ෂේත්‍රයට සෘජුවම අදාළ වන අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සඳහා	උපරිම ලකුණු 13
	01	පශ්චාත් උපාධිය හෙද (අධ්‍යාපන)	ලකුණු 13
	02	පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමාවක්	ලකුණු 11
	03	මූලික උපාධියක් සඳහා	ලකුණු 08
	04	ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවක් (මාස 06 කට හෝ පැය 720 කට නොඅඩු පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණු ඩිප්ලෝමාව හැර)	ලකුණු 06
		සටහන - උක්ත අංක 01, 02 හා 03 යටතේ සඳහන් සුදුසුකම් විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් දේශීය/ විදේශීය අධ්‍යාපන ආයතනයක් මගින් ලබාගත් සුදුසුකම් විය යුතු ය. අංක 04 යටතේ සඳහන් සුදුසුකම් විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව/අධ්‍යාපන /සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අනුමත අධ්‍යාපන ආයතනයක් මගින් ලබා ගත් සුදුසුකම් විය යුතු ය.	

	ඉහළම සුදුසුකම සඳහා පමණක් ලකුණු ලබා දෙනු ලැබේ.		
	ආ)	වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සඳහා	උපරිම ලකුණු 12
	01	තොරතුරු තාක්ෂණ ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ඩිප්ලෝමා	ලකුණු 03
	02	දෙවන භාෂාව /සන්ධාන භාෂාව පිළිබඳ ඩිප්ලෝමා	ලකුණු 03
	03	කළමනාකරණ ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ඩිප්ලෝමා	ලකුණු 03
	04	සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ඩිප්ලෝමා	ලකුණු 03
	සටහන - ඉහත (ආ) යටතේ විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව /අධ්‍යාපන / සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අනුමත ආයතනයක් මගින් ලබා ගත් කාලය මාස 06 කට හෝ පැය 720 කට නොඅඩු ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවක් විය යුතු ය. ඉහත එක් එක් ක්ෂේත්‍රයට අදාළව ලබාගෙන ඇති ඉහළම සුදුසුකම් සඳහා පමණක් ලකුණු ලබා දෙනු ලැබේ.		
IV.	**ක්ෂේත්‍රයට අදාළ වෙනත් බාහිර ක්‍රියාකාරකම් සඳහා**		උපරිම ලකුණු 10
	01	විෂයානුබද්ධ පර්යේෂණ, නිබන්ධන, ප්‍රකාශන හා පුවත්පත් සඟරා ආදියට සපයන ලද ලිපි	උපරිම ලකුණු 02
	02	පුහුණු වැඩසටහන් මෙහෙයවීම/සම්බන්ධීකරණය	උපරිම ලකුණු 02
	03	පුහුණු වැඩමුළු/සම්මන්ත්‍රණ (දේශීය/විදේශීය) සඳහා සහභාගී වීම.	උපරිම ලකුණු 02
	04	ප්‍රශංසා (පොදු 230 B ආකෘතිය අනුව වන ප්‍රශංසා සඳහා පමණක්)	උපරිම ලකුණු 02
	05	සුවිශේෂි සේවා සැපයීම - ස්වාභාවික/හදිසි/වසංගත/ත්‍රස්ත විපත් තත්ත්වයන්.	උපරිම ලකුණු 02
	සටහන - එක් සහතිකයකට/ලිපියකට/ප්‍රශංසාවකට ලකුණු 01 බැගින් එක් නිර්ණායකයට උපරිම ලකුණු 02 බැගින් වන පරිදි විය යුතු අතර, සියලු සුදුසුකම් අදාළ පරිදි සහතික සහ ලිපි ලේඛන මගින් තහවුරු කළ යුතු ය.)		
V.	**සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී දක්වන කුසලතාවය**		උපරිම ලකුණු 05
	(කුසලතාව,නායකත්ව,ආකල්ප,පෞරුෂත්වය හා සන්නිවේදන කුසලතා සඳහා)		
	එකතුව		**100**

07. අයදුම්පත ඉදිරිපත් කළ යුතු පිළිවෙල -

මෙහි ඇමුණුම් අංක 01 මගින් දක්වා ඇති ආදර්ශ ආකෘතියට අනුව පිළියෙල කර ගත් අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා මගින් 2026.09.11 දින හෝ ඊට පෙර "අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I, අංක 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08" යන ලිපිනයට ලැබෙන සේ එවිය යුතු ය. නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ නොකරන ලද අයදුම්පත් හෝ නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරන බව ද කාරුණිකව සැලකිය යුතු ය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි.

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

(34)

ඇමුණුම 01

අ (හෙ.අ)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත් අංකය -

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යාපන) තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2026

01. නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ සම්පූර්ණ නම -

....

....

02. මුලකුරු සමඟ නම -

....

03. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) -

....

04. උපන් දිනය - Y Y Y Y M M D D	05. 2026.09.04 දිනට වයස අවුරුදු මාස දින	06.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	07. ස්ත්‍රී පුරුෂ
08. ලිපිනය - i). කාර්යාලීය - ii). පෞද්ගලික -	09. දුරකථන අංකය කාර්යාලීය - පෞද්ගලික -		10. විවාහක අවිවාහක
	11. ජාතිය -		

12. I. හෙද නිලධාරී වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම් ලද දිනය - ....

II. I ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද

කණ්ඩායම - [ ] විභාග අංකය - [ ] දිවයිනේ කුසලතාව - [ ]

III. I ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත් වූ දිනය (පත්කිරීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) උසස් වූ දි[ ] වැඩ භාරගත් දිනය - [ ]

IV. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් කරන ලද දිනය (පත්කිරීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) උසස් වූ [ ] වැඩ භාරගත් දිනය - [ ]

V. හෙද විදුහල්පති තනතුරට උසස් වී තිබේ නම් උසස්වූ දිනය (පත්කිරීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

උසස් වූ දිනය - [ ] වැඩ භාරගත් දිනය - [ ]

V. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇති/ නැති බව - ....

VI . සේවා කඩවීම් ඇත්නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය - ....

13. අයදුම්කරු දැනට සේවය කරනු ලබන හෙද විදුහල - ....

14. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද - ඔව්/ නැත

I. "ඔව්" නම් ලියාපදිංචි අංකය [ ]

15. සමත්වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍ය

විභාගය [ ] අධ්‍යාපන මාධ්‍ය [ ]

....

16. 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 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

17. <u>ආයතනික තොරතුරු</u>

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

I. නිලධාරිනිය / 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/නිලධාරිනියට 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 තිබේ ද (ඔව්/ නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

(වැටුප් වර්ධක නියෝගයන්වල සහතික කළ පිටපත් අමුණන්න.)

2021	2022 ....
2023	2024 ....
2025	2026 ....

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම
(ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.)
(අදාළ කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තාවල සහතික කළ පිටපත් අමුණන්න)

2021	2022 ....
2023	2024 ....
2025	2026 ....

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

....මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 16 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද අංක 17 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

....	....
දිනය	විෂය භාර නිලධාරියාගේ අත්සන

18. <u>පරිපාලන නිලධාරි / රෝහල් ලේකම්ගේ නිර්දේශය</u>

....මයා/මිය/මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) / හෙද විදුහල්පති තනතුරේ සේවය කරන බවත්, අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

....

දිනය පරිපාලන නිලධාරියා/රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

19. <u>ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය</u>

.... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) / හෙද විදුහල්පති තනතුරේ සේවය කරන බවත්, අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.
(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

....

දිනය ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපැල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/04/02/13/D.N./Edu.2026
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 3 .08.2026
திகதி)
Date)

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

General Circular letter No. - 01-59/2026

Director, The National Hospital of Sri Lanka
Director, National Hospital, Kandy, Director, National Hospital, Galle
All Directors of Teaching Hospitals/ General Hospitals/ Base Hospitals
All Heads of Institutions under the Line Ministry and
Through the Regional Director of Health Services, Vavuniya

Calling for Applications for the Post of Director (Nursing Education), Ministry of Health and Mass Media.

Applications are invited from officers serving in Nursing Schools under the line ministry who have fulfilled the qualifications mentioned in Paragraph 04 below for the post of Director (Nursing Education) of the Ministry of Health and Mass Media.

02. Salary Scale – This post is entitled to the monthly salary scale of Rs. 82,150 – 16 × 2,400 = Rs. 120,550/- relevant to Grade III of the SL-01-2025 Salary Scale specified in Schedule II of the Public Administration Circular No. 10/2025 relating to SL-01/2025. Payments will be made in accordance with the provisions of the relevant circular.

03. Conditions of Employment -This post is permanent and pensionable. You are required to contribute to the Widows' and Orphans' Pension Scheme / Widowers' and Orphans' Pension Scheme.

04. Qualifications –

I. Must be an officer holding the post of Principal of Nursing / Special Grade Nursing Officer (Education) in the Nursing Service and have completed five (05) years of active and satisfactory service in the relevant post.

II. Must have earned all prescribed salary increments during the relevant period and have completed active and satisfactory service in the immediately preceding five (05) years.

III. Must have demonstrated above satisfactory performance during the five (05) years preceding the date of promotion, as per the approved performance appraisal procedure.

IV. Must not have received disciplinary punishment in accordance with the provisions of Public Service Commission Circulars Nos. 01-2020, 01/2020(1) and 01/2022(II).

05. Selection Procedure

Out of the officers who have the qualifications referred to in paragraph 04 above, the eligible officer will be selected through a structured interview conducted by an interview board approved by the Health Services Committee of the Public Service Commission. Applicants should have completed the qualifications mentioned in paragraph 04 above before **04.09.2026** the closing date for applications.

06. The marking scheme for the structured interview is as follows.

I		**Service periods in the post of Nursing Officer (Education) in the Special Grade - Maximum 30 marks.**	
		For one year of service in the Special Grade For 06 months For 03 months Marks for seniority will be awarded in accordance with Public Service Commission Circulars No. 2019/01 and 2019/01 (1).	03 Marks 02 Marks 01 Mark
II		**For the period of service in the post of Nursing Officer (Education), Grade I/ Supra Grade in the Nursing Service. Maximum 30 marks.**	
		For a year of active and satisfactory service period in the post of Nursing Officer (Education) in Grade 1/Supra Grade For 06 months For 03 months	03 Marks 02 Marks 01 Mark
		Note: Marks will not be awarded for the period of service considered as the basic qualification under No. 4 above.	
III.		**Original certificates shall be submitted as proof of the educational qualifications relevant to the field. Maximum 25 marks.**	
	A	For educational qualifications directly relevant to the field of nursing	Maximum 13 Marks
	01.	Postgraduate Degree (Nursing Education)	13 Marks
	02.	Postgraduate diploma	11 Marks
	03.	For a First Degree	08 Marks
	04.	For a Diploma Course of not less than six (06) months' duration or 720 hours (excluding the Post-Basic Nursing Training Diploma).	06 Marks
		Note – The qualifications mentioned under Nos. 01, 02 and 03 should have been obtained from a local / foreign educational institution recognized by the University Grants Commission. The qualification mentioned under No. 04 should have been obtained from an educational institution approved by the University Grants Commission/ Ministry of Education/ Ministry of Health & Mass Media. - Marks will be awarded only for the highest qualification	
	B	**For Other educational qualifications -**	**Maximum 12 Marks**
	01	Diplomas related to the field of Information Technology	03 marks
	02	Diplomas related to the Second Language / Link Language	03 marks
	03	Diplomas related to the field of Management	03 marks
	04	Diplomas related to the field of Health	03 marks
		Note – The qualification under (b) above should be a diploma course of not less than six (06) months' duration or 720 hours, obtained from an institution approved by the University	

	Grants Commission/ Ministry of Education/ Ministry of Health. Marks will be awarded only for the highest qualification obtained in each of the above fields.		
IV.	**For other external activities related to the field-**		**Maximum 10 Marks**
	01	Subject-related research, dissertations, publications, and articles contributed to newspapers, magazines, etc.	Maximum 02 marks
	02	Conducting/Coordinating Training Programs	Maximum 02 marks
	03	Participation in training workshops/conferences (local/foreign).	Maximum 02 marks
	04	Commendations (only the commendations as per the General 230B format)	Maximum 02 marks
	05	Providing special services - Providing services during natural/emergency/terrorist situations.	Maximum 02 marks
	Note –01 mark shall be awarded for each certificate/ letter/ commendation, subject to a maximum of 02 marks under each criterion. All qualifications shall be supported by relevant certificates and other documentary evidence.		
V.	**Interview Skills**		**Maximum 05 marks**
	(Skills, leadership, attitude, personality and communication skills)		
	Total		**100**

07. Procedure for submission of applications -

Applications prepared in accordance with the model application form given in Annexure I hereto should be forwarded by the Head of the relevant institution to the Director (Admin) I, No. 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before **11.09.2026** Applications not duly completed in accordance with the prescribed manner or those received after the prescribed date will be rejected without notice.

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

Annexure 01

D (N.E)

Application No: -

For Office Use

Recruitment to the Post of Director (Nursing Education) of the Ministry of Health and Mass Media - 2026

01. Full Name of the Officer -

....

....

02. Name with initials -

....

03. Name with initials (In English) -

....

04. Date of birth -	05. Age as at 04.09.2026	06.National Identity Card Number	07. Female
D D M M Y Y Y Y	Years Months Days		Male
08. Address - i). Official - ii). Personal -		09. Telephone No. Official - Personal -	10. Married Unmarried
		11. Race -	

12. I. Date of First Appointment as a Nursing Officer - ....

II. Post-Basic Nursing Training as a Nursing Officer in Grade I/Supra Grade-

Batch :- [ ] Index No: - [ ] Island Merit :- [ ]

III. Date of Appointment to the Post of Nursing Officer (Education) in Grade I/Supra Grade (Attach a copy of the appointment letter.)

Date of appoint - [ ] Date of assumption of duties- [ ]

IV..Date of Promotion to the Post of Nursing Officer (Education) in Special Grade (Attach a copy of the appointment letter)

Date of appointment - [ ] Date of assumption of duties - [ ]

V. Date of Appoint, if Promoted to the Post of Principal in Nursing (Attach a copy of the appointment letter)

Date of promotion - [ ] Date of assumption of duti[ ]

VI. Has there been a discontinuation of service?...

VII . Date of reinstatement, if so- ....

13. Current Serving Nursing School of the Applicant- ....

14. Whether Registered with the Medical Council/Nursing Council- Yes/No

I. Registration Number (if Yes)- [ ]

15. Highest Examination Passed and Medium of Education

Examination [ ] Medium of Education [ ]

16. I declare that I have not been required to retire on grounds of inefficiency, and that no disciplinary action is pending or contemplated against me. I am also aware that if any information provided by me is found to be false or incorrect, I shall be disqualified if such inaccuracy is discovered prior to selection, and I shall be liable to dismissal from service if such inaccuracy is discovered after selection.

....

Date Signature of the Applicant

17. Establishment Information

(To be filled by the officer in charge of the subject with reference to the personal file of the officer)

I. Whether the officer has obtained no pay leave during the period of 05 years immediately prior to the closing date of applications..

(Mention the period of no-pay leave, if any has been obtained)

a. Maternity leave ....

b. No pay leave other than that ....

(Attach certified copies of the relevant letters if no-pay leave has been obtained)

II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer during the period of 05 years immediately prior to the closing date of applications ....

(Attach certified copies of the relevant documents to confirm, if any)

III. Have the salary increments been earned during the following years? (Mention Yes/No)

(Attach certified copies of the salary increment orders.)

2021 .... 2022 ....

2023 .... 2024 ....

2025 .... 2026 ....

IV. Performance level for the following years, as per the approved performance appraisal procedure.
(Indicate as Very Good/ Good/ Satisfactory/ Unsatisfactory.)
(Attach certified copies of the adopted performance reports.)

2021 .... 2022 ....

2023 .... 2024 ....

2025 .... 2026 ....

The performance level for the above years shall be clearly indicated as Very Good/ Good/ Satisfactory/ Unsatisfactory, and it is mandatory that the signature, date, and official seal of both the appraiser and the moderator be included.

I do hereby certify that the above information and all the information provided by the applicant from 01 to 16 are correct according to the personal file of Mr./Mrs./Ms. .... I further certify that the information provided by me in 17 is correct.

....

Date Signature of the officer in charge of the subject

18. Recommendation of the Administrative Officer / Hospital Secretary

I do hereby certify that the information contained in this application is true according to the personal file of Mr./Mrs./Ms. ....and that the applicant is serving as a Special Grade Nursing Officer (Education) / Nursing Principal and is eligible for promotion to the post of Director (Nursing Education).

(Strike off unnecessary words)

.... Date

.... Signature and official seal of the Administrative Officer / Hospital Secretary

19. Recommendation of the Head of the Institution

I do certify that the information contained in the application is true as per the personal file of Mr./Ms. ...., and that he/she is serving in the post of Special Grade Nursing Officer (Education) / Nursing Principal and is eligible for promotion to the post of Director (Nursing Education). I do/do not recommend the application.

(Strike off unnecessary words)

.... Date

.... Signature and official seal of the

Head of the Institution