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)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்;)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේඅංකය)
எனது இல)
My No.)NA/05/49/2017වෙළුම 1

ඔබේඅංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2018.09. 04
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார,போசணைமற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition& Indigenous Medicine

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක - 02 – 105/2018 (1)

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල)
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන
සියළුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්.
සියළුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ
මූලික රෝහල් වල ප්‍රධානීන් වෙත.

1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම

උක්ත තනතුරට සුදුසු නිලධාරියකු පත් කර ගැනීමට අයදුම්පත් කැඳවීමට නිකුත් කරන ලද අංක 02-105/2018 හා 2018.05.05 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛය මඟින්ම ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරි පුරප්පාඩුව සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීමට රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/NUR/10/25/2017 හා 2018.08.13 දිනැති ලිපියෙන් අනුමැතිය ලබා දී ඇත.

02. ඒ අනුව අංක 02-105/2018 හා 2018.05.05 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛය පහත පරිදි සංශෝධනය කරමි.

අනු අංක	කරුණ	සිදු කරන සංශෝධනය
01	චක්‍රලේඛයේ මාතෘකාව	1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිණි තනතුර සඳහා පත් කිරීම
02	චක්‍රලේඛයේ පළමු ඡේදය	හෙද සේවාවේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිණි තනතුර සඳහා පත් කිරීමට රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතන වල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන හෙද සේවාවේ 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අයිසේවක පදනම මත 1 වන ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

03	3.1 වගන්තිය	ඇමුණුම 01 මඟින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත්.2018.09.14 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් ලැබෙන අයදුම්පත් වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවල අදාළ වාර්තා සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තර වල නිරවද්‍යතාව පිළිබඳව සහතික කළ යුතුය.
04.	3.2 වගන්තිය	සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් / අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් 2018.09.21 දින හෝ ඊට ප්‍රථම ලියාපදිංචි තැපැලෙන් පහත සඳහන් ලිපිනයට එවිය යුතුය. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, සුවසිරිපාය, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10.
05	ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයේ මාතෘකාව	**1** ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිණි තනතුර සඳහා පත් කිරීම

03. ඒ අනුව ඔබ ආයතනයේ සේවය කරන නිලධාරීන් අතුරින් උක්ත තනතුරු සඳහා අයදුම් කිරිමට කැමති නිලධාරින්ගේ අයදුම්පත් විධිමත්ව සම්පූර්ණ කර 2018.09.21 ට පෙර මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන මෙන් දන්වමි. සංශෝධිත ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය ඇමුණුම 01 මඟින් දැක්වේ.

04. එසේම අදාල නිලධාරින් 02 – 105/2018 හා 2018.05.05 දිනැති චක්‍රලේඛයේ අංක 02 යටතේ දැක්වෙන සුදුසුකම් 2018.05.11 දිනට සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු අතර එම චක්‍රලේඛය අනුව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලද නිලධාරින්ගේ අයදුම්පත් මෙම චක්‍රලේඛයට අනුව ඉදිරිපත් කලා සේ සලකන අතර ඔවුන් නැවත අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකල යුතු බව සලකන්න.

05. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල , දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි

බී. ජී. එස්. ගුණතිලක
ලේකම්
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

බී.ජී.එස්.ගුණතිලක
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

ඇමුණුම 01

අයදුම් පත්‍රය

හෙද සේවාවේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය)තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිණි තනතුර සඳහා පත් කිරීම

01. මුලකරු සමග නම ....
(පැහැදිලි අකුරින්)

02.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - ....
03.ලිපිනය

I. කාර්යාලීය - ....
II. පෞද්ගලික - ....

04.ජාතිය - ....

05.විවාහක / අවිවාහක යන වග - ....

06. දුරකථන අංකය

I. පෞද්ගලික - .... II. රාජකාරි - ....

07. උපන් දිනය - ....

2018.05.11 දිනට වයස -අවු - .... මාස - .... දින - ....
08. අයදුම්කරු / කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය - ....
09 I. හෙද / හෙදි නිලධාරියක් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය - ....

II. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම .... විභාග අංකය .... කුසලතා අංකය ....

III. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය - ....
(පත්වීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය - ....
(වැඩ භාරගත් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

V. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත් ද? - ....

VI. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය - ....

10. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද යන වග - ....

11. 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 හෙළි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙළි වුයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

12. විෂය භාර කළමණාකරණ සහකාර නිලධාරින් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කල යුතුය.

I. නිලධාරියා / නිලධාරිණිය වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග - ....
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)
a. ප්‍රසූත නිවාඩු වලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු - ....
b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු - ....

II. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග - ....
(එසේ තිබේ නම් අදාල ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

IV. පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2017 - .... 2014 - ....
2016 - .... 2013 - ....
2015 - .... 2012 - ....

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

2017 - .... 2016 - .... 2015 - ....

.... මයා / මිය /මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 11 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 12 යටතේ මාවිසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය - ....

විෂයභාර කළමණාකරණ සහකාරගේ අත්සන

13. **පරිපාලන නිලධාරියාගේ නිර්දේශය**

.... මයා / මිය /මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් ,නිලධාරියා **1** ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි .(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න

දිනය - ....

ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

14. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**

.... මයා / මිය /මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් ,නිලධාරියා **1** ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි .(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න

දිනය - ....

ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

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)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/05/49/2017 වෙළුම 1
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2018.09. 04
Date)

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

பொதுச் சுற்று நிருப இல: 02-105/2018 (1)

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை)
மத்திய அமைச்சின் கீழ் நிருவகிக்கப்படும்
சகல போதனா வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்,
சகல பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்,
விஷேட நிகழ்ச்சித்திட்ட பணிப்பாளர்கள் மற்றும்
ஆதார வைத்தியசாலை தலைவர்களுக்கும்,

தரம் I தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவியில் இருந்து விஷேட தர தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்வு செய்தல்

மேற்படி பதவிக்கு பொருத்தமான உத்தியோகத்தரை நியமிக்கும் பொருட்டு விண்ணப்பங்களை கோருவதற்காக வெளியிடப்பட்ட 02-105/2018 மற்றும் 2018.05.05 ஆம் திகதிய பொதுச் சுற்றுநிருப்பதின் வாயிலாக தேசிய சுகாதார விஞ்ஞான நிறுவத்தின் பிராந்தியத்திய நிருவாக பொதுசன சுகாதார தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவி வெற்றிடத்தினை நிரப்புவதற்கான விண்ணப்பங்களை கோருவதற்கு அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவினது சுகாதார சேவை குழுவின் செயலாளரது HSC/PRO/NUR/10/25/2017 இலக்கமுடையதும் 2018.08.13 ஆம் திகதியிடப்பட்ட கடிதத்தில் அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

02. இதன் பிரகாரம் 02-105/2018 இலக்கமுடைய 2018.05.05 ஆம் திகதிய பொதுச் சுற்று நிருபத்தினை பின்வருமாரு மாற்றம் செய்கின்றேன்.

இல	விடயம்	செய்யப்படும் மாற்றம்
01.	சுற்றுநிருபத்தின் தலைப்பு	தரம் I தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவியிலிருந்து விஷேட தர தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்த்துதலும் பிராந்திய நிருவாக பொதுசன சுகாதார பெண் தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு நியமித்தலும்
02.	சுற்று நிருபத்தின் முதலாவது பந்தி	தாதிய சேவையின் தரம் I உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவியில் இருந்து விஷேட தர தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்வு செய்தல் மற்றும் பிராந்திய நிருவாக பொதுசன சுகாதார பெண் தாதி பதவியின் பொருட்டு நியமனம் செய்வதற்கு மத்திய அமைச்சின் கீழுள்ள நிறுவனங்களில் சேவையில் ஈடுபடும் கீழ்வரும் தகைமைகளை கொண்டிருக்கும் தாதிய சேவையின் தரம் I தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவியிலிருக்கும் உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்டுள்ளன. மிகை அடிப்படையில் தரம் I இற்கு உயர்வு பெற்றுள்ள தாதிய உத்தியோகத்தர்களுக்கு இதன் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியாது.

03.	3.1 ஆம் வாசகம்	பின்னிணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பப்படிவத்தினை 2018.09.14 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கும் வகையில் நிறுவனத் தலைவர்களிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பப்படிவங்களிலுள்ள தகவல்களை விண்ணப்பதாரிகளது தனிநபர் கோவையின் ஆவணங்களுடன் ஒப்பிட்டு அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்களது உண்மைத்தன்மை தொடர்பில் சான்றுப்படுத்த வேண்டும்.
04.	3.2 ஆம் வாசகம்	போதனா வைத்தியசாலை/பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்/உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள் பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பங்களை 2018.09.21 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் பதிவுத்தபாலில் பின்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01 சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு, சுவசிரிபாய, வண. பத்தேகம விமலவன்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு 10.
05.	மாதரி விண்ணப்பத்தின் தலைப்பு	தரம் I தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவியிலிருந்து விஷேட தர தாதிய உத்தியோகத்தர் (பொதுசன சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்த்துதலும் பிராந்திய நிருவாக பொதுசன சுகாதார பெண் தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு நியமித்தலும்

03. இதன் பிரகாரம் தங்களது நிறுவனத்தில் பணிபுரியும் உத்தியோகத்தரகளிடையே மேற்படி பதவிக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு விரும்பும் உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை முறையாக பூரணப்படுத்தி 2018.09.21 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் எனக்கு அனுப்பிவைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். திருத்தம் செய்யப்பட்ட மாதிரி விண்ணப்பம் பின்னிணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ளது.

04. அவ்வாறே குறித்த உத்தியோகத்தர்கள் 02-105/2018 இலக்கமுடைய 2018.05.05ஆம் திகதிய பொதுச் சுற்று நிருபத்தின் இல. 02 யில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை 2018.05.11 தினத்தன்று பூர்த்திசெய்திருத்தல் வேண்டும் என்பதுடன் குறித்த சுற்று நிருபத்தின் பிரகாரம் விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பித்துள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்கள் இச் சுற்று நிருபத்திற்கு அமைய சமர்ப்பிக்கப்பட்டவைகளாக கருதப்படும் என்பதுடன் மீண்டும் விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பிக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை என்பதையும் கருத்திற்கொள்ளவும்.

05. இச்சுற்று நிருபத்தின் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில வடிவங்களிடையே முரண்பாடுகள் காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழி வடிவ சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.

அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவினது சுகாதார சேவைகள் குழுவின் ஆணைப்பிரகாரம்

B. G. S. Gunathilake
Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10. Sri Lanka

பீ. ஜீ. எஸ். குணதிலக,
செயலாளர்,
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

தாதியர் சேவையில் Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவியிலிருந்து விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) மற்றும் பிரதேச பொது சுகாதார சேவைகள் நிருவாக தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு பதவி உயர்த்துவதற்காக தெரிவு செய்தல்.

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்: ……………………………………………………………………………
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)

02. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : ……………………………………………………………………...

03. முகவரி :
I. அலுவலக முகவரி : ……………………………………………………………………
II. தனிப்பட்ட முகவரி : ……………………………………………………………………

04. இனம் : ……………………………………………………………………………………………

05. திருமணமானவர்/திருமணமாகாதவர் என்பது பற்றி: ……………………………………………………………

06. தொலைபேசி இலக்கம் :
I. தனிப்பட்ட : ……………………… …… II. அலுவலக : ………………………………………………

07. பிறந்த திகதி : ....

2018.05.11 ஆம் திகதியன்று வயது : வருடங்கள் …… மாதங்கள் ……… நாட்கள் ....

08. விண்ணப்பதாரி சேவையாற்றும் நிறுவனம் : ………………………………………………………………...

09. I. தாதி உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் பெற்ற திகதி : ……………..

II. 1 ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) ஆக தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சி பெற்ற குழு …………… சுட்டெண் ………………… திறமை எண் ………………………

III. 1 ம் தர தாதி உத்தியோகத்தராக (பொது சுகாதாரம்) பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி :
(நியமனக்கடிதத்திற்கு அமைய) : ……………………………………………………………………..

IV. இப்பதவியில் கடமையைப் பொறுப்பேற்ற திகதி :…………………………………………………………
(கடமையை பொறுப்பேற்ற கடிதத்தின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

V. அச்சேவை இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ? ……………………………………………………………

VI. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதி : …………………………………

10. இலங்கை மருத்துவ சபையில்/தாதியர் சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா? ....

11. வினைதிறமையின்மையின் காரணமாக நான் ஓய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை எனவும், அதற்கு எதிராக நடைபெறும் அல்லது இடம்பெறலாம் என எண்ணக்கூடிய ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்றும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். என்னை தெரிவு செய்ய முன்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் தகைமையற்றவர் என்றும், நான் தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் என்னை சேவையிலிருந்து பதவியிறக்கம் செய்வதற்கும் கட்டுப்பட்டுள்ளேன்.

திகதி: ………………… ……………………………………

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

12. விடயப் பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளர் உத்தியோகத்தரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கின்ற இறுதித் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வடங்களுக்குள சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா என்பது பற்றி - .... (சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால வரையறையை குறிப்பிடவும்)

a. பிரசவ விடுமுறைகளுக்குரிய சம்பளமற்ற விடுமுறை :...

b. ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறைகள்: ....

II. உத்தியோகத்தருக்கு எதிரான ஒழுக்காற்று விசாரணை உள்ளதா?- ....

III. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா(ஆம்/இல்லை) என்பது பற்றி குறிப்பிடவும்) ....

2017	2014 ....
2016	2013 ....
2015	2012 ....

IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய கீழ் குறிப்பிட்ட வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் (நன்று/ மிகவும் நன்று/திருப்திகரமானது/ திருப்தியில்லை) என குறிப்பிடவும். அத்துடன் உரிய செயற்திறன் மதிப்பீட்டின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

2017 .... 2016.................. 2015 ....

திரு/திருமதி/செல்வி .... என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 11 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானயானவை என்று உறுதிப்படுத்துகிறேன். மேலும் இலக்கம் 12 இன் கீழ் என்னால் வழங்கப்பட்ட தகவல்களும் சரியானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி - ....

....
விடயத்திற்கு பொறுப்பான முகாமைத்துவ உதவியாளரின் கையொப்பம்.

13. நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி / செல்வி .... என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பபத்திரத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உத்தியோகத்தர் 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் சேவை புரிகின்றார் எனவும், விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற தகைமைகளைக் கொண்டுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன் / பரிந்துரை செய்யவில்லை. (அவசியமற்ற வசனங்களை வெட்டி நீக்கவும்)

....

திகதி : ....

நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

14. நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி / செல்வி .... என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பபத்திரத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உத்தியோகத்தர் 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் சேவை புரிகின்றார் எனவும், விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற தகைமைகளைக் கொண்டுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன் / பரிந்துரை செய்யவில்லை. (அவசியமற்ற வசனங்களை வெட்டி நீக்கவும்)

....

திகதி : ....

நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை