



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)

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) TA/SP/PHM/02/2017
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2019.09 17
Date)

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

පොදු වතුලේඛ ලිපි අංක :- 02-123 / 2019

රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අයත් සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්/ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් වෙත,

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් තනතුරේ I ශ්‍රේණියේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම (2012.07.31 දින සිට 2018.12.31 දින දක්වා)

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් තනතුරේ 2012.07.31 දින සිට 2018.12.31 දින දක්වා පවත්නා විශේෂ ශ්‍රේණියේ පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා සෞඛ්‍ය සේවා කමිටු ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/PARA/10/34/2017 හා 2019.05.06 දිනැති ලිපිය මඟින් ලැබී ඇති අනුමැතිය පරිදි උක්ත සේවාවෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් අතුරින් පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කරුවන් විසින්, තනතුරට අදාලව 2016.03.10 දින අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීම් පටිපාටියට අනුව පහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සපුරා තිබිය යුතු වේ.

- I. 2012.07.31 දිනට හෝ 2013.07.31 දිනට හෝ 2013.12.31 දිනට හෝ 2014.07.31 දිනට හෝ 2014.12.31 දිනට හෝ 2015.07.31 දිනට හෝ 2016.07.31 දිනට හෝ 2017.07.31 දිනට හෝ 2018.12.31 දිනට පූර්වාසන්නතම වසර (05) තුළ සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුයි.
- II. I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම රේඛීය අමාත්‍යාංශය මඟින් සිදු කර තිබිය යුතු ය.
- III. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර (05) තුළ සතුටුදායක මට්මමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබිය යුතු ය.
- IV. 2012.07.31 දිනට හෝ 2013.07.31 දිනට හෝ 2013.12.31 දිනට හෝ 2014.07.31 දිනට හෝ 2014.12.31 දිනට හෝ 2015.07.31 දිනට හෝ 2016.07.31 දිනට හෝ 2017.07.31 දිනට හෝ 2018.12.31 දිනට සේවයේ යෙදී සිට ඉන් අනතුරුව සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් සිටින ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති විශ්‍රාමික නිලධාරීන් ද මේ සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් ලබති.

03. අයදුම්පත් :-

- I. අදාල අයදුම්පත්‍ර මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු වේ.
- II. 2012.07.31 දිනට හෝ 2013.07.31 දිනට හෝ 2013.12.31 දිනට හෝ 2014.07.31 දිනට හෝ 2014.12.31 දිනට හෝ 2015.07.31 දිනට හෝ 2016.07.31 දිනට හෝ 2017.07.31 දිනට හෝ 2018.12.31 දින වන විට විශේෂ ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරියකු හෝ නිලධාරිනියක සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් ඇති විටකදී, ඔහු හෝ ඇය අවසන්වරට සේවය කරනු ලැබූ ආයතනයේ ප්‍රධානියා මඟින් අයදුම්පත්‍ර යොමු කළ යුතු වේ.

- III. ඉහත 03 (II) යටතේ සුදුසුකම් ලබන නිලධාරීන් මේ වන විට සේවයේ යෙදී නොසිටින බැවින්, ආදාල ආයතන ප්‍රධානියා විසින් මෙම චක්‍රලේඛය ඔවුන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිනයන් වෙත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යවා දැනුවත් කළ යුතු වේ.
- IV. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහල වම කෙළවරෙහි “පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.

04. අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :-

- I. මේ සමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කරනු ලබන අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල සඳහන් කරුණු අදාල නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුළත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව සැහිමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කළ යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීමක් වන අතර, අයදුම්පතේ සෑම වගන්තියක්ම සම්පූර්ණ කර ඇතිබව හා එම තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව ආයතන ප්‍රධානියාගේ පෞද්ගලික අවධානය යොමු විය යුතුය.
- II. අයදුම්පතේ අවසානයේ සඳහන් වන වාර්තාව ද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් 2019 .!12.31..... දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, “සුවසිරිපාය”, නො 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10. යන ලිපිනයට එවිය යුතුය.
- III. ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඒ සම්බන්ධව පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා ද සලකා බලනු නොලැබේ. තැපෑලේදී සිදුවන අස්ථානගතවීම් පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය වග කියනු නොලැබේ.

05. තෝරා ගන්නා ක්‍රමය :-

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පහත දැක්වෙන ලකුණු පටිපාටිය යටතේ පවත්වනු ලබන යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රථිඵල මත සුදුස්සන් තෝරා ගනු ලැබේ. (අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවීමක් නොකරන අතර, අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු පමණක් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ)

06. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය :-

❖ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය (ලකුණ 60)

I ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 05 බැගින් හිමි වේ. තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා අවශ්‍යවන මූලික සුදුසුකම් සඳහා අදාළ කරගනු ලබන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබා දෙනු නොලැබේ.

❖ කුසලතාවය (ලකුණ 40)

උසස් කිරීමට සලකා බලනු ලබන ආසන්නතම අඛණ්ඩ	
වසර 05 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 40
වසර 04 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 32
වසර 03 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 24
වසර 02 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 16
වසර 01 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 08

07. යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් ලබා ගනු ලැබූ කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව පුරප්පාඩු සඳහා අයදුම්කරුවන්ගේ කැමැත්තේ අනුපිළිවෙලට මනාප ලකුණු කිරීමෙන් අනතුරුව සුදුසුකම් ලැබූවන් සේවා ස්ථාන වෙත අනුයුක්ත කරනු ලැබේ.

08. පත්වීම් සඳහා තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන පරිදි කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු වන අතර, පත්වීම ලැබෙන ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සුදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ කටයුතු කරනු නොලබන පත්වීම්ලාභීන්ගේ පත්වීම දින 14 කින් අනතුරුව අවලංගු කරනු ලැබේ.

09. මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. තවද, මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,

ලේකම්,

විසන්තා පෙරේරා
ලේකම්
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම (2012.07.31 දින සිට 2018.12.31 දින දක්වා)

1 කොටස : අදාළ නිලධාරීන්ගේ විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරීන්ගේ මූලකරු සමඟ නම :-
- (ආ) සම්පූර්ණ නම :-
- (ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- (ඉ) උපන්දිනය :-
- (ඊ) දුරකථන අංකය :-

2. සේවය කරන හෝ අවසන් වරට සේවය කළ ආයතනය :-

3. (අ) කාර්යාලයේ ලිපිනය :-
- (ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-
- (ඇ) දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) :-

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-
- (ආ) II 'ආ' බණ්ඩරයේ තනතුරට ස්ථිර පත්වීම් ලද දිනය:-
- (ඇ) II 'අ' බණ්ඩරයට උසස් වූ දිනය:-
- (ඉ) II 'අ' බණ්ඩරයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් වූ දිනය/දිනයන්:-
- (ඊ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-

(එම උසස්වීම් ලිපියෙහි සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

5. සේවයෙන් විශ්‍රාම ගෙන සිටින නිලධාරියෙකු නම් විශ්‍රාම ගිය දිනය :-

6. (අ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2018.12.31 දින දක්වා සේවා කාලය තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද ?.....

(ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාලසීමාව,

.....
.....

7. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2018.12.31 දින දක්වා වූ සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර,

(අ) වැටුප් රහිත ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාළ කාලවකවානු :-

.....
.....

(ආ) වෙනත් වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාළ කාලවකවානු සහ හේතු :-

.....
.....

8. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක (05) සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඩුවම් කිසිවක් ලබා තිබේ ද?

(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:-

.....
.....

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව තෝරාගනු ලැබීමට පෙර සොයා ගතහොත් එයින් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව සොයා ගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී තනතුරේ සේවය කරන නිලධාරීන් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානියාගේ
නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

3 වන කොටස:

විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරීන් විසින් අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරීන්ගේ අත්සන

4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරීන්ගේ නිර්දේශය

අදාළ නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් තනතුර දරණ මිය/මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඇය පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් තනතුරේ I වන පන්තියට දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ උසස්වීම් සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

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)

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



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) TA/SP/PHM/02/2017

My No.)

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2019.08 / 17
 Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
 Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

පොது සංඛ්‍යාලය කඳවුර : - 02-123 / 2019

මත්තිය අරසින් කීඨු නිරුවකිකිකප්පුකිනිඞ්ඞුර සකල වෛත්තියසාලෛකල්/නිරුවනත්තලෛවරකල්,
 விஷேடத்திட்ட பணிப்பாளர்கள்,

තුනෛ මරුත්තුව ජෛවෛයිල් කුඨුම්පනල උත්තියොකත්තර් පතවියිල් Iම් තරත්තීල් ඊරුත්තූ විශෛද තරත්තීරු කු
 பதவியுயர்த்தல் - (2012.07.31 திகதியில் இருந்து 2018.12.31 ஆம் திகதி வரை)

තුනෛ මරුත්තුව ජෛවෛකුරිය කුඨුම්පනල උත්තියොකත්තර් පතවියිල් 2012.07.31 තිකති තෛදකකම් 2018.12.31
 ஆம் திகதி வரை நிலவுகின்ற விஷேட தரத்தில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களை நிரப்புவதற்கு அரச சேவைகள்
 ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழு செயலாளரின் இலக்கம் மற்றும் திகதிய கடிதம் மூலம்
 வழங்கப்பட்டுள்ள அனுமதியின் பிரகாரம் மேற்படி பதவியில் Iම් තර උත්තියොකත්තර්කනීල් කීඨෛ කුරීප්පිද්ද්ද
 தகைமைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள்
 கோரப்படுகின்றன.

02. විண்ணப்பතාරිකල් කුරීත්ත පතවීකුරිය 2016.03.10 ආම් තිකතියනුරු අකකීරිකකප්ද්ද ආද්ජෛර්ප්ප්ද්ද තීද්දත්තීරු
 அமைய கீழே குறிப்பிடப்பட்ட சகல நிபந்தனைகளையும் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- I. 2012.07.31 ආම් තිකතිකු අල්ලතු 2013.07.31 ආම් තිකති අල්ලතු 2013.12.31 ආම් තිකති අල්ලතු 2014.07.31
 ஆம் திகதி அல்லது 2014.12.31 ஆம் திகதி அல்லது 2015.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2016.07.31 ஆம் திகதி
 அல்லது 2017.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2018.12.31 ஆம் திகதிக்கு கிட்டிய (05) வருடத்திற்குள்
 திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- II. Iම් තරත්තීරු පතවියුර්වූ මත්තිය අරසින් මූලම් මෛරුකෛල්ලප්ද්දරුත්තල් වෛණ්දුම්.
- III. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்வு தினத்திற்கு முன்னைய (05)
 வருடத்தினுள் திருப்திகரமான மட்டத்தில் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட செயற்திறனை காட்டப்படல் வேண்டும்.
- IV. 2012.07.31 ආම් තිකතිකු අල්ලතු 2013.07.31 ආම් තිකති අල්ලතු 2013.12.31 ආම් තිකති අල්ලතු 2014.07.31
 ஆம் திகதி அல்லது 2014.12.31 ஆம் திகதி அல்லது 2015.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2016.07.31 ஆம் திகதி
 அல்லது 2017.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2018.12.31 திகதி வரை சேவையாற்றி அதன் பின்னர் ஓய்வுபெற்ற
 உத்தியோகத்தர்களும் மேற்படி தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருப்பின் இதற்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. විண்ணப்பම් :

- I. උරිය විண்ணப்பකල් ඊත්තූදන් ඊනෛකකප්ද්ද මාතීරීප්ද්දවත්තීරුකමය මාත්තීරම් තයාරීකකප්ද්ද
 வேண்டும்.
- II. 2012.07.31 ආම් තිකතිකු අල්ලතු 2013.07.31 ආම් තිකති අල්ලතු 2013.12.31 ආම් තිකති අල්ලතු 2014.07.31
 ஆம் திகதி அல்லது 2014.12.31 ஆம் திகதி அல்லது 2015.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2016.07.31 ஆம் திகதி
 அல்லது 2017.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2018.12.31 ஆம் திகதியாகும் போது விஷேட தரத்திற்கு
 நியமிப்பதற்காக தகைமைகளைக் கொண்டுள்ள உத்தியோகத்தரொருவர் சேவையிலிருந்து ஓய்வு பெற்று
 சென்றிருப்பின், அவர் இறுதியாக கடமையாற்றிய நிறுவனத்தலைவரின் ஊடாக விண்ணப்பங்களை
 சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

III. மேற்படி 03(II) கீழ் தகைமைகளைப் பெற்றிருக்கும் உத்தியோகத்தர்கள் தற்போது சேவையில் இல்லாத காரணத்தால், உரிய நிறுவனத்தலைவரினால் இச்சுற்றறிக்கை அவர்களின் சொந்த முகவரிக்கு பதிவுத்தபால் மூலம் அனுப்பி அறிவுறுத்தப்படல் வேண்டும்.

IV. விண்ணப்பத்தை தாங்கிவரும் கடித உறையின் இடது பக்க மேல் முனையில் “குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியில் விசேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தல்” என குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

04. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

- I. இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் பிரகாரம் விண்ணப்பதாரியினால் பூரணப் படுத்தப்படும் விண்ணப்பம் தமது தாபனத்தலைவருக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத்தலைவர் தமக்குக் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவையில் அடங்கியுள்ள விபரங்களுடன் ஒப்பிட்டு உண்மைத் தன்மை தொடர்பான திருப்திப்பட்டதன் பின் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும். அது தாபனத்தலைவரின் பொறுப்பு என்பதுடன், விண்ணப்பத்தின் சகல பகுதிகளும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதையும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்களின் உண்மைத்தன்மை தொடர்பாகவும் நிறுவனத்தலைவரின் தனிப்பட்ட அவதானம் செலுத்தப்படல் வேண்டும்.
- II. விண்ணப்பத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையையுடன் பூரணப்படுத்திய விண்ணப்பங்கள், நிறுவனத்தலைவரினால் 2019 -12-31..... திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 02, சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு, “சுவசிறிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு- 10 எனும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்.
- III. தாமதித்து கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான விபரங்கள் அடங்கிய விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும். அது தொடர்பாக பின்னர் சமர்ப்பிக்கும் முறையீடுகளும் கருத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது. அத்துடன் தாபாலில் ஏற்படும் காணாமற்போகுதல் தொடர்பாக இவ் அமைச்சு பொறுப்பேற்காது.

05. தெரிவு செய்யும் முறை :

அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட பரிசீலனை சபையொன்றினால் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள புள்ளிகள் வழங்குதலின் கீழ் நடாத்தப்படும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகளுக்கு அமைய தகுதியுடையவர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்படுவர். (விண்ணப்பதாரிகள் நேர்முகப் பரீட்சைக்காக அழைக்கப்பட மாட்டார்கள் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரிகளின் சுயவிபரக்கோவையுடன் மாத்திரம் பரிசீலிக்கப்படும்)

06. புள்ளிகள் வழங்கும் முறை:

❖ சேவை மூப்பு (60 புள்ளிகள்)
அடிப்படைத்தகைமைகளை தாண்டிய I ம் தரத்தில் அனைத்து ஒவ்வொரு வருட சேவைக்காலத்திற்கும் 05 புள்ளிகள் வழங்கப்படும். (பதவிக்காக விண்ணப்பிப்பதற்கு தேவைப்படும் குறைந்த பட்ச சேவைக்காலத்திற்காக புள்ளிகள் வழங்கப்பட மாட்டாது)

❖ திறமை (40 புள்ளிகள்)

பதவியுயர்வதற்கு கருத்திற்கொள்ளப்படும் திகதியிற்கு கிட்டிய தொடர்ச்சியான

05 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 40 புள்ளிகள்
04 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 32 புள்ளிகள்
03 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 24 புள்ளிகள்
02 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 16 புள்ளிகள்
01 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 08 புள்ளிகள்

07. மேற்படி இலக்கம் 06 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு பெற்றுக்கொள்ளும் புள்ளிகளின் ஒழுங்குவரிசைப்படி அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் விண்ணப்பதாரிகளுக்கு விசேட தரத்திற்கு பதவியுயர்வுகள் வழங்கப்படுவதுடன், சம புள்ளிகளை பெறும் சந்தர்ப்பத்தில் சேவை மூப்பு பட்டியல் தயாரித்து அதற்கமைய பதவியுயர்வுகள் வழங்கப்படும்.

08. நியமனத்திற்காக தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகள் அரசிற்கு மேலதிக செலவுகள் ஏற்படாவண்ணம் குறுகிய அறிவித்தலின் கீழ் நியமனங்களை பொறுப்பேற்க வேண்டும் என்பதுடன், நியமனம் கிடைக்கும் எந்த சேவை நிலையத்திலும் கடமையாற்றுவதற்கு தயாராக இருத்தல் வேண்டும். அவ்வாறு செயற்படுவதற்கு முடியாதவிடத்து, 14 நாட்களுக்குள் பின் நியமனங்களை இரத்துச் செய்யப்படும்.

09. இவ் அறிவித்தலில் உள்ளடக்கப்பட்ட அல்லது உள்ளடக்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் தொடர்பாக அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழுவின் தீர்மானம் இறுதித்தீர்மானம் ஆகும். இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரண்பாடு ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே வலுவில் இருக்கும்.

அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் ஆணையின் கட்டளைக்கு அமைய,

செயலாளர்

துணை மருத்துவ சேவையில் குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியில் Iம் தரத்தில் இருந்து விடுபட தரத்திற்கு
பதவியுயர்த்தல் - (2012.07.31 திகதியில் இருந்து 2018.12.31 ஆம் திகதி வரை)

1ம் பகுதி : உரிய உத்தியோகத்தரினால் பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

1. (அ). உத்தியோகத்தரின் முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் :-
 - (ஆ). முழுப் பெயர் :
 - (இ). தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
 - (ஈ). பிறந்த திகதி :
2. சேவையாற்றும் அல்லது இறுதியாக சேவையாற்றிய நிறுவனம் :
3. (அ) அலுவலக முகவரி :
- (ஆ) தனிப்பட்ட முகவரி :
- (இ) தொலைபேசி இலக்கம் (தனிப்பட்ட) :
4. (அ) பயிற்சிக்கு இணைந்த திகதி :
- (ஆ) II “ஆ” தரத்திற்கு நியமனம் நிரந்தர நியமனம் பெற்ற திகதி :
- (இ) II “அ” தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
- (ஈ) II “அ” தரத்தின் வினைத்திறன் தடைகாண் பரீட்சையில் சித்தியடைந்த திகதி/திகதிகள் :
- (ஈ) I தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
- (பதவியுயர்வு கடிதத்தின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்.)
5. சேவையில் ஓய்வுபெற்ற உத்தியோகத்தர் எனின், ஓய்வு பெற்ற திகதி :
6. (அ). I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதியிலிருந்து 2018.12.31 ம் திகதி வரை சேவைக்காலத்தில், சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உரிய காலத்தில் உழைத்துப் பெற்றுள்ளீரா?

(ஆ) சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப்பெறவில்லை எனின் அதற்கான காரணம் மற்றும் சம்பளம் இடைநிறுத்தப்பட்ட கால எல்லை :

.....
.....
.....

7. I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதியிலிருந்து 2018.12.31 ம் திகதி வரையான காலப்பகுதியில் பெற்றுள்ள சம்பளமற்ற விடுமுறை தொடர்பான விபரங்கள் :

(அ) சம்பளமற்ற மகப்பேற்று விடுமுறை பெற்றிருப்பின் அதற்குரிய கால எல்லை :-

.....
.....

(ஆ) வேறு சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் அதற்குரிய கால எல்லை மற்றும் காரணம் :

.....
.....

8. (அ) விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்ட இறுதித்திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருட சேவைக்காலத்தினுள் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் ஏதும் பெற்றுள்ளீரா :

(ஆ) பெற்றிருப்பின் அதற்கான காரணம் :

.....

மேற்படி விபரங்கள் யாவும் உண்மையானதெனவும், சரியானவை எனவும் உறுதி மொழிகிறேன். இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எந்தவொரு தகவலும் உண்மையற்றவை அல்லது பிழையானவை என கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் தெரிவு செய்யப்படுவதற்கு முன்னராயின் நான் தகுதியற்றவர் எனவும், தெரிவு செய்யப்பட்டதன் பின்னராயின் எதுவித நடடஈடும் சேவையிலிருந்து நான் நீக்கப்படுவேன் என்பதை நான் ஏற்றுக்கொள்ளுகின்றேன்.

.....

திகதி

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

2 வது பகுதி : கிட்டிய மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியில் சேவையாற்றும்
உத்தியோகத்தர் தேவையான தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்திருந்தால் குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியில் விஷேட
தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விஷேட தர உத்தியோகத்தரின்/பிரிவு தலைவரின்
கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

3 ம் பகுதி :

விடயப்பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் பூரணப்படுத்தப்படல்
வேண்டும்.

உரிய உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 8 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என
உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

4 ம் பகுதி : நிருவாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

உரிய உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 8 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என
உறுதிப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிருவாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

5 ம் பகுதி : தாபனத்தலைவரின் பரிந்துரை :

குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு/திருமதி/செல்விதொடர்பாக
மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானவை எனவும், அவர் குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியின் I ம்
தரத்திற்கு திகதியிலிருந்து பதவியுயர்வு பெற்றார் எனவும், விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும்
இறுதித்திகதிக்கு தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான 05 வருட சேவைக்காலத்தைப்பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதி
மொழிகின்றேன். துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பதவியின் விஷேட தரத்தின்
பதவியுயர்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட இவ் விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
தாபன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

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)

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



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) TA/SP/PHM/02/2017
 My No.)
 මගේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2019.05.17
 Date)

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

General Circular Letter No:- 02-123 /2019

All Directors of Hospitals and Heads of Institutions under the Line Ministry,
 Directors of the Special Campaigns,

Promotion to Special Grade from Grade I of the post of Public Health Midwife belonging to the
 Para Medical Service (From 31.07.2012 to 31.12.2018)

Applications are called from officers in Grade I of the above service who have satisfied the following qualifications and conditions to fill vacancies existing in the Special Grade of the post of Public Health Midwife belonging to the Para Medical Service from 31.07.2012 to 31.12.2018 according to the approval granted by the letter no HSC/PRO/PARA/10/34/2017 dated 2019.05.06 of the Secretary to the Health Service Committee of the Public Service Commission.

02. Below mentioned all conditions applicable to the post should be satisfied by candidates according to the new Scheme of Recruitment approved on 10.03.2016.

- I. Should have completed a satisfactory service period of five (05) years immediately prior to the 31.07.2012 or 31.07.2013 or 31.12.2013 or 31.07.2014 or 31.12.2014 or 31.07.2015 or 31.07.2016 or 31.07.2017 or 31.12.2018.
- II. Promotion to the Grade I should have done by the Line Ministry.
- III. Should have shown a performance at the satisfactory level or above the satisfactory level in terms of the approved performance appraisal scheme during the period of five (05) years prior to the date of promotion.
- IV. Retired officers who have engaged in the service as at 31.07.2012 or 31.07.2013 or 31.12.2013 or 31.07.2014 or 31.12.2014 or 31.07.2015 or 31.07.2016 or 31.07.2017 or 31.12.2018 and have retired from the service after the said date, and have satisfied the aforementioned qualifications, are also eligible to apply for this.

03. Applications

- I. Applications should only be prepared in accordance with the specimen form attached herewith.
- II. When an officer who has satisfied the qualifications for promotion to the Special Grade as at 31.07.2012 or 31.07.2013 or 31.12.2013 or 31.07.2014 or 31.12.2014 or 31.07.2015 or 31.07.2016 or 31.07.2017 or 31.12.2018 has retired from the service, he/she should forward their applications through the Head of Institution where he/she served at last.
- III. Since the officers who are qualified under the above No. 03 (II), are not in the service by now, they should be informed by the respective Head of Institution by sending this circular to their private addresses under registered post.
- IV. The words "Promotion to the Special Grade of the post of Public Health Midwife" should be mentioned on top left-hand corner of the envelope in which the duly filled applications are enclosed.

04. Method of Application

- I. Applications which are completed in accordance with the specimen form of the application appended to this, should be submitted to the own Head of Institution. Particulars mentioned in the applications should be compared with the records in the personal files of the relevant officers and should be certified by the Heads of Institutions after being satisfied with the accuracy of the said particulars. It is a responsibility of the Head of Institution, and the Head of Institution should pay their personal attention to the completion of every section of the application and accuracy of the particulars.
- II. Duly completed applications along with the report mentioned at the end of the application should be sent by the respective Heads of Institutions to reach "Director (Admin) 02, Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine, "Suwasiripaya", No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10" under registered cover on or before~~31.12~~, 2019.
- III. Delayed or applications with false particulars will be rejected without any notice, and appeals submitted on this regard will not be considered. The ministry will not responsible for misplacing of applications in the post.

05. Method of Selection

Eligible candidates will be selected by an examination board approved by the Health Services of the Public Committee Service Commission by checking the particulars and on the basis of results of the Eligibility Evaluation Interview under the following marking scheme. (Candidates will not be invited for the interview, and only the personal files of the candidates will be checked.)

06. Marking Scheme

❖ Seniority (60 marks)

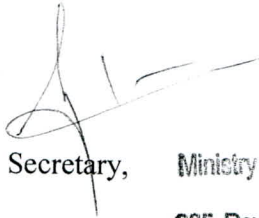
Five (05) marks will be given for each year in Grade - I. Marks will not be given for the service period related to the basic qualification required to apply for the post.

❖ Merit (40 marks)

For a continuous and satisfactory service period of 05 years	- 40 marks
For a continuous and satisfactory service period of 04 years	- 32marks
For a continuous and satisfactory service period of 03 years	- 24 marks
For a continuous and satisfactory service period of 02years	- 16marks
For a continuous and satisfactory service period of 01 year	- 08 marks
Immediately prior to the date considered for promotion.	

07. According to the merit order of the Eligibility Evaluation Interview, qualified persons will be attached to the service stations after marking the preference of the candidates in order of their preference
08. Candidate who will be selected for granting the appointment, should accept the appointment on short notice without making an extra expenditure to the government, and should be willing to serve in any station where the appointment will be granted. If not, the appointment will be cancelled after 14 days.
09. In case of any matter covered/not covered by this notification, the decision of the Health Service Committee of the Public Service Commission will be the final. And, in the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English text of this notification, the Sinhala text will prevail.

On the order of the Health Service Committee of the Public Service Commission,


Secretary,

Ministry of Health, Rehabilitation and Traditional Medicine
"Suvachinapaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Specimen Form of Application

Promotion to Special Grade from Grade I of the post of Public Health Midwife
belonging to the Paramedical Service

(From 31.07.2012 to 31.12.2018)

Part-01: To be filled by the relevant officer himself/herself

1. a) Name with Initials:
- b) Name in Full:
- c) National Identity Card No.:
- d) Date of Birth:
- e) Telephone No:

2. Institution where the officer is serving / served at last:

3. a) Official Address:
- b) Personal Address:
- c) Telephone No (Personal):

4. a) Date of Recruitment to the Training:
- b) Date of Permanent Appointment to Segment II "B":
- c) Date of Promotion to Segment II "A":
- d) Date/Dates of passing the Efficiency Bar Examination of the Segment II "A":
- e) Date of Promotion to Grade I:
- (should attach a certified copy of the said promotion letter)

5. If a retired officer, date of retirement:

- 6) a) Have all salary increments been earned on the due date during the service period from the date of promotion to Grade I to 31.12.2018?

b) If not, give reasons, and mention the time period during which salary increments have been deferred:

.....
.....

7. Particulars of no-pay leave obtained by the officer during the service period from the date of promotion to Grade I to 31.12.2018:

a) If officer has obtained maternity leave on no-pay, relevant periods:

.....
.....

b) If officer has obtained leave on no-pay other than the maternity leave, relevant periods and reasons:

.....
.....

8. a) Have you been subject to any disciplinary investigation or disciplinary punishment during the period of 05 years immediately prior to the closing date of application:

b) Particulars, if any:

I certify that above particulars are true and correct. I know that I will be disqualified, if it is found before the selection that particulars mentioned herein are false or incorrect, and I will be subject to dismiss from the service, if it is found after the appointment.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

Part-02: Recommendation of the immediate Supervising Officer: -

If Mr./Mrs./Ms.who is serving in the post of Public Health Midwife under my supervision, has completed the required qualifications, I recommend to promote the officer to the Special Grade in the post of Public Health Midwife.

.....
Date

.....
Signature and Official Stamp of the Officer in Special
Grade / Head of the Branch

Part-03: To be filled by the officer-in charge of the subject according to the personal file of the officer concerned.

I hereby certify that all the particulars furnished from 01-08 in the application are correct according to the personal file of the officer concerned.

.....
Date

.....
Signature of the officer-in charge of the subject

Part-04: Recommendation of the Administrative Officer

I certify that all the particulars furnished from 01-08 in the application of the officer concerned are correct.

.....
Date

.....
Signature of the Administrative Officer

Part-05: Recommendation of the Head of Institution

I certify that all information furnished above of Mr./Mrs./Ms.....who is holding the post of Public Health Midwife, is correct, he/she has been promoted to Class I in the post of Public Health Midwife from the date of, and has completed a continuous and satisfactory service period of 05 years as at closing date of the application. I recommend this application submitted for promotion to Special Grade in the post of Public Health Midwife belonging to the Para Medical Service.

.....

Date

.....

Signature and Official Stamp of the
Head of Institution