

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449, 0112675280

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) MH/TA/G/PSM/09/
எனது இல) 2021
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2022.08. 31
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක: 02-79/2022

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල)
මහනුවර ජාතික රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ
ශික්ෂණ රෝහල් සහ මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්
මූලික රෝහල්වල වෛද්‍ය අධිකාරිවරුන්
ඇතුළු සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ ශ්‍රේණිගත උසස්වීම් සලකා බලනු ලබන කාල සීමාවන් සංශෝධනය කිරීම

ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස්වීම් සඳහා සලකා බලනු ලබන කාලසීමාව සංශෝධනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍ය මණ්ඩල ලේකම්ගේ අංක අමප/21/1222/309/073 හා 2021.07.13 දිනැති ලිපියෙන් දැනුම් දුන් 2021.07.05 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී ප්‍රතිපත්තිමය කරුණක් සේ සලකා ගනු ලැබූ තීරණයට යටත්ව වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ III ශ්‍රේණියේ සිට II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමේ හා II ශ්‍රේණියේ සිට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමේදී සලකා බලනු ලබන කාලසීමාවන් සංශෝධනය කිරීමට රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්ගේ අංක PSC/EST/7/1/13/1/2012 (වෙළුම II) හා 2022.07.11 දිනැති ලිපියෙන් අනුමැතිය ලබා දී ඇත.

02. ඒ අනුව, පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කරන ලද විශ්‍රාමලත් නිලධාරීන් ද ඇතුළුව වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් තනතුරුවල නිලධාරීන්ගෙන් II 'අ' බණ්ඩියේ / III වන ශ්‍රේණියේ සිට II 'අ' බණ්ඩියටත් / II ශ්‍රේණියටත්, II 'අ' බණ්ඩියේ / II ශ්‍රේණියේ සිට I වන ශ්‍රේණියටත් උසස් කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍ර කැඳවනු ලැබේ.

03. මෙම සංශෝධිත විධිවිධානයන් අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් ප්‍රතිපත්තිමය තීරණය ගනු ලැබූ 2021 ජූලි මස 05 වැනි දින සිට බලපැවැත්වෙන පරිදි ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ. එසේම, මෙම වක්‍රලේඛය ක්‍රියාත්මක වන 2021.07.05 දිනට පෙර II ශ්‍රේණියට හෝ I ශ්‍රේණියට උසස්වීම සඳහා සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කරනු ලබන නිලධාරීන්ගේ උසස්වීම් දිනය 2021.07.05 ලෙස සලකනු ලැබේ.

04. අයදුම්කිරීම සඳහා සපුරාලිය යුතු සුදුසුකම් පහත පරිදි වේ.

I. III ශ්‍රේණියේ සිට II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම

- පත්වීම ස්ථිර කර තිබීම
- (අ) අ.පො.ස (උ.පෙළ) සුදුසුකම අනුව පුහුණුවට බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන් පුහුණු කාලය සහිතව අවම වශයෙන් වසර 08 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම හා වැටුප් වර්ධක (05) උපයාගෙන තිබීම

(ආ) උපාධි සුදුසුකම මත සමායෝජන පුහුණුවෙන් පසුව බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන්
 III ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම (පුහුණු
 කාලය රහිතව) හා වැටුප් වර්ධක 05 ක් උපයාගෙන තිබීම

- iii. අනුමත කාර්යසාධන ඇගයීම් පටිපාටිය අනුව II ශ්‍රේණියට උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර
 පහක් (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම
- iv. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව
 විනයානුකූල දඩුවමක් ලබා නොතිබීම
- v. අදාළ මට්ටමේ අනෙක් රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාව ලබාගෙන තිබීම
- vi. අදාළ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය නියමිත දිනට සමත් වී තිබීම

II. II ශ්‍රේණියේ සිට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම

- I. පත්වීම ස්ථිර කර තිබීම
- II. II ශ්‍රේණියේ අවම වශයෙන් වසර 07 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර
 තිබීම හා වැටුප් වර්ධක (07) උපයාගෙන තිබීම
- III. අනුමත කාර්යසාධන ඇගයීම් පටිපාටිය අනුව I ශ්‍රේණියට උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර
 හතක් (07) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම
- IV. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව
 විනයානුකූල දඩුවමක් ලබා නොතිබීම
- V. අදාළ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය නියමිත දිනට සමත් වී තිබීම

05. අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ආකාරය :

- I. අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේ දී මේ සමඟ අමුණා ඇති පහත ආකෘති පත්‍රවලට අනුකූලව උසස්වීම් සඳහා අයදුම්
 කළ යුතු වේ.
 - a. III ශ්‍රේණියේ සිට II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම
 - අ.පො.ස (උ.පෙළ) සුදුසුකම අනුව පුහුණුවට බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන් - ආකෘති පත්‍ර 01
 - උපාධි සුදුසුකම මත සමායෝජන පුහුණුවෙන් පසුව බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන් - ආකෘති පත්‍ර 02
 - b. II ශ්‍රේණියේ සිට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම - ආකෘති පත්‍ර 03
- II. අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමේදී මෙම වක්‍රලේඛය සමඟ එවනු ලබන ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයෙහි තනතුර ලෙස
 සඳහන් වන ස්ථානයේ නිලධරයා දරණ තනතුර පැහැදිලිව සඳහන් කර තිබිය යුතු වේ.
- III. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල සඳහන් කරුණු අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික
 ලිපිගොනුවල ඇතුළත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳ සැහීමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව
 සහතික කළ යුතු අතර, එය ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් වනු ඇත.
- IV. ඒ අනුව මධ්‍යම රජයට අයත් රෝහල් සහ ආයතනවල සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගේ විධිමත් පරිදි සම්පූර්ණ
 කරන ලද අයදුම්පත්‍ර ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ නිර්දේශ සහිතව “අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
 "සුවසිරිපාය", අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10” යන ලිපිනයට යොමු කළ යුතු
 වේ.

**06. උක්ත අයදුම්පත් සමඟ අයදුම්කරනු ලබන උසස්වීමට අදාළ පහත ලිපිලේඛනයන්හි සහතික කරන ලද
 පිටපත් අමුණා එවිය යුතු වේ.**


- I. II ‘ආ’ බණ්ඩාරයේ/III ශ්‍රේණියේ සිට II ‘අ’ බණ්ඩාරයට/II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා වන
 කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් ප්‍රතිඵල ලේඛන
- II. II ‘අ’ බණ්ඩාරයට/II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමේ ලිපිය
- III. II ‘අ’ බණ්ඩාරයේ/II ශ්‍රේණියේ සිට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම්
 පරීක්ෂණය සමත් ප්‍රතිඵල ලේඛන
- IV. රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාවය සම්පූර්ණ කර ඇත් නම් ඒ බව සනාථ කෙරෙන ලිපිලේඛන
- V. සේවයෙන් විශ්‍රාමගෙන තිබේ නම් විශ්‍රාම ගත්වන ලද ලිපියෙහි පිටපත

VI. නමෙහි වෙනසක් තිබේ නම් ඒ බව සනාථ කිරීම සඳහා දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්/සනාථ කිරීමේ ලිපි

07. පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සිට රේඛීය අමාත්‍යාංශය වෙත ස්ථාන මාරු ලැබූ නිලධාරීන් රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අන්තර්ග්‍රහණය කර තිබිය යුතු වන අතර මෙතෙක් අන්තර්ග්‍රහණය කර නොමැති නම්, මගේ අංක TA/04/පොදු හා 2020.08.24 දිනැති ලිපිය මඟින් ඔබ වෙත එවන ලද පිරික්සුම් ලැයිස්තුවට අනුව අවශ්‍ය ලියවිලි ද මෙම අයදුම්පත සමඟ යොමු කරන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

08. එසේම, මෙම චක්‍රලේඛයට අදාළ විධිවිධාන පිළිබඳව අදාළ සියලු පාර්ශව දැනුවත් කිරීමට ද කටයුතු කරන මෙන් වැඩිදුරටත් දන්වමි.

09. මෙම චක්‍රලේඛයෙන් ආවරණය නොවන කරුණක් සම්බන්ධයෙන් අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වන අතර, මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්වෙන්නේය.


එස්. ජනක ශ්‍රී වන්දනුජන,
ලේකම්.

එස්. ජනක ශ්‍රී වන්දනුජන
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

පිටපත්,

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. සියලුම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්වරුන් | - කරු. දැනගැනීම හා අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |
| 2. සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන් | - කරු. දැනගැනීම හා අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |
| 3. සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් | - කරු. දැනගැනීම හා අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |
| 4. සියලුම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් | - කරු. දැනගැනීම හා අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |

ආකෘති පත්‍ර - 01

වෛද්‍ය කාර්ය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ සිට II ‘අ’ ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය (2021.07.05 දින සිට අදාල වේ)

ඕස්ට්‍රේලියා සුදුසුකම මත බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන් සඳහා අදාල අයදුම්පත්‍රය

1 කොටස : අදාළ නිලධාරීන් / නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. නම :-

2. සේවා ස්ථානය :-

3. (අ) නිලධාරියාගේ/ නිලධාරීන්ගේ මූලකරු සමඟ නම :-

(ආ) සම්පූර්ණ නම :-

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(ඈ) උපන් දිනය :-.....

(ඉ) කාර්යාලීය ලිපිනය :-.....

(ඊ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-

(එ) දුරකථන අංකය (කාර්යාලීය/ පෞද්ගලික) :-

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-

(ආ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද දිනය :-

(ඇ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් දිනය/දිනයන් (ප්‍රතිඵල ලේඛන අමුණන්) :-
.....

(ඈ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ස්ථිර කරන ලද දිනය :-

5. (අ) පුහුණු කාලය සහිතව II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ වසර අටක (08) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වන දිනය :-
.....

(ආ) වැටුප් වර්ධක පහක් (05) නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේද?
.....

(ඇ) එසේ නොමැතිනම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාල සීමාව,
.....

6. පුහුණු කාලය සහිතව II 'ආ' බණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ වසර අටක (08) සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන අඩ වැටුප් හා වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර,

.....
.....

7. (අ) අනුමත කාර්යසාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව II ශ්‍රේණියට උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහක (05) ක සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේද?

.....

(ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම්,

- I. වරද සිදු කල දිනය :-
- II. වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය :-
(සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න)
- III. විනය නියෝගයක් ලබා දී තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය :-
(සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න)

8. රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාවය සම්පූර්ණ කර ඇති නම් දිනය (සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න) :-

.....

9. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්න වසර පහ (05) තුළ කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.

- 1 වසර
- 2 වසර
- 3 වසර
- 4 වසර
- 5 වසර

10. විශ්‍රාමික නිලධාරියෙක්/නිලධාරිනියක් නම් විශ්‍රාමගත් දිනය (විශ්‍රාම ගැන්වීමේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) :-

.....

ඉහත අංක 1 සිට 10 දක්වා සඳහන් විස්තර මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය :

.....

නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

2 කොටස : ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :

ඉහත නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ තනතුරේ සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය සතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටුකරන බැවින් දින සිට II ‘අ’ බණ්ඩයට/ II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය
ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

3 වන කොටස : විෂය භාර නිලධාරියා /නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

ඉහත නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය
විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

4 වන කොටස : (පරිපාලන නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය)

ඉහත නිලධාරියා /නිලධාරිනියගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය
පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... තනතුර දරන.....
මයා / මිය /මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය තනතුරේ පුහුණු කාලය සහිතව II ‘අ’ බණ්ඩයේ/ III ශ්‍රේණියේ වසර අටක (08) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහු/ඇය II ‘අ’ බණ්ඩයේ/ III ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය දින සමත්/අසමත් බව සහතික කරන බවත්,..... දින සිට වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් තනතුරේ II ‘අ’ බණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු /නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
දිනය
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

ආකෘති පත්‍ර - 02

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ සිට II ‘අ’ ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය (2021.07.05 දින සිට අදාල වේ)

උපාධි සුදුසුකම මත සමායෝජන පුහුණුවෙන් පසුව බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන් සඳහා අදාල අයදුම්පත්‍රය

1 කොටස : අදාළ නිලධාරීන් / නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. තනතුර :-

2. සේවා ස්ථානය :-

3. (අ) නිලධාරියාගේ/ නිලධාරීන්ගේ මූලකුරු සමඟ නම :-

(ආ) සම්පූර්ණ නම :-

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(ඈ) උපන් දිනය :-.....

(ඉ) කාර්යාලීය ලිපිනය :-.....

(ඊ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-

(උ) දුරකථන අංකය (කාර්යාලීය/ පෞද්ගලික) :-

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-

(ආ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද දිනය :-

(ඇ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් දිනය/දිනයන් (ප්‍රතිඵල ලේඛන අමුණන්) :-
.....

(ඈ) II “ආ” ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ස්ථිර කරන ලද දිනය :-

5. (අ) II “ආ” ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වන දිනය :-

(ආ) II “ආ” ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ වසර පහක (05) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය තුළ වැටුප් වර්ධක පහක් (05) නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේද?
.....

(ඇ) එසේ නොමැතිනම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාල සීමාව,
.....
.....

6. II ‘ආ’ බණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ වසර පහක (05) සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන අඩ වැටුප් හා වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර,

.....
.....

7. (අ) උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක (05) ක සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේද?

.....

(ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම්,

- I. වරද සිදු කල දිනය :-
- II. වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය :-
(සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න)
- III. විනය නියෝගයක් ලබා දී තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය :-
(සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න)

8. රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාවය සම්පූර්ණ කර ඇති නම් දිනය (සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න) :-

.....

9. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.

- 1 වසර
- 2 වසර
- 3 වසර
- 4 වසර
- 5 වසර

10. විශ්‍රාමික නිලධාරියෙක්/නිලධාරිනියක් නම් විශ්‍රාමගත් දිනය (විශ්‍රාම ගැන්වීමේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) :-

.....

ඉහත අංක 1 සිට 10 දක්වා සඳහන් විස්තර මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය :

.....

නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

2 කොටස : ආසන්නතම අධිකෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

ඉහත නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මාගේ අධිකෂණය යටතේ තනතුරේ සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය සතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටුකරන බැවින් දින සිට II 'අ' බණ්ඩයට/ II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය
ආසන්නතම අධිකෂණ නිලධාරියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

3 වන කොටස : විෂය භාර නිලධාරියා /නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

ඉහත නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය
විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

4 වන කොටස : (පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය)

ඉහත නිලධාරියා /නිලධාරිනියගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය
පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... තනතුර දරන.....
මයා / මිය /මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය
..... තනතුරේ II 'ආ' බණ්ඩයේ/ III ශ්‍රේණියේ වසර පහක (05) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහු/ඇය II 'ආ' බණ්ඩයේ/ III ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය දින සමත්/අසමත් බව සහතික කරන බවත්,..... දින සිට වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් තනතුරේ II 'අ' බණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු /නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
දිනය
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

ආකෘති පත්‍ර - 03

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ II ‘අ’ ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියේ සිට

I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය (2021.07.05 දින සිට අදාල වේ)

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා / නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. තනතුර :-

2. සේවා ස්ථානය :-

3. (අ) නිලධාරියාගේ/ නිලධාරියාගේ මූලකරු සමඟ නම :-

(ආ) සම්පූර්ණ නම :-

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(ඈ) උපන් දිනය :-.....

(ඉ) කාර්යාලීය ලිපිනය :-.....

(ඊ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-

(උ) දුරකථන අංකය (කාර්යාලීය/ පෞද්ගලික) :-

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-

(ආ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද දිනය :-

(ඇ) II ‘ආ’ ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම ස්ථිර කරන ලද දිනය :-

(ඈ) II ‘අ’ ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද දිනය :-

(ඉ) II ‘අ’ ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් දිනය/දිනයන් (ප්‍රතිඵල ලේඛන අමුණන්) :-

.....

5. (අ) II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ වසර හතක (07) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වන දිනය :-

(ආ) II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ වසර හතක (07) ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය තුළ වැටුප් වර්ධක හතක් (07) නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේද?

.....

(ඇ) එසේ නොමැතිනම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාල සීමාව,

.....

.....

6. II 'අ' බණ්ඩරයේ / II ශ්‍රේණියේ වසර හතක (07) සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන අඩ වැටුප් හා වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර,

.....
.....

7. (අ) අනුමත කාර්යසාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව I ශ්‍රේණියට උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර හතක (07) සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේද?

.....

(ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම්,

- I. වරද සිදු කල දිනය :-
- II. වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය :-
(සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න)
- III. විනය නියෝගයක් ලබා දී තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය :-
(සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න)

8. රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාවය සම්පූර්ණ කර ඇති නම් දිනය (සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න) :-

.....

9. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්න වසර හත (07) තුළ කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.

- 1 වසර
- 2 වසර
- 3 වසර
- 4 වසර
- 5 වසර
- 6 වසර
- 7 වසර

10. විශ්‍රාමික නිලධාරියෙක්/නිලධාරිනියක් නම් විශ්‍රාමගත් දිනය (විශ්‍රාම ගැන්වීමේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) :-

.....

ඉහත අංක 1 සිට 10 දක්වා සඳහන් විස්තර මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය :

.....

නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

2 කොටස : ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

ඉහත නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ තනතුරේ සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය සතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටුකරන බැවින් දින සිට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය
ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

3 වන කොටස :

විෂය භාර නිලධාරියා /නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

ඉහත නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය
විෂය භාර නිලධාරියා/ නිලධාරිනියගේ අත්සන

4 වන කොටස : (පරිපාලන නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය)

ඉහත නිලධාරියා /නිලධාරිනියගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය
පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... තනතුර දරන.....
මයා / මිය /මෙතෙව් සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය
..... තනතුරේ II ‘අ’ බණ්ඩරයේ/ II ශ්‍රේණියේ වසර හතක (07) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය
..... දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහු/ඇය II ‘අ’ බණ්ඩරයේ/ II ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය දින සමත් / අසමත් බව සහතික කරන බවත්,
..... දින සිට වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් තනතුරේ I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු /නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
දිනය
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449, 0112675280

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) MH/TA/G/PSM/09/
எனது இல) 2021
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2022.08. 31
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

General Circular Letter No: 02-79/2022

Deputy Director General (National Hospital of Sri Lanka)
Director, National Hospital, Kandy
Directors of Teaching Hospitals and General Hospitals
Medical Superintendents of Base Hospitals
All Heads of Institutions,

Amending the Period Considered for the Grade Promotions of the Service of Professions Supplementary to Medicine

By the Letter No PSC/EST/7/1/13/1/2012 (වෙළුම II) dated 11.07.2022 of the Secretary to the Public Service Commission, the approval has been granted to amend the period considered for promotion from Grade III to Grade II and from Grade II to Grade I of the Service of Professions Supplementary to Medicine subject to the decision taken on amending the period considered for Grade promotions of the Sri Lanka Nursing Service considering it as a policy matter at the meeting of Cabinet of Ministers held on 05.07.2021 Which was informed by the Letter No අමප/21/1222/309/073 dated 13.07.2021 of the Secretary to the Cabinet of Ministers.

02. Accordingly, applications are called from the officers in the posts belonging to the Service of Professions Supplementary to Medicine including the retired officers who have satisfied following qualifications for promotion from Segment II "B"/Grade III to Segment II "A"/Grade II and from Segment II "A"/Grade II to Grade I.

03. These amended provisions shall come into force with effect from 05th July 2021, the date on which the policy decision was taken by the Cabinet of Ministers. And, the date of promotion of the officers who have satisfied the qualifications required for promotion to Grade II or Grade I before 05.07.2021, the effective date of this Circular, will be considered as 05.07.2021.

04. Qualifications required to be satisfied for promotion, are as follows.

I. Promotion from Grade III to Grade II

- i. Shall have been confirmed in the appointment
- ii. (a) Officers recruited on the results of the G.C.E. (A/L) examination, shall have completed an active and satisfactory service period of minimum 08 years with the period of training and earned 05 salary increments.

(b) Officers recruited on the Degree qualification after officer completion of the co-ordination training shall have completed an active and satisfactory service period of 05 years in Grade III (without training period) and have earned 05 salary increments.

- iii. Shall have proved a performance at the satisfactory level or above during the period of 5 years immediately prior to the date of promotion to Grade II in terms of the approved performance evaluation procedure.
- iv. Shall have not been subjected to a disciplinary punishment as per the provisions set out in the Public Service Commission Circular No 01/2020.
- v. Shall have acquired the required level of proficiency in the other Official Language.
- vi. Shall have passed the relevant Efficiency Bar Examination as at the prescribed date.

II. Promotion from Grade II to Grade I

- i. Shall have been confirmed in the appointment
- ii. Officers recruited on the results of the G.C.E. (A/L) examination, shall have completed an active and satisfactory service period of minimum 07 years and earned 07 salary increments.
- iii. Shall have proved a performance at satisfactory level or above during 07 years immediately prior to the date of promotion to Grade I in terms of the approved performance evaluation procedure.
- iv. Shall have not been subjected to a disciplinary punishment as per the provisions set out in the Public Service Commission Circular No 01/2020.
- v. Shall have passed the relevant Efficiency Bar Examination as at the prescribed date.

05. Method of Application

I. Applications for promotions should be submitted in compliance with the specimen form appended to this.

- | | | |
|-----|---|-----------|
| (a) | Promotion from Grade III to Grade II | |
| | Officers recruited to the training on the results of the G.C.E. (A/L) Examination | - Form 01 |
| | Officers recruited on the degree qualification after completion of Co-ordination training | - Form 02 |

- | | | |
|-----|------------------------------------|-----------|
| (b) | Promotion from Grade II to Grade I | - Form 03 |
|-----|------------------------------------|-----------|

II. The post held by the officer should be mentioned legibly in the place given for mentioning the post in the specimen form of application sent along with this circular.

III. Head of Institution should verify the particulars furnished in the applications with the records in the personal files of the officers and certify the applications after having satisfied with the accuracy. It will be a responsibility of Heads of Institutions.

IV. Accordingly, duly completed applications of the officers who are serving in hospitals and institutions under the Central Government should be forwarded to reach Director (Admin) 02, Ministry of Health, "Suwasiripaya", No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 with the recommendation of the Head of Institution.


06. Certified copies of the following documents required for the promotions should be sent along with the application.

- I. Result Sheets of the Efficiency Bar Examination for promotion from Segment II "B"/Grade III to Segment II "A"/Grade II
- II. Letter of promotion to Segment II "A"/Grade II
- III. Result sheet of the Efficiency Bar Examination for promotion from Segment II "A"/Grade II to Grade I
- IV. If the proficiency in the Official Language has been acquired, documents in proof of that
- V. Copy of the letter of retirement, if retired
- VI. An affidavit/document in proof in case of any difference of the name

07. Officers who received transfers from the Provincial Public Service to the Line Ministry should have been absorbed into the Line Ministry. If not, it is kindly informed to forward, along with this application, the documents in the check list sent by the letter of My No TA/04/2020 dated 24.08.2020.

08. And, it is further informed to make necessary arrangements to bring the provisions of this circular to the notice of all parties concerned.

09. In case of any matter not covered by the circular, the decision of the Secretary of Ministry of Health will be final. In the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English texts of this notification, the Sinhala text shall prevail.


S. Janaka Sri Chandraguptha,
Secretary.

S. Janaka Sri Chandraguptha
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Copies,

1. All Secretaries of Provincial Public Service Commissions - For information and FNA
2. All Provincial Health Secretaries - For information and FNA
3. All Provincial Directors of Health Services - For information and FNA
4. All Regional Directors of Health Services - For information and FNA

Form No - 01

Application for Promotion to Segment II "A" / Grade II from Segment II "B"/Grade III Service of Professions Supplementary to Medicine

(Applicable from 05.07.2021)

Application for the Officers Recruited on the Diploma

Part 1 : To be filled by the officer concerned

1. Post :
2. Service Station :-
3. (A) Name of the officer with initials :-
- (B) Name in Full :-
- (C) National Identity Card No :-
- (D) Date of birth :-
- (E) Official address :-
- (F) Private address :-
- (G) Telephone No (official/personal) :-
4. (A) Date of recruitment to the training :-
- (B) Date of appointment to the post in Segment II "B" / Grade III :-
- (C) Date / Dates of passing the efficiency bar examination for the Segment II "B" / Grade III (Attach the result Sheet) :-.....
- (D) Date of confirmation in the appointment in Segment II "B" / Grade III :-
5. (A) Date of completion of the active and satisfactory service period of eight (08) years with the training period in Segment II "B" / Grade III :-
- (B) Have 05 salary increments been earned as at the prescribed date.....
- (C) If not, reasons and period of deferment,
-

6. Particulars of leave on half – pay and no – pay other than maternity leave obtained during the service period of eight (08) years with the training period in Segment II “B” / Grade III,
.....
.....

7. (A) Has the officer been subjected to any disciplinary inquiry or any disciplinary punishment during the service period of five (05) years immediately prior to the date of promotion to Grade II in terms of the approved performance evaluation procedure?
.....

(B) If there is any disciplinary inquiry or punishment,

I. Date the offence was committed :-

II. If a charge sheet has been issued, its No and Date :-

(Attach a certified copy)

III. If a disciplinary order has been issued, its No and date any :

(Attach a certified copy)

8. Date the proficiency in the other official language has been acquired (Attach the certified copy):
.....

9. Mention the performance during the 05 years immediately prior to the date of promotion as as Very Good/Good/Not Satisfactory in terms of the approved performance evaluation procedure.

1 year

2 year

3 year

4 year

5 year

10. Date of retirement, If a retired officer (Attach a copy of the letter of retirement):-
.....

I certify that the particulars furnished above from No. 1 to 10 above are true and correct according to my knowledge and belief.

.....

Date

.....

Signature of the officer

Part 2 : Recommendation of the Immediate Supervising Officer

I certify that the above officer serves under my supervision in the post of and I recommend that he/she is eligible/not eligible to promote to Segment II "A"/Grade II since he/she discharges his/her duties satisfactorily.

.....

Date

.....

Signature and official stamp of the immediate
Supervising Officer

Part 3 :

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 particulars furnished in the application from 01 to 10 are correct according to the personal file of the above officer.

.....

Date

.....

Signature of the Officer in charge of the Subject

Part 4: Recommendation of the Administrative officer

I certify that all particulars furnished in the application of the above officer from 01 to 08 are correct

.....

Date

.....

Signature and official stamp with the name of the
Administrative officer / Hospital Secretary

Part 5: Recommendation of the Head of Institution

I certify that all the above particulars of Mr./Mrs./Miss
in the post of are correct and he/she has completed an active and
satisfactory service period of eight (08) years with the training period in the post of
..... in Segment II "B"/Grade III as at and he/she has
Passed/Not Passed the efficiency bar examination for Segment II "B"/Grade III on and
I recommend / do not recommend that the officer is eligible/not eligible for promotion to the
Segment II "A" / Grade II of the post of belonging to the Service of Professions
Supplementary to Medicine.

.....

Date

.....

Signature and official stamp with the name of
Head of Institution

Form No - 02

Application for Promotion to Segment II "A" / Grade II from Segment II "B"/Grade III Service of Professions Supplementary to Medicine

(Applicable from 05.07.2021)

Application for the Officers Recruited on the Degree Qualification after the Co-ordination Training

Part 1 : To be filled by the officer concerned

1. Post :
2. Service Station :-
3. (A) Name of the officer with initials :-
- (B) Name in Full :-
- (C) National Identity Card No :-
- (D) Date of birth :-
- (E) Official address :-
- (F) Private address :-
- (G) Telephone No (official/personal) :-
4. (A) Date of recruitment to the training :-
- (B) Date of appointment to the post in Segment II "B" / Grade III :-
- (C) Date / Dates of passing the efficiency bar examination for the Segment II "B" / Grade III (Attach the result Sheet) :-.....
- (D) Date of confirmation in the appointment in Segment II "B" / Grade III :-
5. (A) Date of completion of the active and satisfactory service period of five (05) years in Segment II "B" / Grade III :-
- (B) During the service period of five (05) years in Segment II "B"/Grade III, have five (05) salary increments been earned as at the prescribed date
- (C) If not, reasons and period of deferment,
-

6. Particulars of leave on half – pay and no – pay other than maternity leave obtained during the service period of five (05) years with the training period in Segment II “B” / Grade III,
.....
.....

7. (A) Has the officer been subjected to any disciplinary inquiry or any disciplinary punishment during the service period of five (05) years immediately prior to the date of promotion to Grade II in terms of the approved performance evaluation procedure?
.....

(B) If there is any disciplinary inquiry or punishment,

I. Date the offence was committed :-

II. If a charge sheet has been issued, its No and Date :-

(Attach a certified copy)

III. If a disciplinary order has been issued, its No and date any :

(Attach a certified copy)

8. Date the proficiency in the other official language has been acquired (Attach the certified copy):
.....

9. Mention the performance during the 05 years immediately prior to the date of promotion as as Very Good/Good/Not Satisfactory in terms of the approved performance evaluation procedure.

1 year

2 year

3 year

4 year

5 year

10. Date of retirement, If a retired officer (Attach a copy of the letter of retirement):-
.....

I certify that the particulars furnished above from No. 1 to 10 above are true and correct according to my knowledge and belief.

.....
Date

.....
Signature of the officer

Part 2 : Recommendation of the Immediate Supervising Officer

I certify that the above officer serves under my supervision in the post of and I recommend that he/she is eligible/not eligible to promote to Segment II "A"/Grade II since he/she discharges his/her duties satisfactorily.

.....

Date

.....

Signature and official stamp of the immediate
Supervising Officer

Part 3 :

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 particulars furnished in the application from 01 to 10 are correct according to the personal file of the above officer.

.....

Date

.....

Signature of the Officer in charge of the Subject

Part 4: Recommendation of the Administrative officer

I certify that all particulars furnished in the application of the above officer from 01 to 10 are correct

.....

Date

.....

Signature and official stamp with the name of the
Administrative officer / Hospital Secretary

Part 5: Recommendation of the Head of Institution

I certify that all the above particulars of Mr./Mrs./Miss
in the post of are correct and he/she has completed an active and
satisfactory service period of five (05) years with the training period in the post of
..... in Segment II “B”/Grade III as at and he/she has
Passed/Not Passed the efficiency bar examination for Segment II “B”/Grade III on and
I recommend/do not recommend that the officer is eligible/not eligible for promotion to the Segment
II “A”/Grade II of the post of belonging to the Service of Professions
Supplementary to Medicine.

.....

Date

.....

Signature and official stamp with the name of
Head of Institution

Form No - 03

Application for Promotion to Grade I from Segment II "A"/Grade II

of the Service of Professions Supplementary to Medicine

(Applicable from 05.07.2021)

Part 1 : To be filled by the officer concerned

1. Post :
2. Service station :-
3. (A) Name of the officer with initials :-
- (B) Name in Full :-
- (C) National Identity Card No :-
- (D) Date of birth :-
- (E) Official address :-
- (F) Private address :-
- (G) Telephone No (official/personal) :-
4. (A) Date of recruitment to the training :-
- (B) Date of appointment to the post in Segment II "B" / Grade III :-
- (C) Date of confirmation in the appointment in Segment II "B" / Grade III :-
- (D) Date of promotion to Segment II "A" / Grade II :-
- (E) Date / Dates of passing the efficiency bar examination for the Segment II "A" / Grade II :-
5. (A) Date of completion of the active and satisfactory service period of seven (07) years in Segment II "A" / Grade II :-
- (B) During the service period of seven (07) years in Segment II "A" / Grade II have all increments been earned as at the prescribed date.....
- (C) If not, reasons if not earned and period of deferment,
-

6. Particulars of leave on half – pay and no – pay other than maternity leave obtained during the service period of seven (07) years in Segment II “A” / Grade II,
.....
.....
7. (A) Has the officer been subjected to any disciplinary inquiry or any disciplinary punishment imposed against the officer during the service period of seven (07) years immediately prior to the date of promotion to Grade I in terms of the approved performance evaluation procedure
- (B) If there is any disciplinary inquiry or punishment,
- I. Date the offence was committed: -
 - II. If a charge sheet has been issued, its No. and date:-.....
(Attach a certified copy)
 - III. If a disciplinary order has been issued, its No and date any :
 - (Attach a certified copy)
8. Date acquired the proficiency in the other official language has been acquired :
(Attached a certified copy)
9. Mention the performance during the 05 years immediately prior to the date of promotion as Very Good/Good/Satisfactory/Not Satisfactory in terms of the approved performance evaluation procedure
- 1 year
 - 2 year
 - 3 year
 - 4 year
 - 5 year
 - 6 year
 - 7 year
10. Date of requirement, if a retired officer (Attach a copy of the letter of retirement) :-
.....

I certify that the particulars furnished above from No. 1 to 10 above are true and correct according to my knowledge and belief.

.....

Date

.....

Signature of the officer

Part 2 : Recommendation of the Immediate Supervising Officer

I certify that the above officer he/she serves under my supervision in the post of
and I recommend that he/she is eligible / not eligible to promote to Grade I since he/she discharges
his/her duties satisfactorily.

.....

Date

.....

Signature of the immediate supervising officer

Part 3:

**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 particulars furnished in the application from 01 to 10 are correct according to
the personal file of the above officer.

.....

Date

.....

Signature of the officer in charge of the subject

Part 4: Recommendation of the Administrative officer

I certify that all particulars furnished in the application of the above officer from 01 to 10 are correct

.....

Date

.....

Signature and official stamp with the name of the
Administrative officer/Hospital Secretary

Part 5: Recommendation of the Head of Institution

I certify that all the above particulars of Mr./Mrs./Miss
in the post of are correct and he/she has completed an active and
satisfactory service period of seven (07) years in the post of in Segment II "A"/
Grade II as at and he/she has passed/not passed the efficiency bar examination
for Segment II "A"/Grade II on and I recommend/do not recommend that the officer is
eligible/not eligible for promotion to the Grade I of the post of belonging to the
Service of Professions Supplementary to Medicine.

.....

Date

.....

Signature and official stamp with the name of
Head of Institution