

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார அமைச்சு
 Ministry of Health

මගේ අංකය) NA/14/02/2022
 எனது இல)
 My No.)
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය) 2023/08/03
 திகதி)
 Date)

පොදු වනුලේඛ අංක- 01-22/2023

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
 අධ්‍යක්ෂ ජාතික රෝහල, මහනුවර
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන
 සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 සියලුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ
 මූලික රෝහල්වල ප්‍රධානීන් වෙත.

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

හෙද සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා පත් කිරීමට රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනවල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන හෙද සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත I ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

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

02.1. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුර

02.1.1 ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය / පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල විසින් පවත්වනු ලබන මහජන සෞඛ්‍ය හෙදකම හා චින්තන කාර්ය අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක හෝ එම තනතුරු දෙකෙහිම හෝ වසර පහ (05) සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

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

02.1.3 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01-2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබීම.

02.1.4 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහක් (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

02.2. ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර

02.2.1. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිලධරයෙකු විය යුතු ය.

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

02.2.3. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබීම.

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

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

3.1 ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත් **2023.08.25** දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් ලැබෙන අයදුම්පත්වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවල අදාළ වාර්තා සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තරවල නිරවද්‍යතාව පිළිබඳව සහතික කළ යුතු ය.

3.2 සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ජාතික රෝහල්/ ශික්ෂණ රෝහල්/ මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්/ අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් **2023.08.31** දින හෝ ඊට ප්‍රථම ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පහත සඳහන් ලිපිනයට එවිය යුතු ය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
“සුවසිරිපාය”
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
කොළඹ 10.

04. තෝරාගන්නා ආකාරය.

4.1 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව, හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම පත්කිරීම බලධාරියා විසින් සිදු කරනු ලැබේ.

4.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනය වන **2023.08.25** දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණකර තිබේ නම් පමණි.

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

4.4 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වයද, හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා වන ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනයේ/ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබා ගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව ද අනුව පත්වීම් බලධාරියා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.


05. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 3/2016 අනුව MT 8-2016 වැටුප් බණ්ඩය මෙම තනතුරට අදාළ වන අතර එම චක්‍රලේඛයේ විධිවිධානවලට අනුකූලව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

06. මෙසේ උසස්වන නිලධරයන් විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත්කරනු ලැබේ. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ පුරප්පාඩු 03 ක් හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී පුරප්පාඩු 02 ක් පවතින අතර, පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට අනිවාර්යෙන් ම පත්වීම් ලබා දෙනු ඇත. කිසිදු හේතුවක් මත සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාලේ පුහුණු කුසලතාව මත පුරප්පාඩු ස්ථාන සඳහා පත් කරනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත් කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ.

07. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතු ය. විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් වූ යම් නිලධාරියෙකු තනතුරකට පත් කිරීමෙන් පසු සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධාරියාගේ උසස්වීම අවලංගු වේ.

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

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි.


එස්.ජනක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

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

පිටපත -:

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

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) NA/14/02/2022
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 03/05/2023
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

General Circular No: - 01-22/2023

Deputy Director General (National Hospital of Sri Lanka),
Director, (National Hospital, Kandy),
All Directors of Teaching Hospitals
All Directors of General Hospitals,
Directors of Specialized Institutions, and
Heads of Base Hospitals under the Line Ministry.

Promotion to the post of Nursing Officer (Public Health) in Special Grade from the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade-I and Appointing to the post of Regional Supervising Public Health Nursing Officer in the Nursing Service

Applications are invited from officers in the post of Nursing Officer (Public Health) in Supra Grade of the Nursing Service who have satisfied following qualifications and are serving in the institutions under the Ministry of Health, for promotion to Special Grade of the post of Nursing Officer (Public Health) from Supra Grade and Grade-I of the post of Nursing Officer (Public Health), and to appoint to the post of Regional Supervising Public Health Nursing Officer in the Nursing Service. Nursing Officers who have been promoted to Grade-I on supernumerary basis, are not eligible to apply for this.

02. Applicants should have fulfilled the following qualifications.

02.1 Post of Nursing Officer (Public Health) in Special Grade

02.1.1 Shall have completed a service period of five (05) years in a post of Nursing Officer (Public Health) in Grade-I or Supra Grade or both posts after completion of 1 ½ year Diploma Course consisting Public Health Nursing and Midwifery conducted by the National Institute of Nursing Education/Post Basic Nursing School.

02.1.2 Shall have completed an active and satisfactory service period within the immediately preceding five (05) years and earned all due salary increments during the prescribe period.

02.1.3 Shall not have been subject to a disciplinary punishment as per the provisions set out in the Public Service Commission Circular No. 01/2020.

02.1.4 Shall have proved a performance at satisfactory level or above during the period of five (05) years prior to the date of promotion as per the approved scheme of performance appraisal.

02.2 Post of Regional Supervising Public Health Nursing Officer

02.2.1 Shall be an officer in Special Grade Nursing Office (Public Health).

02.2.2 Shall have completed an active and satisfactory service period within the immediately preceding five (05) years and earned due all salary increments during the prescribe period.

02.2.3 Shall not have been subject to a disciplinary punishment as per the provisions set out in the Public Service Commission Circular No. 01/2020.

02.2.4 Shall have proved a performance at satisfactory level or above during the period of five (05) years prior to the date of promotion as per the approved performance appraisal procedure.

03. Method of Application

3.1 Applications prepared in accordance with the form given in Annexure-01 should be submitted to the respective Heads of Institutions to reach on or before **25.08.2023**. Particulars mentioned in the applications should be compared with the records in the personal files of the relevant officers and the accuracy of the particulars mentioned therein should be certified by the Heads of Institutions.

3.2 Duly completed applications should be sent by Directors of National Hospitals/Teaching Hospitals/General Hospitals/respective Heads of Institutions to reach the following address under registered cover on or before **31.08.2023**.

Director (Admin) 01
Ministry of Health
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha
Colombo 10.

04. Method of Selection

4.1 A general interview will be held by an interview board approved by the Health Service Committee of the Public Service Commission to check qualifications of the applicants and the promotion to Special Grade of the Nursing Service will be made by the appointing authority according to the existing number of vacancies.

4.2 Applicants will be considered to have fulfilled the qualifications required to appear for the interview conducted for recruitment to the post, only if the applicant has satisfied the qualifications set out in above 02 in all aspects as at **25.08.2023** which is the closing date of applications.

4.3 For verifying the qualifications, the copies of the relevant certificates should be submitted along with the application.

4.4 The number of applicants to be called for the interview will be decided by the Appointing Authority, as the case may be, considering the seniority according to the date of appointment to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade-I, order of the merit of the applicants as per the marks scored at the final examination of training conducted by the National Institute for Nursing Education/Post Basic School of Nursing for appointing to Grade-I in the Nursing Service, and the existing number of vacancies, as appropriate.


05. In terms of the Public Administration Circular 03/2016, MT 8-2016 salary code of is applied to this post and the salaries will be paid in accordance with the provisions set out in the said circular.

06. Officers promoted as such, will be appointed to the post of Nursing Officer (Public Health) in Special Grade. **Three (03) vacancies exist in the post of Nursing Officer (Public Health) in Special Grade and two (02)** in the post of Regional Supervising Public Health Nursing Officer, appointments will definitely be granted to the service stations where the vacancies exist. Service station will not be changed for any reason. Appointments will be made to the service stations where the vacancies exist on the basis of seniority and merit obtained at the final examination of the training conducted by the Post Basic School for Nursing. However, the decision of the Secretary of the Ministry of Health will be final regarding the service station to which the appointments will be granted.

07. Selected candidates should assume duties at short notice as it will not make an extra cost to the Government and they should be willing to serve in any service station of the Island. If any officer promoted to Special Grade will not report for duty of the relevant post within 02 weeks after appointing to a post, the promotion of the said officer will be cancelled.

08. Officers only who agree to be promoted to subject to above conditions, should apply through the respective Head of Institution. In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this circular, the Sinhala text shall prevail.

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


S. Janaka Sri Chandraguptha
Secretary
Ministry of Health

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

Copy: Secretary, Health Service Committee, Public Service Commission – f . i

අයදුම්පත්‍රය

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

අයදුම්කරනු ලබන තනතුර :

1. මූලකුරු සමඟ නම -
(පැහැදිලි අකුරින්)
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-
3. ලිපිනය
I. පෞද්ගලික-.....
II. කාර්යාලිය-.....
4. ජාතිය:
5. විවාහක / අවිවාහක යන වග :
6. දුරකථන අංකය -
I. පෞද්ගලික -
II. රාජකාරි -
7. උපන් දිනය :
2023.07.21 දිනට වයස අවු- මාස- දින-
08. අයදුම්කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය :
09. I. හෙද / හෙද නිලධාරියක් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය:
II. I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම.....විභාග අංකය.....කුසලතා අංකය.....
III. I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය:.....
(පත්වීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)
IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය -.....
(වැඩ භාරගත් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)
V. අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය සහ වැඩ භාරගත් දිනය
VI. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත් ද?
VII. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය

10. සුනිකා පුහුණුව ලබා තිබේද යන වග:

11. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද යන වග -

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

.....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. විෂය භාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

I නිලධාරීන්/ නිලධාරියා 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

II නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග-

(එසේ තිබේ නම් අදාල ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

III පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද (ඔව් / නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2022.....	2019.....
2021.....	2018.....
2020.....	2017.....

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

2022.....	2019.....
2021.....	2018.....
2020.....	2017.....

..... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 12 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 13 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය විෂය භාර නිලධාරීගේ අත්සන

14. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිර්දේශය:
නිලධාරීන්ගේ:

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

..... මිය/මිය අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය)
I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

දිනය විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(මහජන සෞඛ්‍ය)
අත්සන හා දින මුද්‍රාව

15. පරිපාලන නිලධාරී /රෝහල් ලේකම් ගේ නිර්දේශය

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

දිනය පරිපාලන නිලධාරී /රෝහල් ලේකම් ගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

16. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

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

දිනය ආයතන ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

Application

Promotion to the post of Nursing Officer (Public Health) in Special Grade from the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade-I and Appointing to the post of Regional Supervising Public Health Nursing Officer in the Nursing Service

Post applied for:

01. Name with initials -
(In legible handwriting)

02. National Identity Card Number -

03. Address:
I. Personal: -.....
II. Official: -.....

04. Race:

05. Whether married or single :

06. Telephone Number :
I. Personal: -..... II. Official: -.....

07. Date of Birth: -
Age as at 21.07.2023 : - Years - Months - Dates -

08. Present service station: -

09. I. Date of first appointment as a Nursing officer : -.....

II. Batch in which you received the Post Basic Training as a Nursing Officer (Public Health) in Grade I, Index No. Merit No.

III. Date of promotion to Nursing Officer (Public Health) in Grade I
(attach a copy of the letter of appointment)

IV. Date of assumption of duties in the said post:.....
(attach a copy of the letter of assumption of duties)

V. Date of promotion to Nursing Officer (Hospital Service) in Supra Grade and date of assumption of duties:

VI. Is there any period of service break?

VII. If so, date of reinstatement:

10. Whether you have received the training in Midwifery:

11. Whether have you registered as a Nursing officer with the Nursing Council / Medical Council -

12. I declare that any action has not been initiated to retire me due to inefficiency and that there is no disciplinary action against me or intended to be taken against me due to inefficiency and I am aware that I am liable to be disqualified if the particulars given by me are found to be false or incorrect prior to the selection and if so found after the selection, I am liable to be dismissed from the service.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

13. Should be filled by the Management Assistant in charge of the subject referring to the personal file.

I. Whether the officer has obtained leave on no-pay?
(Mention the period, if no-pay has been obtained)

- a. maternity leave:
- b. leave other than the no-pay leave

II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer?
(If any, attach a copy of the said letter)

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

2022 -	2019 -
2021-	2018 -
2020-	2017 -

IV. State the level of performance obtained as (Very Good/Good/Satisfactory/Unsatisfactory) in the following years as per the approved procedure for performance appraisal

2022 -	2019 -
2021-	2018 -
2020-	2017 -

I hereby certify that the above particulars and the all particulars provided by the applicant in the application from No.01 to 12 are true and correct according to the personal file. And, I certify that the particulars provided by me under No. 13 is correct. Mrs./Miss

.....
Date

.....
Signature of the Officer in charge of the

14. Recommendation of the Nursing Officer (Public Health) in Special Grade:

- I. Work and conduct:
- II. General Efficiency:
- III. Particulars on leave obtained during the last year:

I certify that Mrs./Miss..... is serving in the post of Nursing Officer (Public Officer) in Supra Grade / Grade -I. I recommend/not recommend the application. (delete unnecessary words)

.....
Date

.....
Signature and Official Stamp of
Nursing Officer in Special Grade

15. Certification of the Hospital Secretary/ Administrative Officer.

I certify that the particulars in the application are correct in accordance with the personal file of Mr./Mrs./Miss and the officer is serving in the post of Nursing Officer (Public Officer) in Supra Grade / Grade -I, and the officer has satisfied the qualifications for promotion to the post of Nursing Officer (Public Officer) in Special Grade. I recommend/ not recommend the application.
(delete unnecessary words)

.....
Date

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

16. Recommendation of Head of Institution

I certify that the particulars in the application are correct in accordance with the personal file of Mr./Mrs./Ms. and the officer is serving in the post of Nursing Officer (Public Officer) in Supra Grade / Grade -I, and the officer has satisfied the qualifications for promotion to the post of Nursing Officer (Public Officer) in Special Grade. I recommend/ not recommend the application. (delete unnecessary words)

.....
Date

.....
Signature and Official Stamp of Head of Institution