

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார அமைச்சு

Ministry of Health

මගේ අංකය ) NA/03/SG(HS)PRO/01/2023

எனது இல )

My No. )

ඔබේ අංකය )

உமது இல )

Your No. : )

දිනය ) 2023.08 09

திகதி )

Date )

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-112/2023

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

I ශ්‍රේණියේ හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම -2023

හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනවල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන, 1 ශ්‍රේණියේ හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්/නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත 1 ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද නිලධාරීන්/නිලධාරීන්ගේ මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

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

2.1. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල/ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතන විසින් පවත්වනු ලබන වෘත්තීය කළමනාකරණය හා වින්දනාකරණය/මානසික හෙද පුහුණුව අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා, 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරක හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරක හෝ එම තනතුරු දෙකෙහිම හෝ වසර 5 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.2 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබිය යුතුය.

2.3 පූර්වාසන්නම වසර 5 තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.4 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීම් පටිපාටියට අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර 05 ක් තුළ සතුටුදායක මට්ටම හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් යොමු කිරීමේ ක්‍රමය

මෙහි ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතු ය. අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ට 2023.08.25 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල අදාළ කොටුවෙහි සිය නිර්දේශය සඳහන් කර, 2023.08.31 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ, අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, සුවසිරිපාය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවීමට හෝ වගකිවයුතු අයෙක් මගින් අතින් ගෙනවිත් භාර දීමට කටයුතු කළ යුතු ය. කිසිදු හේතුවක් නිසාවත් නිලධරයෙකු විසින් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ රහිතව හෝ ආවරණ ලිපියක් රහිතව ඉදිරිපත් කරන අයදුම්පත් භාරගනු නොලැබේ. මෙම නිවේදනයට පරිබාහිර සෑම අයදුම්පතක්ම දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. තෝරා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය

- 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 පත්කිරීම් බලධරයා 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 සම්පූර්ණ කර 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 හා උසස් වීම් ලබා දෙන සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය, හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(රෝහල් සේවා) ලෙස පත් කිරීම සඳහා වන ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනයේ/ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල් පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබා ගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල ද අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව පත්වීම් බලධරයා 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 (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් කරනු ලැබේ. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ පුරප්පාඩු 36 ක් පවතින අතර, පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට අනිවාර්යයෙන්ම පත්වීම් ලබා දෙන අතර, කිසිදු හේතුවක් නිසා සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය හා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී දක්වා ඇති කුසලතාවය මත පුරප්පාඩු පවතින ස්ථාන සඳහා පත්කරනු ලැබේ.

07. එහි දී 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කළ නිලධාරීන් සිටියහොත්, ඔවුන් විසින් පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ හදාරන ලද වාච්චු කළමනාකරන හා අධීක්ෂණ පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසාන පරීක්ෂණයේ දී ලබා ගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය තීරණය කරනු ලැබේ. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ලබා ගත් කුසලතාවය ද සමාන වන්නේ නම්, ඔවුන්ගේ හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස් වීමේ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය සහ මුල් පත්වීමේ දිනය සලකා බලනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත් කරනු ලබන සේවා ස්ථානය පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ. එසේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් කළ නිලධාරියෙකු තනතුරට පත් කිරීමෙන් පසු සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධරයාගේ උසස් වීම අවලංගු වේ.


08. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දින සිට මාස 03 ක කාලයක් ඇතුළත පුරප්පාඩුවක තනතුරු සඳහා ද මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල මගින් සුදුස්සන් තෝරා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

09. පත්වීම් සඳහා තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම් ව සිටිය යුතු ය.

10. 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.

11. තවද මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත.

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 විලෝපංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

පිටපත්

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

අයදුම්පත්‍රය

1 ශ්‍රේණියේ හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා කෝරා ගැනීම (2023)

01. මූලකුරු සමඟ නම-

.....

(පැහැදිලි අකුරින්)

අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන්-

.....

02. ලිපිනය-

I. කාර්යාලිය-

.....

.....

II. පෞද්ගලික-

.....

.....

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය-

.....

04. දුරකථන අංකය-

I. කාර්යාලිය- .....

II. පෞද්ගලික-.....

05. උපන් දිනය- .....

.....දිනට වයස අවු- ..... මාස- ..... දින-.....

06. I. හෙද/හෙදි නිලධාරීන් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලද දිනය-.....

II. 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද

කණ්ඩායම .....

විභාග අංකය .....

කුසලතා අංකය .....

III.(අ) 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය (පත්වීම් ලිපිය අනුව) සහ වැඩ භාරගත් දිනය

උසස් වූ දිනය..... වැඩභාරගත් දිනය.....

(ආ) අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය සහ වැඩ භාරගත් දිනය

උසස් වූ දිනය ..... වැඩභාරගත් දිනය.....

IV.එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත්ද-.....

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

07. අයදුම්කරු/කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය-

.....

08. සුතිකා කර්මය/මානසික හෙදකම පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේද යන වග - .....

09. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද යන වග(එසේ නම් )-

I. ලියාපදිංචි අංකය.....

10. ජාතිය- .....

11. විවාහක/අවිවාහක බව- .....

12. සමත් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍ය-

I. විභාගය.....

II.අධ්‍යාපන මාධ්‍ය.....

13. රජය යටතේ කලින් සේවය කළේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර- .....

.....

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

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීගේ /නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය

නිලධාරිනියගේ/නිලධාරියාගේ

I. වැඩ හා හැසිරීම

.....

II. සාමාන්‍ය කාර්යක්ෂමතාව

.....

III. පසුගිය අවුරුද්ද තුළ ලබා ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර

.....

.....මයා/මිය/මෙය 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා)/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි.අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....

.....

දිනය

විශේෂ ශ්‍රේණිය නිලධාරීගේ/නිලධාරිනියගේ අත්සන හා දින මුද්‍රාව

16. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

I. නිලධාරිනිය/නිලධාරියා අයදුම්පත් පියවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 5 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග-.....

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)

a. ප්‍රසූත නිවාඩු .....

b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු.....

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ගැනීමට අදාල ලිපිවල සහතික කළ පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය.)

II. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 5 තුළ නිලධාරියාට /නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග

.....

(ඇත්නම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලේඛනවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය.)

III. පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයෝගයෙන් තිබේද (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2022.....

2019.....

2021.....

2018.....

2020.....

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/හොඳයි/ සතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.

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

ඉහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/ හොඳයි/ සතුටුදායකයි/ අසතුටුදායකයි ලෙසට පැහැදිලිව සටහන් කර තිබිය යුතුය.

ආගයුම්කරුගේ හා ප්‍රමාණකරුගේ අත්සන, නිලමුද්‍රාව තිබීම අනිවාර්යය වේ.

.....මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 13 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. නවද අංක 16 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

.....

.....

දිනය

විෂය භාර නිලධාරියාගේ අත්සන

**17. පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම් ගේ සහතිකය**

.....මයා/මිය/මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි(රෝහල් සේවා)/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි(රෝහල් සේවා)තනතුරට උසස් වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....

.....

දිනය

පරිපාලන නිලධාරියා/රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

**18. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**

.....මයා/මිය/මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා)/ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි(රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි(රෝහල් සේවා)තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....

.....

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார அமைச்சு

Ministry of Health

මගේ අංකය )  
எனது இல )  
My No. ) NA/03/SG(HS)PRO/01/2023

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி )  
Date ) 2023.08 04

**General Circular Letter Number: 02-112/2023**

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

**Promotion to the Post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade from the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Supra Grade and Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I.**

Applications are invited from Nursing Officers (Hospital Service) in Grade I or Supra Grade who are serving in institutions under the Line Ministry and have satisfied following qualifications for promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade of 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 following qualifications.**

- 2.1 Should have completed a service period of 5 years in a post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I or in a post of Nursing officer (Hospital Service) in Supra Grade or in both posts after completion of the 1 ½ year Diploma which contains the training in Ward Management and Midwifery/ Psychiatric Nursing conducted by the Post Basic Nursing School / National Institute of Nursing Education.
- 2.2 Should have not been subjected to any disciplinary punishment in terms of the provisions of Public Service Commission Circular No 01/2020.
- 2.3 Should have earned all prescribed salary increments and completed an active and satisfactory service period during the preceding 05 years.
- 2.4 Should have shown a performance at satisfactory level or above that during the period of 5 years immediately prior to the date of promotion in terms of the approved scheme of performance appraisal.

**03. Method of Application.**

- 3.1 Applications prepared in accordance with the specimen form given in Annexure 1 should be submitted to the respective Head of Institution on or before **25.08.2023** Heads of Institutions should mention their recommendation in the relevant cage in the applications received by them and send them to the address Director (Admin) 01, Ministry of Health, Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 by the registered post to reach this office by a responsible person on or before **30.08.2023** Applications forwarded by officers without the recommendation of the Head of the Institution or a covering letter will not be accepted on any reason.

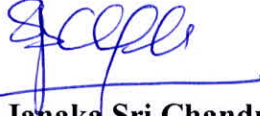


04. **Method of Selection.**

- 4.1 Promotions to the Special Grade in the Nursing Service will be granted by the Appointing Authority considering the number of existing vacancies after checking the eligibility by a general interview conducted by an Interview Board approved by the Health Service Committee of Public Service Commission.
  - 4.2 Applicants will be considered to have fulfilled the qualifications required to appear for the interview conducted to recruit to the post, only if he /she has satisfied all qualifications mentioned under above 2 in all respects as at **25.08.2023** which is the closing date of applications.
  - 4.3 Copies of the relevant certificates should be submitted along with the application in proof of the qualifications.
  - 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 (Hospital Service) in Grade I, order of merit obtained at the final examination of the training conducted by the Post Basic Nursing Training School / National Institute of Nursing Education to appoint to Grade I in Nursing Service and the number of existing vacancies.
05. In terms of the Public Administration Circular No 3/2016, salary segment MT 8 – 2016 is applicable to this post. And, salaries will be paid in terms of the provisions of the Public Administration Circular No 3 /2016.
06. Officers promoted as such are appointed to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade 36 vacancies exist in the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade and 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 the seniority and the merit obtained at the final examination of the training conducted by the Post Basic Nursing School.
07. In case of Nursing Officers who were promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I and reported for duties on the same day, the seniority of such officers will be determined based on the merit obtained at the final examination of the Training Course in Teaching and Supervision followed at the Post Basic Nursing School. If the merit obtained at the final examination of Post Basic Nursing School is also equal, seniority of grade promotion and the date of first appointment in the Nursing Service will be taken into consideration. However, the decision of the Secretary of the Ministry of Health will be final regarding the service stations to which the appointments will be granted. If an officer appointed to a post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade fails to report for duties of the post concerned within two weeks from the date of appointment, the promotion of the officer concerned shall stand cancelled.
08. Based on the results of this interview qualified persons will also be selected to the posts which will fall vacant within the period of 03 months from the closing date of applications.
09. Selected applicants 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.

10. Only the Officers who agree to be promoted subject to above conditions should apply through the respective Head of Institute. In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this circular, the Sinhala text shall prevail.
11. In respect of any matter not covered by this notification, the decision of the Health Service Committee of Public Service Commission will be final.

By the order of Health Service Committee of 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 : -

01. Secretary, Health Service Committee , Public Service Commission - for information

**Application**

**Selection for Promotion to the Post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade from the Post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I or Supra Grade**

01. Name with initials .....  
(In legible handwriting)  
Other names in full .....
02. Address  
a. Official .....  
.....  
b. Private .....  
.....
03. National Identity Card No. - .....
04. Telephone Number  
i. Official - .....  
ii. Personal - .....
05. Date of Birth  
Age as at ..... Years.....Months.....Days.....
06. I. Date of first appointment as a Nursing Officer - .....
- II. Batch in which you received the Post Basic Nursing Training as a Nursing Officer (Hospital Service in Grade I  
Index No -.....  
Merit No - .....
- III. a. Date of promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I  
(according to the appointment letter) and the date of assumption of duties-  
Date of Promotion.....  
Date of assumption of duties.....
- b. Date of promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Supra Grade  
(according to the appointment letter) and the date of assumption of duties-  
Date of Promotion.....  
Date of assumption of duties.....
- IV. Whether there is a service break in the said service -.....
- V. If so, the date of reinstatement - .....

07. Current service station of the Officer - .....

08. Whether you have received a training in midwifery/Psychiatric Nursing-

09. Whether you have registered with the Sri Lanka Medical Council / Nursing Council -

I. If registered, the number of registration-.....

10. Nationality - .....

11. Civil Status - .....

12. Highest examination passed and the medium of education -

I. Examination-.....

II. Medium of -.....

13. Have you served under the Government earlier? If so, give details - .....

14. I do hereby declare that it has not been started to take action to retire me due to the 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

15. Recommendation of the Nursing Officer in Special Grade

The Officer's

I) Work and Conduct - .....

II) General efficiency -.....

III) Particulars of leave obtained during the previous year -

I certify that Mr/Mrs/Miss/ ..... is serving in the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I. The application is recommended / not recommended  
(Delete the irrelevant words)

Date - .....

.....  
Signature and official frank of the  
Nursing Officer in Special Grade

16. Should be perfected by the Management Assistant in charge of the subject referring to the personal file

I. Whether the officer has taken leave on no -pay during the 5 years immediately prior to the closing date of applications .....  
(Mention the period, if no pay leave has been obtained)

a.) Maternity leave - .....

b.) Other leave on no- pay - .....

(Attach the certified copies of the letters relevant to obtaining leave on no pay)

II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer during the 5 years immediately prior to the closing date of applications - .....

(If any, attach the certified copies of the relevant documents in proof)

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

2022 ..... 2019 .....

2021 ..... 2018 .....

2020.....

IV. Mention the level of performance according to the approved scheme of performance appraisal as Excellent,Good,Satisfactory.

2022 ..... 2019 .....

2021 ..... 2018 .....

2020 .....

The level of performance in the above years should be clearly mentioned as Very good/ Good/ Satisfactory/ Not Satisfactory.

Signature, official stamp of the Assessor and moderator are mandatory.

I hereby certify that the above mentioned particulars and all the particulars furnished by the applicant from 01 to 13 are correct according to the personal file of Mr/Mrs/Miss ..... and, I certify that the particulars furnished by me under 16 are also correct.

.....  
Date

.....  
Signature of the Management Assistant in  
Charge of the Subject

### 17. Certification of the Administrative Officer/ Hospital Secretary

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr. /Mrs / Miss..... that the officer is serving in the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I and Nursing Officer (Hospital Service) in Supra Grade and that he /she is qualified to be promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade.

(Delete irrelevant words)

Date -.....

.....  
Signature and Officialfrank of the  
Administrative Officer/ Hospital  
Secretary

18. **Recommendation of the Head of Institution.**

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr. /Mrs / Miss..... that the officer is serving in the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Supra Grade and Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I, and that he /she is qualified to be promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Special Grade

I recommend/ not recommend the application.

(Delete irrelevant words)

.....  
Date

.....  
Signature and Official frank of the  
Head of Institution