

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) CF/EXC/01/2021
 My No.)
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No.)

දිනය)
 திகதி) 2021.10. 05
 Date)

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල)
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය කාර්ය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීය සේවයේ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2021 පළමු වාරය

උක්ත විභාගය සම්බන්ධයෙන් නිකුත් කර ඇති CF/EXC/01/2021 හා 2021.06.17 දිනැති 02-41/2021 චක්‍රලේඛ ලිපිය හා බැඳේ.

02. 2021.08.21 දින පැවැත්වීමට නියමිතව තිබූ උක්ත විභාගය 2021.10.17 දින පැවැත්වීමට සැලසුම් කර ඇති බැවින් ඔබ ආයතනය මගින් මේ පිළිබඳව අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කරනු ඇතැයි අපේක්ෂා කරමි. මේ සඳහා දැනටමත් එම නිලධාරීන් වෙත ලැබී ඇති ප්‍රවේශ පත්‍රය වලංගු වන බවත්, ප්‍රවේශ පත්‍රයෙහි සඳහන්කර ඇති විභාග මධ්‍යස්ථානය වෙත අදාළ දිනයේදී පැමිණෙන මෙන් දැනුවත් කරන ලෙසත් වැඩිදුරටත් දන්වමි.

Handwritten signature

වාමික එච්. ගමගේ
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II

වාමික එච්. ගමගේ
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 කොළඹ 10.