

දුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
දුරකථන ) 0112698507 , 0112694033  
Telephone ) 0112675449, 0112675280  
ෆැක්ස් ) 0112693866  
ෆැක්ස් ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල ) postmaster@health.gov.lk  
மின்துறை முகவரி )  
E-mail )

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

මගේ අංකය ) NA/09/PBS(2023)/01/2022  
எனது இல )  
My No )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No )



සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

දිනය ) 2023.01. 2  
திகதி )  
Date )

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02-23/2023

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ( ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල),  
අධ්‍යක්ෂ, ජාතික රෝහල (මහනුවර),  
සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
සියලුම මූලික රෝහල් / විශේෂිත ආයතන ප්‍රධානීන් ඇතුළු  
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

වාට්ටු කළමනාකරණය හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නඹු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු  
අවුරුදු 1 ½ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2023.

2023 වර්ෂය සඳහා පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල මගින් පවත්වනු ලබන වාට්ටු කළමනාකරණය හා  
අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නඹු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව  
සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සියලුම රෝහල් හා ආයතනවල සේවයේ නියතු සුදුසුකම්  
සපුරා ඇති හෙද නිලධාරී/නිලධාරිනියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

01. පාඨමාලාව සඳහා තෝරාගන්නා ක්‍රමවේදය

1.1. I වෙනි ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට අදාළව 2022.08.15 දිනට රේඛීය  
අමාත්‍යාංශ රෝහල්වල පවතින පුරප්පාඩු 199 ක් සඳහා දිස්ත්‍රික් පදනම යටතේ II ශ්‍රේණිය, I ශ්‍රේණිය හා  
අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරිනියන් උක්ත පාඨමාලාව සඳහා බඳවාගනු ලබන අතර, එයින් 35% ක්  
සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගයකින් සහ සමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත ද, 65% ක ප්‍රමාණයක්  
ජ්‍යෙෂ්ඨතාව, කුසලතාව, යෝග්‍යතාවය, වැඩහැසිරීම අනුව සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් අනුමත කරනු ලබන  
සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පවත්වනු ලබන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත ද  
තෝරාගනු ලැබේ.

1.2. අයදුම්පත් කැඳවීමේ දී එක් එක් දිස්ත්‍රික්කයේ සීමිත හා කුසලතාව ධාරාවන් සඳහා වෙන්කරනු ලබන  
තනතුරු සංඛ්‍යාව සහ එම දිස්ත්‍රික්කවල පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාවට අනුව, පමණක් පාඨමාලාව සඳහා  
නිලධාරීන් තෝරාගනු ලබන අතර, අයදුම්පත් යොමුකිරීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති  
නිලධාරියකු/නිලධාරිනියකට එක් ධාරාවක් යටතේ ඒ ඒ දිස්ත්‍රික්කයේ පවත්නා පුරප්පාඩු සඳහන් කර ඇති  
වගු සටහන් අංක 01 අනුව උපරිම වශයෙන් දිස්ත්‍රික් 03 ක් සඳහා පමණක් තම මනාපය ප්‍රකාශ කර හැකි  
ය. එහි දී දෙවන හා තුන්වන මනාප ප්‍රකාශ කිරීම අනිවාර්යය නොවන අතර නිලධාරියාගේ අභිමතය පරිදි  
එය සිදුකළ හැකි අතර, මනාප ප්‍රකාශ කරන ලද දිස්ත්‍රික්ක පසුව වෙනස් කිරීමට අවසර දෙනු නොලැබේ.

1.3. එක් එක් දිස්ත්‍රික්ක සඳහා අයදුම්කර ඇති නිලධාරීන් ලබා ඇති ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල මත  
එම දිස්ත්‍රික්කය සඳහා වෙන්කරනු ලබන පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් පමණක් සීමිත හා  
කුසලතා ධාරාවන්ගෙන් පාඨමාලාව සඳහා තෝරාගනු ලැබේ.

1.4. යම් දිස්ත්‍රික්කයක් සඳහා කුසලතා ධාරාව සඳහා වන පුරප්පාඩු එකක් හෝ ඊට වැඩි සංඛ්‍යාවක් සඳහා සුදුසුකම් සහිත නිලධාරියකු නොමැති අවස්ථාවක දී එහි පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව සීමිත ධාරාවන්ගෙන් සම්පූර්ණ කරනු ලැබේ.

1.5. යම් දිස්ත්‍රික්කයක් සඳහා සීමිත ධාරාව සඳහා වන පුරප්පාඩු එකක් හෝ ඊට වැඩි සංඛ්‍යාවක් සඳහා සුදුසුකම් සහිත නිලධාරියකු නොමැති අවස්ථාවක දී එහි පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව කුසලතා ධාරාවන්ගෙන් සම්පූර්ණ කරනු ලැබේ.

1.6. ඉහත අනු අංක 1.4 හා 1.5 අනුව දිස්ත්‍රික්කයේ පවතින පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය සම්පූර්ණ කළ නොහැකි නම් සීමිත ධාරාව යටතේ විභාගය සමත් ඉතිරි නිලධාරීන්ගේ කුසලතා අනුපිළිවෙල හා මනාප ප්‍රකාශ අනුව සලකා බලා පාඨමාලාව සඳහා බඳවාගනු ලැබේ. ඒ අනුව, සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය මත පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්කරන අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් පමණක් අදාළ අයදුම්පත හි දක්වා ඇති නියමිත ස්ථානයේ, සේවය කිරීමට කැමති වෙනත් දිස්ත්‍රික් 03 ක් සඳහා වගු සටහන් අංක 01 හි ම අනුසාරයෙන් මනාප ප්‍රකාශ කර ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව හිමි වේ.

**වගු සටහන් අංක 01**

අනු අංකය	දිස්ත්‍රික්කය	පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය	35% සීමිත ධාරාව යටතේ බඳවාගත හැකි ප්‍රමාණය	65% ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත බඳවාගත හැකි ප්‍රමාණය	දිස්ත්‍රික් අංකය
(01)	කොළඹ	41	14	27	01
(02)	ගම්පහ	23	08	15	02
(03)	කළුතර	00	00	00	03
(04)	මහනුවර	00	00	00	04
(05)	මාතලේ	00	00	00	05
(06)	නුවරඑළිය	00	00	00	06
(07)	ගාල්ල	00	00	00	07
(08)	මාතර	00	00	00	08
(09)	හම්බන්තොට	04	01	03	09
(10)	යාපනය	12	04	08	10
(11)	මඩකලපුව	15	05	10	15
(12)	අම්පාර	37	13	24	16
(13)	ත්‍රිකුණාමලය	11	04	07	17
(14)	කුරුණෑගල	03	01	02	18
(15)	පුත්තලම	11	04	07	19
(16)	අනුරාධපුරය	00	00	00	20
(17)	පොළොන්නරුව	06	02	04	21
(18)	බදුල්ල	03	01	02	22
(19)	මොණරාගල	15	05	10	23
(20)	රත්නපුරය	18	06	12	24
(21)	කෑගල්ල	00	00	00	25

**02. අයදුම්කරුවන් විසින් සපුරා තිබිය යුතු සුදුසුකම්**

2.1. සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය මත බඳවා ගන්නා නිලධාරීන් අයදුම්පත් කැඳවන දිනට පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතු ය.

- I. II ශ්‍රේණිය, I ශ්‍රේණිය හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරිනියක වීම.
- II. පූර්වාසන්න ම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම.
- III. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වක්‍රලේඛ 01/2020 අනුව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබීම.
- IV. අනුමත කාර්ය සාධන පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්යය සාධනයක් පෙන්නුම් කිරීම.
- V. වයස අවුරුදු 48 නොයින්මවා තිබීම.

2.2. ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතා මත බඳවා ගන්නා නිලධාරීන් අයදුම්පත් කැඳවන දිනට පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතු ය.

- I. II ශ්‍රේණිය, I ශ්‍රේණිය හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරිනියක වීම.
- II. පූර්වාසන්න ම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම.
- III. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වක්‍රලේඛ 01/2020 අනුව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබීම.
- IV. අනුමත කාර්ය සාධන පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්යය සාධනයක් පෙන්වූම් කිරීම.
- V. වයස අවුරුදු 52 නොයික්මවා තිබීම.

**03. පුහුණුව සඳහා තෝරා ගනු ලබන ආකාරය**

I. සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය මත මෙම පුහුණුවට බඳවාගැනීමට නියමිත නිලධාරී නිලධාරිනියන් 35% ක ප්‍රමාණයක් ඒ ඒ දිස්ත්‍රික්ක අනුව 35% සම්පූර්ණ වන පරිදි අදාළ විභාගයේ දී ලබාගන්නා ලද ලකුණුවල කුසලතාව මත සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඉහත අනු අංක 02 හි 2.1 මඟින් දක්වා ඇති සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනට සම්පූර්ණ කර තිබේ ද යන්න පරීක්ෂා කරනු ලැබේ. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පවතින පහසුකම් හා පුහුණු කිරීමේ ධාරිතාවය ද සැලකිල්ලට ගෙන **2022.08.15** දිනට පවතින පුරප්පාඩු අනුව, අවශ්‍යතාවය පරිදි පුහුණුවට බඳවාගැනීමේ සංඛ්‍යාව හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් සංඛ්‍යාව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ඇත.

II. ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත මෙම පුහුණුවට බඳවා ගනු ලබන නිලධාරී/නිලධාරිනියන් 65% ක ප්‍රමාණයක් ඒ ඒ දිස්ත්‍රික්ක අනුව 65% සම්පූර්ණ වන පරිදි ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකින් තෝරාගනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ඉහත අනු අංක 02 හි 2.2 මඟින් දක්වා ඇති සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනට සම්පූර්ණ කර තිබේ ද යන්න පරීක්ෂා කරනු ලබන අතර, උපලේඛන අංක V මඟින් දැක්වෙන ලකුණු පරිපාටිය පදනම් කරගෙන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ලකුණු ලබාදෙනු ඇත.

- පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පවතින පහසුකම් හා පුහුණු කිරීමේ ධාරිතාවය ද සැලකිල්ලට ගෙන **2022.08.15** දිනට පවතින පුරප්පාඩු අනුව, අවශ්‍යතාවය පරිදි පුහුණුවට බඳවාගැනීමේ සංඛ්‍යාව හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් සංඛ්‍යාව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ඇත.
- අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් හෙද සේවයේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වයේ අනුපිළිවෙළ මත සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ඇත. ඒ අනුව, ඉහත අනු අංක 02 හි 2.2 මඟින් දැක්වෙන සුදුසුකම් සපුරාලන හා ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ඉහළම ලකුණු ලබාගන්නා නිලධාරීන් අතුරින් පුහුණුවට අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව තෝරාගනු ලැබේ.

**04. සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය පිළිබඳ විස්තර :**

සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය යටතේ පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්පත් යොමුකරන අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් තමා අයදුම් කරන භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගය සඳහා පෙනී සිටිය යුතු ය. එම භාෂා මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ. සියලුම අයදුම්කරුවන් උපලේඛන IV දක්වා ඇති නියමිත ප්‍රශ්න පත්‍ර සියල්ල ම සමත් විය යුතු ය.

**උපලේඛනය IV**

ප්‍රශ්න පත්‍රය	විෂය නිර්දේශය	කාලය	මුළු ලකුණු	සමත් ලකුණු
සරල වාක්‍ය රචනය	මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා වාක්‍ය රචනයක් ලිවීම ඇතුළත් වේ.	පැය 01	100%	40%
හෙදකම පිළිබඳ කාලීන ප්‍රවණතා	කාලීන වශයෙන් හෙද නිලධාරියකු විසින් පොදු හෙදකම පිළිබඳ ලබා තිබෙන දැනුම පරීක්ෂා කර බැලීම.	පැය 02	100%	40%

05. වාට්ටු කළමනාකරණය හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නඹු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලා සඳහා ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත බඳවාගැනීමේ ලකුණු පටිපාටි ය.

වාට්ටු කළමනාකරණය හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නඹු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය හා කුසලතාව මත බඳවා ගැනීමේ ලකුණු පටිපාටිය පහත දැක්වේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී මෙම ලකුණු පටිපාටියට අදාළව ලකුණු ලබා දී ඉහළ ම ලකුණු ලැබුවන් අතුරින් අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව පුහුණුවට අනුයුක්ත කරනු ඇත.

උපලේඛනය V

ජ්‍යෙෂ්ඨතාව		
අධි ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා	- වසරකට ලකුණු 05 බැගින්	උපරිම ලකුණු 80
I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා	- වසරකට ලකුණු 04 බැගින්	
II ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා	- වසරකට ලකුණු 03 බැගින්	
කුසලතාව		උපරිම ලකුණු 20
(i)	විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගන්නා ලද උපාධියක් සඳහා	ලකුණු 05
(ii)	සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් පිළිගනු ලබන ආයතනයකින් විෂය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ව ලබාගත් ඩිප්ලෝමාවක් සඳහා (මාස 06 කට හෝ පැය 720 කට නොඅඩු) මෙහිදී සූතිකා පුහුණු සහතිකයකට හෝ මානසික හෙදකම පුහුණු සහතිකයකට ලකුණු ලබාදෙනු නොලැබේ.	ලකුණු 03
(iii)	විශේෂ ක්‍රියාකාරකම් ලකුණු ලබාදෙන විශේෂ ක්‍රියාකාරකම් පහත දක්වා ඇත 1. විෂයානුබද්ධ පර්යේෂණ, නිබන්ධන හා පුවත්පත් සභරා ආදියට සපයන ලද ලිපි - (උපරිම ලකුණු 02) 2. පුහුණු වැඩසටහන් මෙහෙයවීම/සම්බන්ධීකරණය ( උපරිම ලකුණු 02) 3. පුහුණු වැඩමුළු/සම්මන්ත්‍රණ (දේශීය/විදේශීය) සඳහා සහභාගීවීම (උපරිම ලකුණු 02) 4. ප්‍රශංසා (පොදු 230 B අකෘතිය අනුව වන ප්‍රශංසා සඳහා පමණක්) - (උපරිම ලකුණු 02) 5. සුවිශේෂී සේවා සැපයීම - ස්වභාවික/හදිසි/ත්‍රස්ත විපතේ දී සේවා සැපයීම - (උපරිම ලකුණු 01) 6. තොරතුරු තාක්ෂණය හා ඉංග්‍රීසි භාෂාව පිළිබඳ හැකියාව (උපරිම ලකුණු 02) 7. සිංහල/දෙමළ භාෂාව පිළිබඳ හැකියාව (සිංහල මාධ්‍යයෙන් සේවයට බැඳුණු නිලධාරීන්ට දෙමළ භාෂාවට ද දෙමළ මාධ්‍යයෙන් සේවයට බැඳුණු නිලධාරීන්ට සිංහල භාෂාවට ද ලකුණු ලබාදෙනු ඇත) (උපරිම ලකුණු 01)  (එක් සහතිකයකට/ලිපියකට/ප්‍රශංසාවකට ලකුණු 01 බැගින් ලබාදෙනු ලැබේ.)	ලකුණු 12
	එකතුව	ලකුණු 100

06. අයදුම්කළ යුතු පිළිවෙල

(1). මෙහි ඒ ඒ ධාරාවන් යටතේ ඇමුණුම් අංක 01 හා 02 යටතේ දැක්වෙන ආකෘති අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතු අතර, සෑම අයදුම්පතක් ම පිටපත් දෙකකින් (02 කින්) යුතු ව ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. (අදාළ අයදුම්පත් [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවිය ඔස්සේ බාගත කළ හැකි වේ).

(2). අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ට 2023.02.20 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථමව ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල අදාළ කොටුවේ සිය නිර්දේශ සඳහන් කර එක් අයදුම්පතක් අදාළ නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ ගොනුකර අනෙක් අයදුම්පත 2023.03.07 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු ය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
"සුවසිරිපාය"  
පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත  
කොළඹ 10.

(3). ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් අදාළ අයදුම්පත් යොමුකිරීමේ දී අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති සියලු ම අයදුම්කරුවන්ගේ නාම ලේඛනයක් සහිතව ආවරණ ලිපියක් මඟින් අයදුම්පත් යොමුකළ යුතු ය.

(4). නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිම හේතුවක් මත භාරගනු නොලැබේ. නියමිත ආකෘති පත්‍රය ප්‍රකාරව පිළියෙල කර නොගත් අයදුම්පත් හා සුදුසුකම් නොමැති අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකිරීමට ආයතන ප්‍රධානියා වගබලා ගත යුතු ය. නියමිත ආකෘති පත්‍රය ප්‍රකාරව පිළියෙලකර නොගත් අයදුම්පත්, සුදුසුකම් නොමැති අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් හා නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

07. විභාග ගාස්තු

සියලුම විභාග අපේක්ෂයින් විභාග ගාස්තු ලෙස රු. 1000/= ක මුදලක් ගෙවිය යුතු වේ. එම මුදල ලංකා බැංකුව, තැප්‍රොබෙන් ශාඛාවේ අංක 7040244 දරණ " සෞඛ්‍ය ලේකම් - විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම" ගිණුමට බැර කර අදාළ ලදුපත අයදුම්පතෙහි දක්වා ඇති අදාළ කොටුව තුළ ඇලවිය යුතු ය. එම ගාස්තු කවර හේතුවක් නිසාවත් ආපසු නොගෙවන අතර, වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමට ද ඉඩදෙනු නොලැබේ. ලිඛිත තරඟ විභාගයට හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට අයදුම්කරුවන් තම වියදමින් පැමිණ විභාගයට පෙනී සිටිය යුතු ය. මේ සඳහා රාජකාරී නිවාඩු අනුමත කරනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පැමිණෙන අවස්ථාවේ දී සියලු ම අයදුම්කරුවන් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි හෙද නිලධාරියෙකු/නිලධාරිනියක විය යුතු ය.

08. අනන්‍යතාවය තහවුරු කිරීම

විභාග අපේක්ෂකයින් විභාග ශාලාධිපතිට ඒත්තු යන පරිදි ස්වකීය අනන්‍යතාවය ඔප්පු කළ යුතු ය. ඒ සඳහා පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව මඟින් නිකුත් කරන ජාතික හැඳුනුම්පත, වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය අතුරින් කුමක් හෝ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

09. ගිවිසුම

පුහුණුවට තෝරා ගන්නා නිලධාරීන් පුහුණුව සාර්ථකව නිමකරන බවට හා පුහුණුවෙන් පසු තනතුරකට පත්කළ හොත් සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවයට වාර්තා කරන බවට සෞඛ්‍ය ලේකම් සමඟ ගිවිසුමකට හා රු. එක් ලක්ෂ පනස් දහසක (150000/=) ඇපකරයකට ඇතුළත් විය යුතු ය.

10. වෙනත්

- I. අයදුම්පතේ දක්වා තිබෙන තොරතුරු සාවද්‍ය බව පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඔවුන් සම්බන්ධ විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලබන අතර, ඔවුන් පුහුණුවෙන් ඉවත් කරනු ලැබේ.
- II. වක්‍රලේඛයේ අඩංගු කරුණු සුදුසුකම් ඇති සියලු ම නිලධාරීන්ට දැනගැනීමට සැලැස්වීම සියලු ම ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් වනු ඇත.
- III. මෙම වක්‍රලේඛය මගින් මේ වන විට බලාත්මකව පවත්නා ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ විධිවිධානවලට හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නියෝගවලට අනුකූලව පුහුණුවට බඳවාගනු ලබන අතර, පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට අදාළව සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වනු ලබන අවස්ථාවේ හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාව සංශෝධනයකට ලක් වී තිබුණහොත්, සංශෝධිත ව්‍යවස්ථාවේ විධිවිධානවලට අනුකූලව පුහුණුවට බඳවාගනු ඇත.
- IV. පුහුණුවට බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම වක්‍රලේඛය මගින් ආවරණය නොවන යම් ගැටලු සහගත කරුණක් උද්ගත වුවහොත් හෝ පුහුණුවට බඳවා ගන්නා සංඛ්‍යාව සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ තීරණය අවසන් තීරණය වේ.
- V. ඉහත විධිවිධාන යටතේ අයදුම්කිරීමට කැමති අයදුම්කරුවන් පමණක් තම ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
- VI. මෙම වක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් සිංහල පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

  
එස්. ජනක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත  
ලේකම්  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

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

[Blank box for application number]

**වෘත්තීය කළමනාකරණය හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්‍යායකරණය / මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා බඳවා ගැනීම (ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාවය) - 2023.**

01 (කොටස) : අදාළ නිලධාරියා/නිලධාරිණිය විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

1. මූලකරු සමඟ අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

[Grid for Name]

2. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :-

[Grid for Full Name in Sinhala]

3. උපන් දිනය:-

[Date Box 1]

[Date Box 2]

[Date Box 3]

4. අයදුම්පත් කැඳවනු ලබන අවසාන දිනට වයස

[Age Box 1]

[Age Box 2]

[Age Box 3]

5. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-

[Gender Box 1]

[Gender Box 2]

6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

[National ID Number Box]

7. දුරකතන අංකය :-

[Phone Number Box I]

I. පෞද්ගලික :-

II. රාජකාරි :-

[Phone Number Box II]

8.

I. වර්ථමාන සේවා ස්ථානය :- .....

II. එම සේවා ස්ථානයට වාර්ථා කළ දිනය :- .....

9. I. හෙද නිලධාරියකු වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලද දිනය :-.....

II.

i. II ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

ii. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

iii. අධි ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

iv. 2023.02.20 දිනට සේවා කාලය (පුහුණු කාලය හැර) :-

[Date Box 1]

[Date Box 2]

[Date Box 3]

10. මේ දක්වා ලබා ඇති ඉහළ ම අධ්‍යාපන සුදුසුකම:- .....

11. I. හෙද නිලධාරියෙකු/ නිලධාරිණියක ලෙස හෙද සභාවේ/ වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද? .....

II. එසේ නම් ලියාපදිංචි අංකය :- .....

12. I. සුනිකා පුහුණුව හදාරා තිබේද? :- .....

(හෙද නිලධාරිණියන් සඳහා පමණක් අදාළ වන අතර පුහුණුව හදාරා ඇති නම් අදාළ සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත අවසානයේ ඇමුණුම් අංක 02 ලෙස සටහන් කර ඉදිරිපත් කරන්න)

13. මානසික හෙද පුහුණුව ලබා තිබේද? :-.....  
 (හෙද නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වන අතර පුහුණුව හදාරා ඇති නම් අදාළ සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත අවසානයේ ඇමුණුම් අංක 02 ලෙස සටහන් කර ඉදිරිපත් කරන්න)
14. (පොදු වක්‍ර ලේඛයේ අනු අංක 01 හි 1.2 ඡේදය අනුසාරයෙන් සහ වගු සටහන් අංක 01 හි අනුසාරයෙන් පහත සඳහන් තොරතුරු සම්පූර්ණ කරන්න)
- I. පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා සුදුසුකම් ලද හොත් සේවය කිරීමට කැමති දිස්ත්‍රික්ක සඳහන් කරන්න (02 වැනි හා 03 වැනි මනාප ප්‍රකාශ කිරීම අනිවාර්ය නොවේ)

මනාප අංකය	සේවය කිරීමට කැමති දිස්ත්‍රික්කය	දිස්ත්‍රික් අංකය
01		
02		
03		

15. අ. සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටින මාධ්‍යය:- .....  
 ආ. තොරතුරු යොමු කළ යුතු ලිපිනය:- .....  
 .....  
 .....

16. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය :- .....  
 (අයදුම්කරුගේ අත්සන)

**(02) කොටස : විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී සහතිකය :-**

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ සේවයේ නියුතු 11 ශ්‍රේණිය / 1 ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි/ නිලධාරිණි ..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

.....  
 දිනය (විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

**(03) කොටස : නිවාඩු විෂයභාර නිලධාරි/නිලධාරිණිය විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.**

අයදුම්පත් යොමුකර ඇති මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණියගේ 2018.02.20 දින සිට 2023.02.20 දක්වා කාලයට අදාළව පහත දක්වා ඇති තොරතුරු සම්පූර්ණ කරන්න.

- අ. ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද? ඔව්  නැත
- ආ. "ඔව්" නම් වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාල සීමාව හා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාරණය :  
 .....
- ඇ. ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද? ඔව්  නැත
- ඈ. "ඔව්" නම් ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළව වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාල සීමාව : .....
- ඉ. සේවා කඩවීම් තිබේ ද? ඔව්  නැත
- ඊ. "ඔව්" නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න : .....

හෙද නිලධාරි/නිලධාරිණි .....  
 මයා / මිය / මෙනෙවියගේ නිවාඩු පිළිබඳ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දිනය (නිවාඩු විෂය භාර නිලධාරි නම සහ අත්සන)



(04) කොටස : හෙද නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂයභාර නිලධාරීන්ගේ විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

- I. උපන් දිනය - .....  
 2023.02.20 දිනට වයස අවුරුදු -   මාස   දින
- II. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ තිබේ ද? : ඔව්  නැත   
 අ. එසේ විනය පරීක්ෂණ තිබේ නම් වරද කළ දිනය: .....  
 ආ. වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ ද? ඔව්  නැත   
 ඇ. "ඔව්" නම් වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කළ දිනය: .....  
 ඇ. විනය නියෝග ලබා දී තිබේ ද?: ඔව්  නැත   
 ඉ. "ඔව්" නම් ලබා දී ඇති දින වන: .....
- III. පහත වර්ෂවල සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් උපයාගෙන තිබේ ද යන වග :  
 (එසේ උපයා ගෙන තිබේ නම් හොඳයි හෝ ඉතා හොඳයි ලෙස හෝ සඳහන් කරන්න)  
 2018 ..... 2019 .....  
 2020 ..... 2021 .....  
 2022 .....
- IV. වැටුප් වර්ධක දිනය: .....
- V. පහත වර්ෂවල ලබා තිබෙන කාර්ය සාධන මට්ටම : (අසතුටුදායකයි/සතුටුදායකයි/ හොඳයි/ඉතා හොඳයි ලෙස අදාළ වන පරිදි සටහන් කරන්න )  
 2018 ..... 2019 .....  
 2020 ..... 2021 .....  
 2022 .....

..... මයා/මිය/මෙනවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව, 04 වන කොටසේ සඳහන් තොරතුරු හා අයදුම්පතේ 01 කොටසේ අංක 01 සිට 16 දක්වා අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය විසින් දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දිනය (හෙද නිලධාරී පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරී නම සහ අත්සන)

(05) කොටස : රෝහල් ලේකම්/පරිපාලන නිලධාරී නිර්දේශය :-  
 II ශ්‍රේණිය/ I ශ්‍රේණිය/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරීන් .....  
 මයා/මිය/ මෙනවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

.....  
 දිනය (රෝහල් ලේකම්/පරිපාලන නිලධාරී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

(06) කොටස : ආයතන ප්‍රධානී නිර්දේශය :-  
 II ශ්‍රේණිය/ I ශ්‍රේණිය/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරීන්.....  
 මයා/මිය/මෙනවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය (ආයතන ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)



11. 1. හෙද නිලධාරියෙකු/ නිලධාරිනියක ලෙස හෙද සභාවේ/ වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද? .....  
 11. එසේනම් ලියාපදිංචි අංකය :- .....
12. සුනිකා පුහුණුව හදාරා තිබේ ද? :- .....  
 (හෙද නිලධාරිනියන් සඳහා පමණක් අදාළ වන අතර පුහුණුව හදාරා ඇති නම් අදාළ සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත අවසානයේ ඇමුණුම් අංක 02 ලෙස සටහන් කර ඉදිරිපත් කරන්න)
13. මානසික හෙද පුහුණුව ලබා තිබේද? :-.....  
 (හෙද නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වන අතර පුහුණුව හදාරා ඇති නම් අදාළ සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත අවසානයේ ඇමුණුම් අංක 02 ලෙස සටහන් කර ඉදිරිපත් කරන්න)
14. (පොදු වක්‍ර ලේඛයේ අනු අංක 01 හි 1.2 ඡේදය හා 1.6 ඡේදය අනුසාරයෙන් සහ වගු සටහන් අංක 01 හි අනුසාරයෙන් පහත සඳහන් තොරතුරු සම්පූර්ණ කරන්න)

1. පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා සුදුසුකම් ලද හොත් සේවය කිරීමට කැමති දිස්ත්‍රික්ක සඳහන් කරන්න (02 වැනි හා 03 වැනි මනාප ප්‍රකාශ කිරීම අනිවාර්යය නොවේ)

14.1 වගු සටහන

මනාප අංකය	සේවය කිරීමට කැමති දිස්ත්‍රික්කය	දිස්ත්‍රික් අංකය
01		
02		
03		

11. පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තොරතුරු ලැබූව හොත් සේවය කිරීමට කැමති, ඉහත 14. 1 වගු සටහන යටතේ සඳහන් කරන ලද දිස්ත්‍රික්ක හැර වෙනත් දිස්ත්‍රික්ක 03 ක් සඳහන් කරන්න (මනාප 03 ම ප්‍රකාශ කිරීම අනිවාර්යය වේ.)

14.2 වගු සටහන

මනාප අංකය	සේවය කිරීමට කැමති දිස්ත්‍රික්කය	දිස්ත්‍රික් අංකය
01		
02		
03		

15. අ. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:- .....
- ආ. විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන දිස්ත්‍රික්කය :- .....  
 (ඔබ ඉල්ලුම් කරන ලද දිස්ත්‍රික්කයෙන් ප්‍රමාණවත් අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාවක් ඉදිරිපත් වී නොමැති නම් ආසන්නතම දිස්ත්‍රික්කයට අනුයුක්ත කරනු ලැබේ.)
- ඇ. විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය - .....
16. 1. විභාග ගාස්තු ලෙස රු. 1000/- මුදලක් ගෙවා ඇති/නැති බව - .....
11. මුදල් ගෙවූ ශාඛාව :- .....

රු.1000/- ක විභාග ගාස්තු ගෙවූ බැංකු ලදුපත මෙහි  
අලවන්න

17. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- I. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරන අතර, මෙම විභාගය සඳහා රු ..... ක විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- II. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාව අනුව මෙම විභාගය සඳහා මා නුසුදුස්සෙකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාග අපේක්ෂත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....  
 (අයදුම්කරුගේ අත්සන)

**(02) කොටස : විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී සහතිකය :-**

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ සේවයේ නියුතු II ශ්‍රේණිය / I ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/ නිලධාරීන් ..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

.....  
 දිනය ..... (විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

**(03) කොටස : නිවාඩු විෂයභාර නිලධාරී/නිලධාරීණිය විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.**

අයදුම්පත් යොමුකර ඇති මෙම නිලධාරියා/නිලධාරීණියගේ 2018.02.20 දින සිට 2023.02.20 දක්වා කාලයට අදාළව පහත දක්වා ඇති තොරතුරු සම්පූර්ණ කරන්න.

අ. ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද?                    ඔව්                     නැත

ආ. "ඔව්" නම් වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාල සීමාව හා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාරණය :  
 .....

ඇ. ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද?                    ඔව්                     නැත

ඈ. "ඔව්" නම් ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළව වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාල සීමාව : .....

ඉ. සේවා කඩවීම් තිබේ ද?                    ඔව්                     නැත

ඊ. "ඔව්" නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න : .....

හෙද නිලධාරී/නිලධාරීණිය .....

මයා / මිය / මෙනෙවියගේ නිවාඩු පිළිබඳ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දිනය ..... (නිවාඩු විෂය භාර නිලධාරී නම සහ අත්සන)

**(04) කොටස :** (හෙද නිලධාරී/නිලධාරිණියන්ගේ) පෞද්ගලික ලිපි විෂය භාර නිලධාරිණිය විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

- I. උපන් දිනය - .....  
 2023.02.20 දිනට වයස අවුරුදු -   මාස   දින
- II. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ තිබේ ද ? :          ඔව්           නැත
- අ. එසේ විනය පරීක්ෂණ තිබේ නම් වරද කළ දිනය : .....
- ආ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ ද?          ඔව්           නැත
- ඇ. "ඔව්" නම් චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කළ දිනය : .....
- ඈ. විනය නියෝග ලබා දී තිබේ ද? :          ඔව්           නැත
- ඉ. "ඔව්" නම් ලබා දී ඇති දඩුවම : .....

- III. පහත වර්ෂවල සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් උපයාගෙන තිබේ ද යන වග : (එසේ උපයා ගෙන තිබේ නම් හොඳයි හෝ ඉතා හොඳයි ලෙස හෝ සඳහන් කරන්න)
- |            |            |
|------------|------------|
| 2018 ..... | 2019 ..... |
| 2020 ..... | 2021 ..... |
| 2022 ..... |            |

IV. වැටුප් වර්ධක දිනය : .....

- V. පහත වර්ෂවල ලබා තිබෙන කාර්ය සාධන මට්ටම : (අසතුටුදායකයි/සතුටුදායකයි/ හොඳයි/ඉතා හොඳයි ලෙස අදාළ වන පරිදි සටහන් කරන්න )
- |            |            |
|------------|------------|
| 2018 ..... | 2019 ..... |
| 2020 ..... | 2021 ..... |
| 2022.....  |            |

..... මයා / මිය / මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අයදුම්පතේ 01 කොටසේ අංක 01 සිට 17 දක්වා අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය විසින් දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

..... දිනය	..... (හෙද නිලධාරී පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරී නම සහ අත්සන)
---------------	--

**(05) කොටස :** රෝහල් ලේකම්/පරිපාලන නිලධාරී නිර්දේශය :-

|| ශ්‍රේණිය/| ශ්‍රේණිය/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරිණි .....  
 මයා/ මිය/ මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

..... දිනය	..... (රෝහල් ලේකම්/පරිපාලන නිලධාරී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)
---------------	--

**(06) කොටස :** ආයතන ප්‍රධානී නිර්දේශය :-

|| ශ්‍රේණිය/| ශ්‍රේණිය/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරිණි.....  
 මයා/ මිය/ මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

..... දිනය	..... (ආයතන ප්‍රධානී 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 ) NA/09/PBS(2023)/01/2022  
My No )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No )

දිනය )  
திகதி ) 2023.01.02  
Date )

පොது சுற்றறிக்கை කඳිත இலக்கம் : 02-23/2023

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை)  
பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை (கண்டி)  
அனைத்து போதனா வைத்தியசாலைகள் / பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்  
அனைத்து ஆதார வைத்தியசாலைகள் / விடுதலை நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் உட்பட  
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் அனைத்து நிறுவனங்களினதும் தலைவர்களுக்கு,

வாட்டு முகாமைத்துவம் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதங்கள்) மற்றும் மாது விடயம்/உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் (06 மாதங்கள்) அடங்கலாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கான உயர் கற்கை தாதியர் பயிற்சிக்கு ஆட்சேர்ப்பு -2023

2023 ஆம் ஆண்டிற்காக உயர் கற்கை தாதியர் கல்லூரியினால் நடாத்தப்படும் வாட்டு முகாமைத்துவம் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதங்கள்) மற்றும் மாது விடயம் / உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் (06 மாதங்கள்) அடங்கலாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு சுகாதார அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் சேவையாற்றும் தகைமைகளைக்கொண்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

01. கற்கை நெறிக்கு தெரிவு செய்யும் முறை :

1.1. I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்தியசாலை) பதவிக்கு 2022.08.15 நிலவரப்படி மத்திய அரசின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகளில் நிலவும் 199 வெற்றிடங்களுக்காக மாவட்ட அடிப்படையில் II ஆம் தர, I ஆம் தர மற்றும் அதி தரத்தைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மேற்படி கற்கை நெறிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படுவதுடன், அதில் 35% இனை மட்டுப்படுத்தப்பட்ட எழுத்துமூல போட்டிப் பரீட்சை மற்றும் பொதுவான நேர்முகப்பரீட்சை பெறுபேறுகளின் அடிப்படையிலும், 65% இனை சேவை மூப்பு, திறமை, தகுதி மற்றும் நடத்தை ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் சுகாதார செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்படும் நேர்முகப்பரீட்சை சபையினால் நடாத்தப்படும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சை பெறுபேறுகளின் அடிப்படையிலும் தெரிவு செய்யப்படுவார்கள்.

1.2. விண்ணப்பங்கள் அனுப்பும் போது தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர் ஒருவருக்கு ஒரு பிரிவின் கீழ் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் காணப்படும் வெற்றிடங்களைக் குறிப்பிடும் அட்டவணை இலக்கம் 01 இன்படி அதிகபட்சமாக 03 மாவட்டங்களுக்கு மட்டுமே தமது விருப்பத்தை வெளிப்படுத்த முடியும். அதன்போது இரண்டாவது மற்றும் மூன்றாவது விருப்பத் தெரிவுகள் கட்டாயமில்லை என்பதுடன், உத்தியோகத்தரின் விருப்பத்தின் பேரில் அதனை மேற்கொள்ள முடியும் என்பதுடன், விருப்பம் தெரிவிக்கப்பட்ட மாவட்டங்கள் பின்னர் மாற்றம் செய்வதற்கு அனுமதிக்கப்பட மாட்டாது.

1.3. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் விண்ணப்பித்த உத்தியோகத்தர்கள் பெற்ற மதிப்பெண்களின் தகுதி வரிசையின் அடிப்படையில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு இணையான எண்ணிக்கை மட்டுமே மட்டுப்படுத்தப்பட்ட மற்றும் திறமை பிரிவின் கீழான கற்றை நெறிக்கு தெரிவு செய்யப்படுவார்கள்.

1.4. ஒரு குறிப்பிட்ட மாவட்டத்திற்கான திறமை பிரிவிற்கு ஒன்று அதற்கு மேற்பட்ட வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு தகுதியான உத்தியோகத்தர் இல்லாத சந்தர்ப்பத்தில் மட்டுப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளில் இருந்து அந்த வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கை நிரப்பப்படும்.

1.5. ஒரு குறிப்பிட்ட மாவட்டத்திற்கான மட்டுப்படுத்தப்பட்ட பிரிவிற்கு ஒன்று அதற்கு மேற்பட்ட வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு தகுதியான உத்தியோகத்தர் இல்லாத சந்தர்ப்பத்தில் திறமை பிரிவுகளில் இருந்து அந்த வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கை நிரப்பப்படும்.

1.6. மேலே இலக்கம் 1.4 மற்றும் 1.5 இன் படி மாவட்டத்தில் நிலவும் வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கையை நிரப்ப முடியாது விடின், மட்டுப்படுத்தப்பட்ட பிரிவின் கீழ் பரீட்சையில் தேர்ச்சி பெற்ற எஞ்சிய உத்தியோகத்தர்களின் திறமை வரிசை மற்றும் விருப்பத் தெரிவு என்பவற்றை கருத்தில் கொண்டு கற்கை நெறிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும். அதன்படி மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சையின் அடிப்படையில் கற்கை நெறிக்காக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் மாத்திரம் உரிய விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உரிய இடத்தில், பணியாற்றுவதற்கு விருப்பம் பிற மாவட்டங்கள் 03 இற்கு அட்டவணை குறிப்பு இலக்கம் 01 இன்படி தங்கள் விருப்பங்களை தெரிவிக்க சந்தர்ப்பம் வழங்கப்படும்.

**அட்டவணைக் குறிப்பு இலக்கம் 01**

தொ. இல	மாவட்டம்	வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கை	35% மட்டுப்படுத்தப்பட்ட பிரிவின் கீழ் ஆட்சேர்ப்பு செய்ய முடியுமான அளவு	65% மூப்பு மற்றும் திறமை பிரிவின் கீழ் ஆட்சேர்ப்பு செய்ய முடியுமான அளவு	மாவட்ட இலக்கம்
(01)	கொழும்பு	41	14	27	01
(02)	கம்பஹா	23	08	15	02
(03)	களுத்துறை	00	00	00	03
(04)	கண்டி	00	00	00	04
(05)	மாத்தளை	00	00	00	05
(06)	நுகரெலியா	00	00	00	06
(07)	காலி	00	00	00	07
(08)	மாத்தறை	00	00	00	08
(09)	ஹம்பாந்தோட்டை	04	01	03	09
(10)	யாழ்ப்பாணம்	12	04	08	10
(11)	மட்டக்களப்பு	15	05	10	15
(12)	அம்பாறை	37	13	24	16
(13)	திருகோணமலை	11	04	07	17
(14)	குருணாகல்	03	01	02	18
(15)	புத்தளம்	11	04	07	19
(16)	அனுராதபுரம்	00	00	00	20
(17)	பொலன்னறுவை	06	02	04	21
(18)	பதுளை	03	01	02	22
(19)	மொனராகலை	15	05	10	23
(20)	இரத்தினபுரி	18	06	12	24
(21)	கேகாலை	00	00	00	25

**02. விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்யதிருக்க வேண்டிய தகைமைகள்**

2.1. மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பரீட்சையின் அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தர்கள் விண்ணப்பம் கோரப்படும் திகதிக்கு பின்வரும் தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- I. II ஆம் தர, I ஆம் தர அல்லது அதி தர உத்தியோகத்தராக இருத்தல்.
- II. கிட்டிய ஐந்து (05) வருட காலத்தினுள் உரிய சம்பள ஏற்றங்கள் அனைத்தையும் உழைத்துப் பெற்றிருத்தல்.

- III. அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளுக்கு அமைய ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் அற்றவராக இருத்தல்.
- IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்விற்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருட காலத்தினுள் திருப்திகரமான மட்டத்தை விடவும் மேற்பட்ட செயற்திறனை காட்டியிருத்தல்.
- V. 48 வயதிற்கு மேற்படாதவராக இருத்தல் வேண்டும்.

2.1. மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தர்கள் விண்ணப்பம் கோரப்படும் திகதிக்கு பின்வரும் தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- I. II ஆம் தர, I ஆம் தர அல்லது அதி தர உத்தியோகத்தராக இருத்தல்.
- II. கிட்டிய ஐந்து (05) வருட காலத்தினுள் உரிய சம்பள ஏற்றங்கள் அனைத்தையும் உழைத்துப் பெற்றிருத்தல்.
- III. அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளுக்கு அமைய ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் அற்றவராக இருத்தல்.
- IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்விற்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருட காலத்தினுள் திருப்திகரமான மட்டத்தை விடவும் மேற்பட்ட செயற்திறனை காட்டியிருத்தல்.
- V. 52 வயதிற்கு மேற்படாதவராக இருத்தல் வேண்டும்.

### 03. பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் முறை

- I. மட்டுப்படுத்தப்பட்ட எழுத்துமூல போட்டிப் பரீட்சையின் அடிப்படையில் இந்த பயிற்சிக்கு ஆட்சேர்ப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் உத்தியோகத்தர் எண்ணிக்கையில் 35% இனை ஒவ்வொரு மாவட்டங்களுக்கும் ஏற்ப 35% பூர்த்தியாகும் விதத்தில் உரிய பரீட்சையில் பெற்றுக் கொள்ளும் புள்ளிகளின் திறமை அடிப்படையில் பொதுவான நேர்முகப்பரீட்சை நடாத்தப்பட்டு மேலே தொடர் இலக்கம் 02 இல் 2.1 இன் ஊடாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகள் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படும் தினத்திற்கு பூர்த்தி செய்துள்ளார்களா என்பது பற்றி நேர்முகப் பரீட்சையின் போது பரிசீலிக்கப்படும். உயர்கற்கை தாதியர் கல்லூரியில் நிலவுகின்ற வசதிகள் மற்றும் பயிற்சி வழங்குவதற்கான திறன் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு 2022.08.15 ஆம் திகதியாகும் போது ஏற்படும் வெற்றிடங்களுக்கு அமைய, தேவைக்கேற்ப பயிற்சிக்கு இணைக்கப்பட வேண்டிய எண்ணிக்கை மற்றும் நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் தீர்மானிக்கப்படும்.
- II. மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையில் இந்த பயிற்சிக்கு இணைப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் உத்தியோகத்தர் எண்ணிக்கையில் 65% இனை ஒவ்வொரு மாவட்டங்களுக்கும் ஏற்ப 65% பூர்த்தியாகும் விதத்தில் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் மூலம் தெரிவு செய்யப்படும். நேர்முகப் பரீட்சையின் போது மேற்படி தொடர் இலக்கம் 02 இல் 2.2 இன் ஊடாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படும் தினத்திற்கு பூர்த்தி செய்துள்ளார்களா என்பது பற்றி நேர்முகப் பரீட்சையின் போது பரிசீலிக்கப்படும் என்பதுடன், உப அட்டவணை V இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள புள்ளித்திட்டத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சையின் போது புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.

- உயர்கற்கை தாதியர் கல்லூரியில் நிலவுகின்ற வசதிகள் மற்றும் பயிற்சி வழங்குவதற்கான திறன் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு 2022.08.15 ஆம் திகதியில் உள்ள வெற்றிடங்களுக்கு அமைய, தேவைக்கேற்ப பயிற்சிக்கு இணைக்க வேண்டிய எண்ணிக்கை மற்றும் நேர்முகப்பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் தீர்மானிக்கப்படும்.
- விண்ணப்பதாரிகள் தாதியர் சேவையில் கொண்டுள்ள சேவைமூப்பு கிரம வரிசை முறைப்படி நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவார்கள். அதன்படி, மேலே தொடர் இலக்கம் 02 இல் 2.2 இன் ஊடாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை கொண்டுள்ள மற்றும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சையின் போது அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் உத்தியோகத்தர்களில் இருந்து பயிற்சிக்கு தேவையான எண்ணிக்கையினர் தெரிவு செய்யப்படுவார்கள்.

### 05. மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பரீட்சை தொடர்பான விபரம் :

மட்டுப்படுத்தப்பட்ட பரீட்சையின் கீழ் கற்கை நெறிக்காக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் தாம் விண்ணப்பிக்கும் மொழியில் பரீட்சைக்கு தோற்ற வேண்டும். விண்ணப்பித்த மொழியை மாற்றும் செய்வதற்கு இடமளிக்கப்பட மாட்டாது. சகல விண்ணப்பதாரிகளும் சகல வினாப்பத்திரங்களிலும் உப அட்டவணை IV இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உரிய வினாப்பத்திரங்கள் அனைத்திலும் சித்தியடைதல் வேண்டும்.



**உப அட்டவணை IV**

வினாப்பத்திரம்	பாடவிதானம்	நேரம்	மொத்த புள்ளி	சித்தியடைய வேண்டிய புள்ளி
எளிய வாக்கிய கட்டுரை	இதில் ஒரு வாக்கிய கட்டுரை எழுதுவதும் உள்ளடங்கும்.	01 மணித்தியாலம்	100%	40%
தாதியியல் தொடர்பான தற்கால போக்குகள்	தற்காலத்தில் தாதி உத்தியோகத்தர் பொது தாதியியல் தொடர்பாக கொண்டுள்ள அறிவை பரிசீலித்தல்	02 மணித்தியாலம்	100%	40%

05. வாட்டு முகாமைத்துவம் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதங்கள்) மற்றும் மாது விடயம் / உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் (06 மாதங்கள்) அடங்களாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு சேவை மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையிலான ஆட்சேர்ப்பின் புள்ளி திட்டம் :-

வாட்டு முகாமைத்துவம் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதங்கள்) மற்றும் மாது விடயம் / உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் (06 மாதங்கள்) அடங்களாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு சேவை மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையிலான ஆட்சேர்ப்பிற்கான புள்ளித் திட்டம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. நேர்முகப்பரீட்சையின் போது இப்புள்ளி வழங்கும் திட்டத்திற்கு அமைய புள்ளிகள் வழங்கப்படுவதுடன், அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் விண்ணப்பதாரிகளுள் தேவையான எண்ணிக்கையினர் பயிற்சிக்காக ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும்.

**உப அட்டவணை V**

சேவை மூப்பு			
அதி தரத்தின் சேவைக் காலத்திற்கு	- ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம்		அதிகூடிய புள்ளிகள் 80
I ஆம் தரத்தின் சேவைக் காலத்திற்கு	- ஒரு வருடத்திற்கு 04 புள்ளிகள் வீதம்		
I ஆம் தரத்தின் சேவைக் காலத்திற்கு	- ஒரு வருடத்திற்கு 03 புள்ளிகள் வீதம்		
திறமை			அதிகூடிய புள்ளிகள் 20
(i)	பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பட்டமொன்றுக்கு	05 புள்ளிகள்	
(ii)	சுகாதார செயலாளரினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிறுவனமொன்றில் இருந்து விடயத்துறைக்கு உரித்தாக பெற்றுக்கொண்ட டிப்ளோமா (06 மாதங்களுக்கு அல்லது 720 மணித்தியாலங்களுக்கு)	03 புள்ளிகள்	
(iii)	சிறப்பு செயற்பாடுகள் சிறப்பு செயற்பாடுகள் 02 புள்ளிகள் வீதம் வழங்கப்படுவதுடன், புள்ளிகள் வழங்கப்படும் சிறப்பு செயற்பாடுகள் பின்வருமாறு 1. விடயம்சார் ஆய்வுகள், ஆய்வு கட்டுரைகள் மற்றும் பத்திரிகைகள், சஞ்ஜிகைகளுக்கு வழங்கியுள்ள ஆக்கங்கள் (02 புள்ளிகள்) 2. பயிற்சித்திட்டங்களை நெறிப்படுத்தல் / ஒருங்கிணைத்தல் (02 புள்ளிகள்) 3. பயிற்சி பட்டறைகள் / மாநாடுகளில் (உள்நாட்டு/சர்வதேச) பங்கேற்பு (02 புள்ளிகள்) 4. பாராட்டுகள் (பொது 230 B படிவத்திற்கு அமைவான பாராட்டுகளுக்கு மட்டும்) (02 புள்ளிகள்) 5. சிறப்பு பணிகள் செய்திருத்தல் -இயற்கை/அவசர/பயங்கரவாத இடர்களின் போது சிறப்பு பணிகள் செய்திருத்தல் (02 புள்ளிகள்) 6. தகவல் தொழில்நுட்பம் மற்றும் ஆங்கலம் தொடர்பான அறிவு (02 புள்ளிகள்) (ஒரு சான்றிதழுக்கு/ஆவணத்திற்கு/பாராட்டுக்கு 01 புள்ளி வீதம் ஒரு ஆக்கத்திற்கு அதிகபட்சம் 02 புள்ளிகள்) 7. சிங்களம் / தமிழ் மொழி தொடர்பான அறிவு (சிங்கள மொழியில் சேவைக்கு இணைந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கு தமிழ் மொழிக்கும், தமிழ் மொழியில் சேவைக்கு இணைந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கு சிங்கள மொழிக்கும் புள்ளிகள் வழங்கப்படும்) (அதிகூடிய புள்ளி 01)	12 புள்ளிகள்	
மொத்தம்			புள்ளிகள் 100

06. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- (1). இங்கு ஒவ்வொரு பிரிவின் கீழும் இணைப்பு 01 மற்றும் இணைப்பு 02 இன் கீழ் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பங்கள் அனைத்தும் இரண்டு பிரதிகளுடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். (உரிய விண்ணப்பம் [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) எனும் சுகாதார அமைச்சின் உத்தியோகபூர்வ இணையத்தளத்தினூடாக பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.)
- (2). விண்ணப்பதாரிகள் தங்கள் விண்ணப்பங்களை சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்களின் தலைவர்களுக்கு 2023.02.20 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் உரிய இடத்தில் தமது பரிந்துரையைக் குறிப்பிட்டு ஒரு விண்ணப்பத்தை உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையில் இட்டு மற்ற விண்ணப்பத்தை 2023.03.07 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் இந்த அலுவலகத்திற்கு கிடைக்கக் கூடியவாறு பின்வரும் முகவரிக்கு பதிவுத் தபால் மூலம் அனுப்ப வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 1  
சுகாதார அமைச்சு  
சுவசிறிபாய  
385, சங்கைக்குரிய விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை  
கொழும்பு 10

- (3). நிறுவனத் தலைவரினால் விண்ணப்பங்கள் அனுப்பும் போது விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பித்த சகல விண்ணப்பதாரர்களினதும் பெயர் பட்டியல் அடங்கிய இணைப்புக்கடித்துடன் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.
- (4). உரிய திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்கள் எக்காரணம் கொண்டும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது. உரிய விண்ணப்பத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தகைமையற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பிக்காதிருத்தல் நிறுவனத் தலைவரின் பொறுப்பாகும். உரிய விண்ணப்பத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள், தகைமையற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எவ்வித முன் அறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

07. பரீட்சைக்கட்டணம்:

அனைத்து பரீட்சை விண்ணப்பதாரர்களும் பரீட்சைக் கட்டணமாக 1000/- செலுத்த வேண்டும். அந்த கட்டணத்தை இலங்கை வங்கியின் தப்ரபேன் கிளையில் 7040244 எனும் “சுகாதார செயலாளர் - பரீட்சைக்கட்டணம் அறவிடல்” எனும் கணக்கிலக்கத்திற்கு செலுத்தி பெற்றுக்கொண்ட பற்றுச்சீட்டை மாதிரி விண்ணப்பப்படிவத்தில் உரிய கூட்டினுள் கமராதவாறு ஒட்டுதல் வேண்டும். இக்கட்டணம் எக்காரணத்தைக் கொண்டும் மீண்டும் திருப்பிதர மாட்டாது என்பதுடன், வேறு பரீட்சைகளுக்காக மாற்றம் செய்வதற்கும் இடமளிக்கப்பட மாட்டாது. விண்ணப்பதாரிகள் எழுத்துப்பரீட்சை மற்றும் நேர்முகப்பரீட்சைகளுக்கு தமது செலவில் வர வேண்டும். இதற்காக கடமை விடுமுறை வழங்கப்படும். நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றும் போது விண்ணப்பதாரிகள் அனைவரும் இலங்கை மருத்துவ சபையில்/ இலங்கை தாதியர் சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட தாதியராக இருத்தல் வேண்டும்.

08. ஆள் அடையாளத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

பரீட்சாத்திகள் பரீட்சை மண்டப பொறுப்பாளர் திருத்தியடையும் வகையில் தமது ஆளடையாளத்தை உறுதி செய்தல் வேண்டும். அதற்காக ஆட்பதிவு திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்ட தேசிய அடையாள அட்டை அல்லது செல்லுபடியாகும் கடவுச்சீட்டு அல்லது செல்லுபடியாகும் சாரதி அனுமதிப்பத்திரம் ஆகியவற்றில் ஏதாவதொன்றை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

09. ஒப்பந்தம் :

பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்வதாகவும், அப்பயிற்சியை நிறைவு செய்த பின்னர் பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்டால் இரண்டு வாரங்களுக்குள் உரிய பதவியில் சேவைக்கு சமூகமளிப்பதாக சுகாதார செயலாளருடன் ஒப்பந்தம் ஒன்றிற்கும் மற்றும் ரூபா ஒரு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம் (ரூ 150,000) பிணை ஒன்றிற்கும் வருதல் வேண்டும்.

10. ஏனையவை:

- I. விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் உண்மைக்கு புறம்பானவை என பின்னர் கண்டறியப்பட்டால், அவர் தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதுடன், அவர் பயிற்சியிலிருந்தும் நீக்கப்படுவார்.
- II. சுற்றறிக்கையில் உள்வாங்கப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பாக தகைமைகளையுடைய சகல உத்தியாகத்தர்களினதும் கவனத்திற்கு கொண்டு வருவது சகல நிறுவனத்தலவர்களினதும் பொறுப்பாகும்.
- III. இச்சுற்றறிக்கையின் ஊடாக தற்போது வலுவில் உள்ள இலங்கை தாதியர் சேவைப் பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகள் மற்றும் அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைக்கப் படுவதுடன், பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்வதற்கான நேர்முகப்பரீட்சை நடைபெறும் சந்தர்ப்பத்தில் தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பில் திருத்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பின் திருத்தப்பட்ட தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவர்.
- IV. பயிற்சிக்கு இணைத்தல் தொடர்பாக இச்சுற்றறிக்கையின் ஊடாக உள்ளடங்காத விடயங்களில் ஏதாவது சிக்கல்கள் தோன்றினால் அல்லது பயிற்சிக்கு இணைக்கப்படுபவர்களின் எண்ணிக்கை தொடர்பாக சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் தீர்மானமே இறுதித்தீர்மானம் ஆகும்.
- V. மேற்படி நியதிகளின் கீழ் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்க விரும்பும் விண்ணப்பதாரிகள் மாத்திரம் தமது நிறுவனத் தலைவரினூடாக விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- VI. சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் மொழிகளில் வெளியிடப்படும் இச்சுற்றறிக்கையில் மொழிகளுக்குகிடையே ஏதேனும் முரண்பாடுகள் எழும்பட்சத்தில் சிங்கள மொழி மூலமான அறிவித்தலே சரியானது என கொள்ளப்படும்.



**S. Janaka Sri Chandraguptha**  
Secretary

Ministry of Health  
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,  
Colombo 10.

எஸ். ஜனக்க ஸ்ரீ சந்திரகுப்த  
செயலாளர்  
சுகாதார அமைச்சு.

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,  
Colombo 10.

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/09/PBS(2023)/01/2022

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No )

දිනය )  
திகதி )  
Date ) 02.01.2023

General Circular Letter No: 02-23/2023

Deputy Director General (National Hospital Sri Lanka),  
Director, (National Hospital Kandy),

All Directors of Teaching Hospitals/General Hospitals,

All Head of Institutions under the Line Ministry including

Head of Institutions of Base Hospital/Specialized Institutions,

**Recruitment to the Post Basic Training for 1 ½ Year Diploma Course consisting Ward Management & Supervision (12 Months) and Midwifery/Psychiatric Nursing (06 Months).**

Applications are called from eligible Nursing Officers (male/female) who are serving at all hospitals and institutions under the Ministry of Health, for 1 ½ year Diploma Course consisting Ward Management and Supervision (12 Months), and Midwifery/Psychiatric Nursing (06 Months) conducted by the Post Basic Nursing School for 2023.

#### 01. Method of Selection.

1.1. The Nursing Officers (male/female) in Grade – II, Grade – I and Supra Grade will be recruited to the above course to fill 199 vacancies exist at hospitals under the Line Ministry as at 15.08.2022 on district basis in relation to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade - I, and 35% out of the recruits will be selected on the result of a limited competitive examination and a general interview, and 65% out of the recruits will be selected on the seniority, merit, eligibility and conduct and on the result of a structured interview conducted by a interview board approved by the Health Secretary.

1.2. When calling applications, officers will be selected for the course only as per the numbers of recruitments allocated under the limited and merit basis in each district and exciting number of vacancies in each district, and a qualified nursing officer (male/female) could express their preferences only for 03 districts maximally as per the Table-01 in which available vacancies in each district on each basis, have been mentioned. It is not compulsory to express the second and third preferences and it could be done at the discretion of the officer, and no permission is granted to change the districts for which preferences were expressed.

1.3. Accordingly, only numbers of applicants equal to the number of vacancies allocated to the said districts will be selected on limited and merit basis on the order of merit of marks obtained by the officers who have applied for each district.

1.4. At the instances where there are no eligible candidates to fill one vacancy or more than that on merit basis for a certain district, the said number of vacancies will be filled on limited basis.

1.5. At the instances where there are no eligible applicants to fill one vacancy or more than that on a limited basis for a certain district, the said number of vacancies will be filled on merit basis.

1.6. If it is unable to fill the existing numbers of vacancies in the district in terms of Sr. No 1.4 and 1.5 above, recruitments shall be made on the order of merit and in the orders of preferences of the remaining number of officers who have passed the examination on limited basis. Accordingly, only the applicants (male/female) who apply for the course under the limited competitive written examination will have the opportunity to express their preferences for other 03 districts in which they expect to serve, as per the Table-01 in the space given in the application.

**Table- 01**

Sr. No	District	No. of Vacancies	No of recruits on 35% Limited basis	No of recruits on 65% Seniority and Merit basis	District No
(01)	Colombo	41	14	27	01
(02)	Gampaha	23	08	15	02
(03)	Kalutara	00	00	00	03
(04)	Kandy	00	00	00	04
(05)	Matale	00	00	00	05
(06)	NuwaraEliya	00	00	00	06
(07)	Galle	00	00	00	07
(08)	Matara	00	00	00	08
(09)	Hambantota	04	01	03	09
(10)	Jaffna	12	04	08	10
(11)	Batticaloa	15	05	10	15
(12)	Ampara	37	13	24	16
(13)	Trincomalee	11	04	07	17
(14)	Kurunegala	03	01	02	18
(15)	Puttalam	11	04	07	19
(16)	Anuradhapura	00	00	00	20
(17)	Polonnaruwa	06	02	04	21
(18)	Badulla	03	01	02	22
(19)	Monaragala	15	05	10	23
(20)	Rathnapura	18	06	12	24
(21)	Kegalle	00	00	00	25

**02. Qualifications to be satisfied by applicants**

2.1. Officers who will be recruited on limited written examination should have satisfied the following qualifications as at the date of calling applications.

- I. Should be an officer (male/female) in Grade II, Grade I or Supra Grade.
- II. Should have earned all salary increments prescribed within the immediately preceding five (05) years.
- III. Should have not subject to any disciplinary punishment as per the Public Service Commission Circular No 1/2020.
- IV. Shall have proved a performance above the satisfactory level within the period of five (05) years immediately preceding the date of promotion as per the approved performance appraisal procedure.
- V. Should not be above 48 years of age.

2.2. Officers who will be recruited on the basis of seniority and merit should have satisfied the following qualifications as at the date of calling applications.

- I. Should be an officer (male/female) in Grade II, Grade I or Supra Grade.
- II. Should have earned all salary increments prescribed within the immediately preceding five (05) years.
- III. Should have not subject to any disciplinary punishment as per the Public Service Commission Circular No 1/2020.
- IV. Shall have proved a performance above the satisfactory level within the period of five (05) years immediately preceding the date of promotion as per the approved performance appraisal procedure.
- V. Should not be above 52 years of age.

### 03. Method of Selection to the Training.

I. Based on the Merit of marks obtained at the limited written examination, 35% out of the recruits will be selected by a general interview so as to complete 35% as per each district. Whether the applicants have completed the qualifications set out under 2.1 of Sr. No. 02 above as at the closing date of applications will be checked at the interview. Taking in to account the available facilities and training capacity of the Post Basic Nursing School and also considering the number of vacancies occurred as at 15.08.2022, number of officers (male/female) recruited on requirement and number of applicants called for the interview will be decided by the Secretary of the Ministry of Health.

II. Based on the seniority and merit, 65% out of the recruits will be selected to the training by a structured interview so as to complete 65% as per each district. Whether the applicants have completed the qualifications set out under 2.2 of Sr. No. 02 above as at the closing date of applications, will be checked at the interview. At the structure interview, marks will be given based on the marking scheme set out in the **Schedul V**.

- Taking in to account the available facilities and training capacity of the Post Basic Nursing School and also considering the number of vacancies occurred as at 15.08.2022, number of officers (male/female) recruited on requirement and number of applicants called for the interview will be decided by the Secretary of the Ministry of Health.
- Applicants (male/female) will be called for the interview on the order of seniority in the Nursing Service. Accordingly, number of applicants required for the training will be selected out of the applicants who satisfy the qualifications set out under 2.2 of Sr. No. 02 and secure highest marks at the structured interview.

### 4. Limited Written Competitive Examination.

Applicants (male/female) who will forward applications under the limited written competitive examination shall sit the examination in the language medium in which they apply for the examination. No applicant will be allowed to change the language medium later. Applicants are required to pass the prescribed all question papers given in the **Schedule IV**.

#### Schedule IV

Question Paper	Syllabus	Duration	Total Marks	Pass marks
Simple Essay	Written an essay	01 Hour	100%	100%
Current trends in Nursing	To check the knowledge of Nursing Officers on current trends in general nursing	02 Hours	100%	40%

**05. Marking scheme for recruitment on seniority and merit basis to 1 ½ year Diploma Course consisting on Ward Management and Supervision, and Midwifery/ Psychiatric Nursing.**

Following is the marking scheme for recruitment on seniority and merit basis to 1 ½ year Diploma Course consisting of Ward Management and Supervision and Midwifery/Psychiatric Nursing. At the interview, marks will be given according to the marking scheme given below and the required number of officers will be recruited to the training out of the applicants who secure the highest marks.

**Schedule V**

<b>Seniority</b>			Maximum marks 80
For period of service in Supra Grade – 05 Marks for each year in Supra Grade			
For period of service in Grade – I – 04 Marks for each year in Grade I			
For period of service in Grade – II – 03 Marks for each year in Grade II			
<b>Merit</b>			Maximum marks 20
(i)	A degree recognized by the University Grants Commission	05 marks	
(ii)	Diploma in relevant to the subject area awarded by an institute recognized by the Health Secretary ( not less than 06 months or 720 hours) No marks will be given for the certificate in Midwifery Training or certificate in Psychiatric Nursing Training.	03 marks	
(iii)	<b>Special Activities</b> The Special Activities, for which marks will be awarded, are given below. 1. Subject related research, thesis and articles written for newspapers or magazines - (Max. Marks – 02) 2. Conduct/coordination of training programmes (Max. Marks – 02) 3. Participation in training workshops/conferences (local/overseas) – (Max. Marks – 02) 4. Commendations – only for the commendation made in form General 230 B – (Max. Marks – 02) 5. Outstanding services rendered – rendering services in the situations of natural disaster/emergency/terrorism – (Max. Marks – 01) 6. Information and Technology, Literacy and Proficiency in English – (Max. Marks – 02) 7. Proficiency in Sinhala/Tamil language (Marks will be given to the officers who joined the service in Sinhala medium, for Tamil language and also, officers who joined the service in Tamil medium, for Sinhala language) (Max. Marks 01) (One mark will be given for each certificate/article /commendation)	12 marks	
<b>Total</b>			100 marks

## 06. Method of Applications

- 1) The application should be prepared in compliance with the forms given under the Annexure -01 and Annexure – 02 and each application should be submitted in duplicate. (The relevant applications could be download from the [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) official website of the Ministry of Health)
- 2) Applicant should submit their applications to the respective Heads of Institutions on or before **20.02.2023**. The Heads of Institutions should mention their recommendation in the relevant cage of the applications which they receive and send by registered post to reach the following address on or before **07.03.2023** and should file one application in their personal files.  
Director (Admin) 01,  
Ministry of Health  
“Suwasiripaya”  
No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,  
Colombo 10.
- 3) Applications should be forwarded by a covering letter by the Head of Institutions along with a list of all candidates.
- 4) Applications received after the closing date of applications will not be accepted for any reason. The Head of Institution should ensure not to submit applications which are not prepared in compliance with the prescribed form and the applications of the candidates who have not satisfied the qualifications. Applications which are not prepared in compliance with the prescribed form, the applications of the applicants who have not satisfied the qualifications and the applications received after the due date, will be rejected without any notice.

## 07. Examination Fees

All Candidates should pay the amount of Rs.1000/- as the examination fee. The said amount should be credited to the account “Health Secretary” No 7040244 of Bank of Ceylon, Taprobane Branch and the receipt obtained thus should be affixed in the relevant cage of the application. The said amount will not be either refunded or transferred to any other examination for any reason. Candidates should appear for the written competitive examination and the interview at their own expenses. Duty leave is granted for this. All the candidates should be Nursing Officers registered with the Sri Lanka Medical Council/Sri Lanka Nursing Council by the time they appear for the interview.

## 08. Identity of the Candidate

Candidates should prove their identity to the satisfaction of the supervisor of the examination hall. For this purpose, one of the following documents will be accepted.

- National Identity Card issued by the Department of Registration of Persons
- Valid Driving License
- Valid Passport.

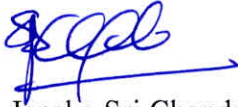
## 09. Agreement

Officers selected for the training should enter into an agreement with the Health Secretary and a surety bond in the sum of Rupees One Hundred Fifty Thousand (Rs. 150000/-) that he/she will successfully complete the training and that he/she will report for duties of the post concerned within two weeks if an appointment to the post is granted at the end of the training.



## 10. Other

- I. If the particulars furnished in the application are found to be false later, disciplinary action will be taken against them and will be removed from the training.
- II. It will be the responsibility of all Heads of Institutions to bring the contents of their circular to all eligible officers.
- III. Candidates will be recruited to the training by this circular in terms of the provision of the Sri Lanka Nursing Service Minute which is now in force and by order of the Public Service Commission. If the Nursing Service Minute would have been amended by the time of interview which will be held for the recruitment, applicants will be recruited in terms of the Nursing Service Minute amended as such.
- IV. In respect of any matter not covered by this circular or number of recruitments, the decision of the Secretary of the Ministry of Health will be final.
- V. Applicants, who prefer to apply subject to the above provisions, should only submit their applications through the respective Head of Institutions.
- VI. In the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English Texts, the Sinhala text shall prevail.



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.

For office use only

Application No

**Recruitment to 1 ½ year Diploma Course consisting of  
Ward Management and Supervision (12 months) and  
Midwifery/Psychiatric Nursing (06 months) -(Limited Written  
Competitive Examination - 2023.**

Medium in which you sit the examination	Mark's** in the relevant cage
Sinhala	
Tamil	
English	

**Part (01)- : Should be perfected by the officer concerned.**

01. Last name with initials (In English Block Capitals)


02. Name in Full (In Sinhala)


03. Date of Birth: -

04. Age as at closing date of applications :- Years  Months  Dates

05. Gender :-Male  Female

06. National Identity Card Number: -

07. Telephone Number: -

I. Personal: -

II. Official: -

08. I. Present service station: -.....

II. Date reported to the above service station -: .....

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

II. Present Grade:

(I) Date of promotion to Grade II - .....

(II) Date of promotion to Grade I - .....

(III) Date of promotion to Supra Grade - .....

(IV) Period of service as at (Excluding the period of training)

Years  Months  Dates

10. Highest Educational Qualification obtained up to now: - .....

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

II. If so, registration number: - .....

12. Whether have you received the training in Midwifery? .....  
(Applicable only to the female Nursing Officers and if you have completed the training, submit a certified copy of the relevant certificate at the end of the application form as Annexure No. 02)
13. Whether have you received the training in Psychiatric Nursing - .....  
(Applicable only to the male Nursing Officers, if you have completed the training, submit a certified copy of the relevant certificate at the end of the application form as Annexure No. 02)
14. (Please Complete the following information as per 1.2 and 1.6 of Sr. No. 01 of the General Circular and Table-01)

I. Indicate the districts where you expect to work if you are eligible for the course.(It is not mandatory to note the second and third preferences.)

Table-14.1

Preference No	Districts in which you expect to serve	District No
01		
02		
03		

- II. Indicate other 03 districts except the districts you indicated under the Table-14.1 above, if you will be selected for the course.

Table-14.2

Preference No	Districts in which you expect to serve	District No
01		
02		
03		

15. a) Medium in which you sit the examination - .....  
b) District you wish to sit the examination - .....  
(Where there are no sufficient number of applicants in the district you request, you will be attached to the district closest to that)  
c) Address to which the admission card should be sent. ....  
.....
16. I) Whether you have/have not paid Rs. 1000/- as the examination fee: .....  
II) Branch to which the payment was made - .....

Affix the receipt obtained by paying the examination fee  
of Rs.1000/-

17. Certification of the Applicant:

According to my knowledge and belief, I declare that to the best of my knowledge and belief

- I. I declare that to the best of my knowledge and belief, the particulars furnished in the application are true and correct and that I also declare that I have paid examination fees of Rs..... for this examination.
- II. I hereby declare that I agree to be bound by the rules and regulations imposed by the Ministry of Health on conducting exams, and also I agree to any decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am ineligible for this exam as per the Nursing Service Minute.

.....  
Date

.....  
Signature of the Applicant

**Part (02):- Certification of the Nursing Officer in Special Grade**

I certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss .....  
Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade who is serving under my supervision, are true.

.....  
Date

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

**Part (03):- To be filled by the officer in charge of the subject of leave**

Complete the following particulars of officer concerned relevant to the period from 02.20.2018 to 02.20.2023

- a) Has the officer obtained leave on no- pay other than the maternity leave? Yes  No
- b) If so, periods on no-pay and reasons :- .....
- c) Has the officer obtained the period of maternity leave on no-pay? :- Yes  No
- d) If yes, period of no-pay relevant to the maternity leave:- .....
- e) Is there any period of service break? Yes  No
- f) if yes, mention the period -: .....

I hereby certify that the particulars of leave of Mr./Mrs./Miss. ....,Nursing officer, are true and correct.

.....  
Date

.....  
Name and Signature of the Officer in charge of the  
Subject of Leave

**Part (04)- To be filled by the officer in charge of the subject of personal files of Nursing Officers**

I. Date of Birth - .....

Age as at 02.20.2023    Years        Months        Dates   

- II. Is there any disciplinary inquiry against the officer?    Yes        No    
  - a) Date the offence was committed, if any :- .....
  - b) Has a charge sheet been issued?    Yes        No
  - c) If yes, date of the charge sheet issued: - .....
  - d) Has any disciplinary order been issued?    Yes        No
  - e) If yes, punishment imposed.....

III. Whether the officer has proved a performance above the satisfactory level in the following years:  
(If proved so, state as Good or Very Good)

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

IV. Date of salary increment .....

V. Level of performance obtained in the following years:

(State as Unsatisfactory/satisfactory/Good/Very Good)

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

I hereby certify that the above particulars and the particulars provided by the applicant in the application from No.01 to 17 are true and correct according to the personal file of Mr./Mrs./Miss. ....

.....

Date

.....

Name and Signature of the Officering charge of the Subject of  
Personal files of Nursing Officers

**Part (05) - Recommendation of the Hospital Secretary/Administrative Officer.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. ....  
Nursing Officer in Grade II/ Grade I / Super Grade are true and correct according to the personal file of the officer.

.....

Date

.....

Signature and Official Stamp of the  
Hospital Secretary/Administrative Officer

**Part(06): Recommendation of the Head of Institution.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. .... Nursing Officer in  
Grade II/ Grade I / Super Grade are true according to the personal file of the officer and I recommend his/her  
application.

.....

Date

.....

Signature and Official Stamp of the Head  
of Institute

--

**Recruitment to the 1 ½ year Diploma Course which contain Ward Management (12 months) and Midwifery/ Psychiatric Nursing (06 months) - Seniority and Merit – 2023.**

**Part (01):** Should be perfected by the officer concerned.

01. Last name with initials (In English Block Capitals)


02. Name in Full (In Official language)


03. Date Of Birth:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Age as at closing date of applications :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. Gender :-

Male		Female	
------	--	--------	--

06. National Identity Card Number:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

07. Telephone Number :-

I. Personal :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Official:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

08. I. Present service station:-.....  
 II. Date reported to the above service station :- .....

09. a. Date of first appointment as a Nursing officer :-.....  
 b. (I) Date of promotion to Grade I - .....  
 (II) Date of promotion to Grade I - .....  
 (III) Date of promotion to Supra Grade - .....  
 (IV) Period of service as at (Excluding the period of training)

Years			Months			Dates		
-------	--	--	--------	--	--	-------	--	--

10. Highest Educational Qualification - .....

11. i. Whether registered as a Nursing officer with the Nursing Council / Medical Council?.....  
 ii. If, so registration number:- .....

12. Whether have you received the training in Midwifery? .....  
 (Applicable only to the female Nursing Officers and if you have completed the training, submit a certified copy of the relevant certificate at the end of the application form as Annexure No. 02)

13. Whether have you received the training in Psychiatric Nursing - .....  
 (Applicable only to the male Nursing Officers, if you have completed the training, submit a certified copy of the relevant certificate at the end of the application form as Annexure No. 02)

14. (Please Complete the following information as per 1.2 and 1.6 of Sr. No. 01 of the General Circular and Table-01)

I. Indicate the districts where you expect to work if you are eligible for the course.(It is not mandatory to note the second and third preferences.)

Table-14.1

Preference No	Districts in which you expect to serve	District No
01		
02		
03		

15. a) Medium in which you are appearing for the interview .....  
 b) Address to which the admission card should be sent .....

16. Certification of the Applicant

I certify that the particulars furnished in the application are true and correct.

.....

Date

.....

Signature of the Applicant

**Part (02) - Certification of the Nursing Officer in Special Grade**

I certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss .....

Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade who is serving under my supervision are true.

.....

Date

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

**Part (03) - To be filled by the in charge of the subject officer of leave**

Complete the following particulars of officer concerned relevant to the period from 20.02.2018 to 20.02.2023

- a) Has the officer obtained leave on no- pay other than the maternity leave? Yes  No   
 b) If so, periods on no-pay and reasons :- .....  
 c) Has the officer obtained the period of maternity leave on no-pay? :- Yes  No   
 d) If yes, period of no-pay relevant to the maternity leave:- .....  
 e) Is there any period of service break? Yes  No   
 f) if yes, mention the period -: .....

I hereby certify that the particulars of leave of Mr./Mrs./Miss .....,Nursing officer, are true and correct.

.....

Date

.....

Name and Signature of the Officering charge of the  
 Subject of Leave

**Part (04) - To be filled by the charge of the subject of personal files of Nursing Officers**

I. Date of Birth - .....

Age as on 20.02.2023    Years         Month         Dates   

II. Is there any disciplinary inquiry against the officer?    Yes        No   

a) Date the offence was committed, if any -: .....

b) Has a charge sheet been issued?    Yes        No   

c) If yes, date of the charge sheet issued: - .....

d) Has any disciplinary order been issued?    Yes        No   

e) If yes, punishment imposed.....

III. Whether the officer has proved a performance above the satisfactory level in the following years:  
(If proved so, state as Good or Very Good)

2018 - ..... 2021 - .....

2019 - ..... 2022 - .....

2020 - .....

IV. Date of increment :.....

Whether increments of the following years have been earned. (State as Yes or No)

2018 - ..... 2021 - .....

2019 - ..... 2022 - .....

2020 - .....

I hereby certify that the above particulars and the particulars provided by the applicant in the application from No.01 to 17 are true and correct according to the personal file of Mr./Mrs./Miss. ....

.....  
Date

.....  
Name and Signature of the Officering charge of the Subject of  
Personal files of Nursing Officers

**Part (05) - Recommendation of Administrative Officer.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. ....

Nursing Officer in Grade II/ Grade I / Super Grade are true and correct according to the Personal file of the officer.

.....  
Date

.....  
Signature and official stamp of the Administrative Officer

**Part (06) : Recommendation of the Head of Institution.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. .... Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Super Grade are true according to the personal file of the officer and I recommend his/her application.

.....  
Date

.....  
Signature and official stamp of the Head of Institute