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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපැල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

මගේඅංකය)
எனது இல)NA /04/SG/Transfer/201
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2019.12. 12
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார,போசணைமற்றும் சுதேசவைத்தியஅமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition& Indigenous Medici

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක- 02-147/2019

සෞඛ්‍ය විද්‍යාල් භාර ආයතන ප්‍රධානීන් මඟින්
සියළුම සෞඛ්‍ය විද්‍යාල්පතිවරුන් වෙත.

<u>විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2019</u>

හෙද විද්‍යාල් වල විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන ස්ථාන මාරු අපේක්ෂාවෙන් සිටින නිලධරයන්ගෙන් 2019 වර්ෂය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. 2019.08.31 දිනට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වී වසර 01 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන නිලධරයන්ට ස්ථාන මාරු අයදුම් කළ හැකි අතර, ඔවුන් ඇමුණුම 01 මඟින් දැක්වෙන ආකෘතියට අනුකූලව ස්ථාන මාරු අයදුම් කළ යුතුය.

03. එසේම ස්ථාන මාරු නියෝග මත සිටින මේ වන විට හෙද විද්‍යාල් වලින් මුදා හැර නොමැති නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු අවලංගු කරන අතර ඔවුන්ද මෙම චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව ස්ථාන මාරු අයදුම් කළ යුතුය.

04. **අයදුම් කළ යුතු ආකාරය**

I. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමේදී සලකා බලනු ලබන්නේ ඒ සඳහා සකස් කර ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුකූලවම ඉදිරිපත් කරන අයදුම්පත් පමණි. සෑම නිලධරයෙක් පිළිබඳවම නිවැරදි හා සම්පූර්ණ තොරතුරු සැපයීමට සෑම ආයතන ප්‍රධානියෙක්ම වග බලා ගත යුතුය. එමෙන්ම මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කරුණු ආයතනයේ සියලුම විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධරයන්ට (ප්‍රසූත නිවාඩු , විශේෂ නිවාඩු ලබා සිටින නිලධරයන් ඇතුළත්ව) දැන ගැනීමට සැලැස්විය යුතුය. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීමෙන් හෝ සුදුසුකම් ලත් නිලධරයන්ට අයදුම් කිරීමට අවස්ථාව නොලැබීමෙන් හෝ ඇතිවන අපහසුතාවයන් පිළිබඳව මෙම අමාත්‍යාංශය වග නොකියන අතර, ඒ සම්බන්ධව ඒ ඒ ආයතන ප්‍රධානීන් වගකීමට බැඳෙන බව අවධාරණය කරමි.

II. සියලුම ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සහිතව ආවරණ ලිපියක් මඟින් පහත ලිපිනයට ලේඛනගත තැපෑලෙන් එවීමට හෝ අතින් ගෙනැවිත් භාර දීමට කටයුතු කළ යුතුය. කිසි හේතුවක් නිසාවත් නිලධරයකු විසින් ඍජුවම සහ පෞද්ගලිකව ගෙනවිත් භාර දෙන අයදුම්පත් භාර ගනු නොලැබේ. එමෙන්ම සෑම ආයතනයක්ම ඇමුණුම 1 අනුව සම්පූර්ණ කරන ලද ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ආකෘති අංක 01 සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. මෙම නිවේදනයට පරිබාහිර සෑම අයදුම්පතක්ම දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01,
සෞඛ්‍ය සහ දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය,
අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

III. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනය 2019.12.20 දින වන අතර, එදිනට පසුව ලැබෙන කිසිදු අයදුම්පතක් භාර ගනු නොලැබේ.

05. සැලකිය යුතුයි

i. මෙම චක්‍රලේඛයට අනුව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන සියලු දෙනාට ස්ථාන මාරු ලබාදෙන බවක් මෙහි සඳහන් වගන්ති කිසිවකින් අදහස් නොවන අතර එසේ තේරුම් ගත යුතුද නොවේ.

ii. ස්ථාන මාරු සලකා බලන අවස්ථාවේ දී පුරප්පාඩු නොමැති හෙද විද්‍යාලයක් සඳහා වන ඉල්ලීම් සලකා බලනු නොලැබේ.

iii. අනු අංක 2 යටතේ සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධරයන්ගේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වී අදාල තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනයට අනුව සකස් කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයට අනුව, ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයක නිර්දේශ මත ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කරනු ලැබේ. එහිදී එකම දින විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කළ නිලධරයන් සිටියහොත් ඔවුන් 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වූ දිනය අනුව, ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය තීරණය කරන අතර 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වූ දිනයද සමාන වන්නේ නම් ඔවුන් පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාලේ හදාරන ලද ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණ පාඨමාලාවේ අවසාන පරීක්ෂණයේදී ලබා ගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය තීරණය කරනු ලැබේ.

iv. 2019.08.31 දින දක්වා පැවති පුරප්පාඩු, විශ්‍රාම යාම මත ඇති වූ පුරප්පාඩු හා කළමණාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මඟින් අනුමත නව තනතුරු හේතුවෙන් ඇති වී තිබෙන පුරප්පාඩු ස්ථාන මාරු ලබා දීමේදී සැලකිල්ලට ගනු ලබන අතර, සේවා අවශ්‍යතාවය ද සැලකිල්ලට ගෙන ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කරනු ලැබේ.

06. 2019 වසරට අදාළ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු මණ්ඩල නිර්දේශය සහිත නාම ලේඛනය **www.health.gov.lk** වෙබ් අඩවියේ පලකර අභියාචනා කැඳවන අතර, අභියාචනා මණ්ඩලයේ නිර්දේශ සලකා බලා සකස් කරනු ලබන ස්ථාන මාරු නියෝග සහිත අවසාන ලේඛනය **www.health.gov.lk** වෙබ් අඩවියේ පලකිරීමට නියමිතය. එසේම එක් එක් හෙද විද්‍යාල් වලට අදාල ස්ථාන මාරු නියෝග අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ලිඛිතව දැනුම් දෙනු ඇත. ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හෝ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග කිසිවෙකුටත් පෞද්ගලිකව දැනුම් දෙනු නොලැබේ.

07. මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කරුණු ඔබ ආයතනය යටතේ පාලනය වන හෙද විද්‍යාලේ සේවය කරන සියළුම විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධරයෙකුටම දැන්වීමට කටයුතු කළ යුතුය. මෙහි සඳහන් නොවන ස්ථාන මාරු සම්බන්ධව බලපාන වෙනත් කරුණු සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසාන තීරණය වේ. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බලපැවැත් වේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,

පී. එස්. එම්. චාර්ල්ස්
ලේකම්
සෞඛ්‍ය සහ දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,

ලේකම්
සෞඛ්‍ය සහ දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය.

ඇමුණුම 01

හෙ.සේ./වා.ස්.මා./2019

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුර සඳහා ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය - 2019

(අ) නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

01. නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ සම්පූර්ණ නම -...
02. මුලකුරු සමඟ නම - ....
03. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) - ....

04. උපන් දිනය -	05. වයස අවු : මාස :දින :	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	07. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය
08. ස්ථිර ලිපිනය	09. තාවකාලික ලිපිනය	10. දුරකථන අංකය කාර්යාලීය - පෞද්ගලික -	11. විවාහක/ අවිවාහක බව
12. කලත්‍රයාගේ නම		13. කාලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය	

14. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

නම	වයස	ඉගෙනුම ලබන පාසැල

15.විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන පිළිබඳ තොරතුරු (වර්තමාන සේවා ස්ථානය පිළිබඳව තොරතුරු ඇතුලත්ව)

සේවය කළ හෙද විදුහල	සේවා කාලය (සිට - දක්වා)

16.ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
I	
II	
III	
IV	
V	

17.ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව (උක්ත මනාප සම්බන්ධයෙනි)

....

....

....

....

18.විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) ලෙස තාවකාලික ස්ථාන මාරු ලබා තිබේ නම්

ස්ථාන මාරු ලැබූ කාල සීමාව	අනුයුක්ත කරන ලද සේවා ස්ථානය

ඉහත සඳහන් කර ඇති සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

....

දිනය   නිලධාරියාගේ අත්සන

(ආ) **හෙද විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය**

අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව, නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මුදා හැරීම නිර්දේශ කරමි./නොකරමි.

....

දිනය   අත්සන

(ඇ) ආයතනික තොරතුරු (විෂය භාර කළමණාකරණ සහකාර විසින් නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුයි.)

19. මුල් පත්වීමේ දිනය :- …………….....
20. සේවය ස්ථිර කර ඇති/නැති බව:- ……………………………………………………………………
21.1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වූ දිනය - ....
පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලත් කණ්ඩායම :- ....
විභාග අංකය :- ....
කුසලතා අංකය:- ....

22.විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වූ දිනය-..
23.විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) නිලධාරියෙකු ලෙස පළමු පත්වීම ලද සේවා ස්ථානය-.....................
24. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) නිලධාරියෙකු ලෙස පළමු පත්වීම ලබා වැඩ භාර ගත් දිනය-............
විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (අධ්‍යාපන) ලෙස වැඩ භාර ගත් ලිපියේ පිටපතක් අයදුම්පත සමඟ අමුණා එවිය යුතුය.)
25.වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය-...

26. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2019.08.31දිනට):- ………………………………………

27. නිලධාරියා/නිලධාරිණිය සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන තිබේද?.......................................
එසේ නම් යොමු අංකය හා දිනය සඳහන් කරන්න.

.... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අංක 01 සිට 19 දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු ද, අංක 18 සිට 27 දක්වා මා විසින් සපයන ලද තොරතුරුද නිවැරදි බවට සහතික කරමි. එසේම මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරුකිරීම් සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව ද සහතික කරමි.

....
දිනය

....
විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරියාගේ අත්සන

ආ) පරිපාලන නිලධාරී/ රෝහල් ලේකම්ගේ නිර්දේශය.

.... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අංක 01 සිට 15 දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු ද, අංක 19 සිට 27 දක්වා විෂය ලිපිකරුවන් විසින් සපයන ලද තොරතුරුද නිවැරදි බවට සහතික කරමි. එසේම මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරුකිරීම් සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව ද සහතික කරමි.

....
දිනය

....
අත්සන

(ඉ) ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතහි අංක 1 සිට 15 දක්වාත් 19 සිට 27 දක්වාත් සඳහන් කර ඇති කරුණු නිවැරදි බව මින් සහතික කරමි. මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරුකිරීම් සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව සහතික කරන අතර උක්ත නම් සඳහන් නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම, අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

....
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

මගේ අංකය)NA/04/SG/Transfer/2019
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2019.12. 12
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය සහ දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health & Indigenous Medical Services

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : 02 - 147 /2019

சகல தாதியர் கல்லூரிக்கு பொறுப்பான நிறுவனத்தலைவர்கள் ஊடாக,
சகல தாதியர் கல்லூரி அதிபர்களுக்கும்,

விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) அலுவலர்களின் வருடாந்த இடமாற்றம் - 2019

தாதியர் கல்லூரிகளில் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவியில் கடமை புரிகின்ற, இடமாற்றம் பெற எதிர்பார்த்துள்ள அலுவலர்களிடமிருந்து 2019 ஆம் ஆண்டிற்கான விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. 2019.08.31 ம் திகதிக்கு விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்று 01 வருட சேவைக்காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இதற்கு விண்ணப்பிக்க முடியும் என்பதுடன், அவர்கள் இணைப்பு 01 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைய விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.

03. அத்துடன் இடமாற்றக் கட்டளையில் உள்ள, இதுவரை தாதியர் கல்லூரியில் இருந்து விடுவிக்கப்படாத உத்தியோகத்தர்களின் இடமாற்றம் இரத்து செய்யப்படுவதுடன், அவர்களும் இச் சுற்றறிக்கைக்கு அமைவாக விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.

04. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

I. இடமாற்றம் கோரும் போது கருத்திற்கொள்ளப்படுவது, அதற்காக தயாரிக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கு அமைய சமர்ப்பிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் மட்டுமே ஆகும். ஒவ்வோர் உத்தியோகத்தர்கள் தொடர்பாகவும் சரியான மற்றும் முழுமையான தகவல்கள் வழங்குவது சகல நிறுவன தலைவர்களினதும் பொறுப்பாகும். மேலும் இவ்வறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் நிறுவனத்தின் சகல தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும் (மகப்பேற்று விடுமுறை, விஷேட விடுமுறையில் இருக்கும் உத்தியோகத்தர்கள் உள்ளடங்கலாக) அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டும். பொய்யான தகவல்களை வழங்குதல் மூலம் தகுதியான உத்தியோகத்தர்களுக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு சந்தர்ப்பம் கிடைக்காமை என்பவற்றால் ஏற்படும் சிரமங்கள் குறித்து இவ் அமைச்சு பொறுப்பேற்காது என்பதுடன், அது தொடர்பாக குறித்த நிறுவனத் தலைவர்கள் பொறுப்புக்கூற வேண்டும் என்பதை அவதானத்திற்கு உட்படுத்துகின்றேன்.

II. சகல இடமாற்ற விண்ணப்பங்களும் தாபனத்தலைவர்களின் பரிந்துரையுடன் இணைப்புக்கடிதம் ஊடாக பட்டியலிட்டு கீழுள்ள முகவரிக்கு தபாலில் அல்லது நேரில் கொண்டுவந்து ஒப்படைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். எக்காரணம் கொண்டும் உத்தியோகத்தரினால் நேரடியாக அல்லது தனிப்பட்டரீதியில் எடுத்துவரப்படும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது. அத்துடன் சகல நிறுவனங்களும் இணைப்பு I இன் பிரகாரம் பூர்த்தி செய்த இடமாற்ற விண்ணப்பத்துடன் இடமாற்ற விண்ணப்பப்படிவம் 01 இனையும் இணைத்து சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். இந்த அறிவித்தலுக்கு மாற்றமான சகல விண்ணப்பங்களும் எவ்வித அறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01,
சுகாதார மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவை அமைச்சு,
இலக்கம் 385,
வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை,
கொழும்பு 10.

III. விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்திகதி 2019.12.20 என்பதுடன், அத்தினத்திற்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது.

05. **கவனத்தில் கொள்ள வேண்டியவை :**

i. இந்த சுற்றறிக்கைக்கு அமைவாக விண்ணப்பிக்கும் சகலருக்கும் இடமாற்றம் வழங்கப் படுவதாக இங்கு எந்த இடத்திலும் குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதை கருத்திற்கொள்ளவும்.

ii. இடமாற்றம் தொடர்பாக கருத்திற்கொள்ளப்படும் போது வெற்றிடங்கள் காணப்படாத தாதியர் கல்லூரிகளுக்கான கோரிக்கை தொடர்பாக கவனத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

iii. தொடர் இலக்கம் 02 இன் கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்களின் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்று குறித்த பதவியில் கடமையைப் பொறுப்பேற்ற தினத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்பட்ட சேவை மூப்பு பட்டியலை அடிப்படையாகக்கொண்டு இடமாற்ற சபையின் பரிந்துரைக்கு அமைய இடமாற்ற கட்டளை வழங்கப்படும். அதன்போது ஒரே தினத்தில் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்று ஒரே தினத்தில் சேவைக்கு சமூகமளித்த உத்தியோகத்தர்கள் இருப்பின், அவர்கள் Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்ற தினத்திற்கு அமைய, சேவைமூப்பு தீர்மானிக்கப்படுவதுடன், Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்ற தினமும் ஒரே தினமாயின் அவர்கள் தாதியர் உயர்கற்கை கல்லூரியில் பயின்ற கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு கற்கை நெறியின் இறுதிப்பரீட்சையில் பெற்றுக்கொண்ட திறமைப் புள்ளியின் அடிப்படையில் சேவை மூப்பு தீர்மானிக்கப்படும்.

iv. 2019.08.31 ஆம் திகதி வரை நிலவுகின்ற வெற்றிடங்கள், ஓய்வு பெற்றுச் சென்றதன் மூலம் ஏற்படக்கூடிய வெற்றிடங்கள் மற்றும் முகாமைத்துவ சேவை திணைக்களத்தினூடு அங்கீகரிக்கப்படும் புதிய பதவிகள் மூலம் ஏற்படுகின்ற வெற்றிடங்கள் என்பன இடமாற்றம் வழங்கப்படும் போது கவனத்தில் கொள்ளப்படுவதுடன், சேவை அவசியத்தினையும் கருத்திற்கொண்டு இடமாற்ற கட்டளை வழங்கப்படும்.

07. 2019 ஆம் ஆண்டிற்கான வருடாந்த இடமாற்ற சபையினால் பரிந்துரை செய்யப்பட்ட பெயர் பட்டியல் www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் வெளியிட்டு மேன்முறையீடு கோரப்படுவதுடன், மேன்முறையீட்டு சபையின் பரிந்துரையினை கருத்திற்கொண்டு தயாரிக்கப்படும் இடமாற்ற கட்டளையுடனான இறுதி பட்டியல் www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் வெளியிடப்படும். அத்துடன் ஒவ்வொரு நிறுவனங்களுக்கும் உரிய இடமாற்ற கட்டளையும் சம்பந்தப்பட்ட நிறுவன தலைவர்களுக்கு எழுத்துமூலம் அறிவிக்கப்படும். இடமாற்ற சபையின் பரிந்துரை அல்லது வருடாந்த இடமாற்ற கட்டளை எதுவும் தனிப்பட்ட ரீதியில் எவருக்கும் அறிவிக்கப்பட மாட்டாது.

08. இவ் அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் நிறுவனத்தின் சகல தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். இதில் குறிப்பிடப்படாத இடமாற்றம் தொடர்பாக தாக்கம் செலுத்தக்கூடிய பிற விடயங்கள் தொடர்பாக அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவை குழுவின் தீர்மானமே இறுதித்தீர்மானம் ஆகும். இச்சுற்றறிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிகளில் ஏதேனும் முரண்பாடுகள் இருப்பின் சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே சரியானதாகும்.

அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் நியதிகளுக்கு அமைவாக,

P. S. M. Charles
Secretary
Ministry of Health, and Indigenous Medical Services
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

செயலாளர்
சுகாதார மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவை அமைச்சு

இணைப்பு 01

தா.சே./ வ.இ.மா/2019

விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கான இடமாற்ற விண்ணப்பப்படிவம் - 2019

(அ). உத்தியோகத்தரின் சுய விபரங்கள் :

01. உத்தியோகத்தரின் முழுப்பெயர் : ....

02. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :- ....

03. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்) :- ....

04.பிறந்த திகதி	05. வயது வருடம்: மாதம்: திகதி:	06. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்	07. பால்
08.நிரந்தர முகவரி	09. தற்காலிக முகவரி:	10. தொலைபேசி இலக்கம்: அலுவலக தனிப்பட்ட	11. திருமணமானவர்/திருமணமாகாதவர் என்பது பற்றி:
12. வாழ்க்கைத் துணையின் பெயர்:		13. வாழ்க்கைத் துணையின் தொழில் மற்றும் சேவை நிலையம்	

14. பிள்ளைகள் தொடர்பான விபரங்கள் :-

பெயர்	வயது	கல்வி பயிலும் கல்லூரி

15. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவியில் சேவையாற்றிய நிலையங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்

சேவையாற்றிய தாதியர் பாடசாலை	சேவைக்காலம் (தொடக்கம் - வரை)

16. இடமாற்றம் கோருதல் தொடர்பான விபரங்கள் :

இடமாற்றம் பெற எதிர்பார்க்கும் சேவை நிலையம்	சேவை நிலையம் அமைந்துள்ள நகரம்
I	
II	
III	
IV	
V	

17. இடமாற்றம் கோருவதற்கான காரணம் (மேற்படி விருப்பத்தெரிவு தொடர்பாக)

....
....
....
....

18. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) ஆக தற்காலிகமாக இடமாற்றம் பெற்றிருப்பின்

இடமாற்றம் பெற்ற கால எல்லை	அமர்த்தப்பட்ட சேவை நிலையம்

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட சகல விபரங்களும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என உறுதி மொழிகின்றேன்.

....
திகதி   உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

(ஆ). தாதி அதிபரின் பரிந்துரை :

பதிற்கடமையாளர் உடன்/ இன்றி, உத்தியோகத்தரை விடுவிப்பதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ செய்யவில்லை

....
திகதி   கையொப்பம்

(இ). தாபன விபரங்கள் (விடயப்பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளரினால் உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்)

19. முதல் நியமனத் திகதி : ....

20. சேவையில் நிரந்தரமாக்கப்பட்டதா/இல்லையா என்பது பற்றி : ....

21. Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்ந்த திகதி : ....

    பட்டப்பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சி பெற்ற குழு : ....

    பரீட்சை இலக்கம் : ....

    திறமை இலக்கம் : ....

22. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்ந்த திகதி : ....

23. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) அலுவலராக முதல் நியமனம் பெற்ற சேவை நிலையம் ....

24. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) அலுவலராக முதல் நியமனம் பெற்று கடமையை பொறுப்பேற்ற திகதி : ....

    (விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) அலுவலராக முதல் நியமனம் பெற்று கடமையை பொறுப்பேற்ற கடிதத்தின் பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்ப வேண்டும்

25. தற்போதைய சேவை நிலையத்தில் இணைந்த திகதி : ....

26. தற்போதைய சேவை நிலையத்தில் சேவைக்காலம் (2019.08.31 திகதியன்று) :- ....

27. உத்தியோகத்தர் தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா? ....

அவ்வாறாயின், குறிப்பு இலக்கம் மற்றும் திகதியைக் குறிப்பிடவும்.

திரு/திருமதி/செல்வி .... இன் சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் இலக்கம் 0 தொடக்கம் 15 வரையான சகல விபரங்களும், இலக்கம் 18 தொடக்கம் 27 வரை என்னால் வழங்கப்பட்ட விபரங்களும் உண்மையானவை என உறுதி மொழிகின்றேன். மேலும், இவ் உத்தியோகத்தர் இந்த வைத்தியசாலையினால் இடமாற்றம் தொடர்பாக இதற்கு முன்னர் இடமாற்றக்கட்டளை பெறவில்லை என்பதை உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

திகதி

விடய பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளரின் கையொப்பம்

(ஈ). **நிருவாக உத்தியோகத்தர்/வைத்தியசாலை செயலாளரின் பரிந்துரை :**

திரு/திருமதி/செல்வி .... இன் சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் இலக்கம் 0 தொடக்கம் 15 வரையான சகல விபரங்களும், இலக்கம் 18 தொடக்கம் 27 வரை விடயப்பொறுப் உத்தியோகத்தரினால் வழங்கிய விபரங்களும் உண்மையானவை என உறுதி மொழிகின்றேன். அத்துடன், இ உத்தியோகத்தர் இந்த வைத்தியசாலையினால் இடமாற்றம் தொடர்பாக இதற்கு முன்னர் இடமாற்றக்கட்டளை பெறவில்லை எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். அதன் பிரகாரம் விண்ணப்பப்படிவம் சிபாரிசு செய்கின்றேன் செய்யவில்லை.

....

திகதி

கையொப்பம்

(உ). **தாபனத்தலைவரின் பரிந்துரை :**

சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 15 வரையான மற்றும் இலக்கம் 18 தொடக்கம் 27 வ குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை என உறுதி மொழிகின்றேன். இவ் உத்தியோகத்தர் இந் வைத்தியசாலையினால் இடமாற்றம் தொடர்பாக இதற்கு முன்னர் இடமாற்றக்கட்டளை பெறவில்லை எ உறுதிப்படுத்துவதுடன், மேற்படி பெயர் குறிப்பிட்ட உத்தியோகத்தரின் இடமாற்றக் கோரிக்கை, பதிற்கடமையாள உடன்/ இன்றி/பின்னர் வழங்குதல் எனும் அடிப்படையில் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

....

திகதி

தாபன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

(வருடாந்த இடமாற்றம் இலக்கம் 01 மாதிரிப்படிவம்)

விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கான வருடாந்த இடமாற்ற விண்ணப்பத்தின் உப ஆவணம் - 2019

தாபனத்தின் பெயர் : ....

இல	உத்தியோகத்தரின் பெயர்	தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்	Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்ந்த திகதி	உமது தாபனத்தில் இணைந்த திகதி	இடமாற்றம் பெற எதிர்பார்த்துள்ள நிலையம்

தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்துள்ள, இடமாற்றம் கோரிய சகல உத்தியோகத்தர்களினதும் விண்ணப்பங்கள் இந்த உப ஆவணத்திற்கு உள்வாங்கப்பட்டது என உறுதி மொழிகின்றேன்.

தயாரித்தவர்:

கையொப்பம் : ....

பெயர் : ....

திகதி : ....

பரிசீலித்தவர்:

கையொப்பம் : ....

பெயர் : ....

திகதி : ....

....

நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை