

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/14/18/2021

எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)

திகதி)

Date) 2022.01.21

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

පොදු වකුලේඛ අංක: 01- 03 /2022

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

1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2021

සියළුම රෝහල්වල I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන ස්ථාන මාරු අපේක්ෂාවෙන් සිටින නිලධාරීන්ගෙන් /නිලධාරීණියන්ගෙන් 2021 වර්ෂය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. 2022.01.25 දිනට I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වී වසර 01 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන නිලධාරීන්ට ස්ථාන මාරු අයදුම්කළ හැකි අතර ඔවුන් ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතියට අනුකූලව ස්ථාන මාරු අයදුම් කළ යුතුය.

03. අයදුම් කළ යුතු ආකාරය

I. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමේ දී සලකා බලනු ලබන්නේ ඒ සඳහා සකස් කර ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුකූලවම ඉදිරිපත් කරන අයදුම්පත් පමණි. සෑම නිලධාරියෙක් පිළිබඳවම නිවැරදි හා සම්පූර්ණ තොරතුරු සැපයීමට සෑම ආයතන ප්‍රධානියෙක්ම වග බලා ගත යුතුය. එමෙන්ම මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කරුණු ආයතනයේ සියලුම හෙද නිලධාරීන්ට (ජ්‍යෙෂ්ඨ නිවාඩු , විශේෂ නිවාඩු ලබා සිටින නිලධාරීන් ඇතුළත්ව) දැන ගැනීමට සැලැස්විය යුතුය. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීමෙන් හෝ සුදුසුකම් ලත් නිලධාරීන්ට 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 මගින් ලේඛණගත තැපෑලෙන් පහත ලිපිනයට එවීමට හෝ අතින් ගෙනැවිත් භාර දීමට කටයුතු කළ යුතුය. කිසිදු හේතුවක් නිසාවත් නිලධාරියකු විසින් පෞද්ගලිකව ගෙනවිත් දෙන අයදුම්පත් භාර ගනු නොලැබේ. එමෙන්ම සෑම ආයතනකරුම ඇමුණුම 01 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 අමාත්‍යාංශය

අංක: 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත

කොළඹ 10.

III. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනය 2022.01.31 දින වන අතර, එදිනට පසුව ලැබෙන කිසිදු අයදුම්පතක් භාර නොගන්නා බව අවධාරණය කරමි.

04. සැලකිය යුතුයි

- I. මෙම චක්‍රලේඛයට අනුව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන සියලු දෙනාට ස්ථාන මාරු ලබාදෙන බවක් මෙහි සඳහන් වගන්ති කිසිවකින් අදහස් නොවන අතර එසේ තේරුම්ගත යුතුද නොවේ.
- II. ස්ථාන මාරු සලකා බලන අවස්ථාවේ පුරප්පාඩු නොමැති ආයතන සඳහා වන ඉල්ලීම් සලකා නොබලන අතර, ඒ සම්බන්ධව අයදුම්කරුවන් සැලකිලිමත් වන ලෙස දැනුම් දෙමි.
- III. ස්ථාන මාරු නියෝග මත සිටින මේ වන විට ආයතන වලින් මුදා හැර නොමැති නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු මින් අවලංගු කරන අතර ඔවුන්ද මෙම චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව නව අයදුම්පතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- IV. අනු අංක 2 යටතේ සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරීන්ගේ I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වී තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනයට අනුව සකස් කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයට අනුව ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයක නිර්දේශ මත ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කරන අතර එහිදී එකම දින I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කළ නිලධාරීන් සිටියහොත් ඔවුන්ගේ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ ලබා ගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයේ තැන තීරණය කරනු ලැබේ.
- V. 2022.01.25 දින දක්වා පැවති පුරප්පාඩු, විශ්‍රාම යාම මත ඇති වූ පුරප්පාඩු හා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් අනුමත නව තනතුරු හේතුවෙන් ඇති වී තිබෙන පුරප්පාඩු ස්ථාන මාරු ලබා දීමේදී සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ.
- VI. සේවාව යාවත්කාලීනව පවත්වාගෙන යෑම මානව සම්පත් කළමනාකරණයේ මූලික අරමුණ බැවින්, පුරප්පාඩු පවතින සේවා අවශ්‍යතාවය ඇති ස්ථාන සඳහා, I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම් සලකා බලන නමුදු, අනුප්‍රාප්තිකයන් රහිතව ආයතනයේ සේවාව අඩාල වන ආකාරයෙන් මුදා නොහරින බව අවධාරණය කරමි.

05. 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 ආයතන වලට අදාළ ස්ථාන මාරු නියෝග අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ලිඛිතව දැනුම් දෙනු ඇත. එතෙක් ස්ථාන මාරු සම්බන්ධව විමසීම් සඳහා මෙම අමාත්‍යාංශයට පැමිණීම අනවශ්‍ය බවද නිලධාරීන්ට දන්වන්නේ නම් මැනවි. ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හෝ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග කිසිවෙකුටත් පෞද්ගලිකව දැනුම් දෙනු නොලැබේ.

06. මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කරුණු ඔබ ආයතනයේ සෑම හෙද /හෙදී නිලධාරියෙකුටම දැන්වීමට කටයුතු කරන්න. මෙහි සඳහන් නොවන ස්ථාන මාරු සම්බන්ධව බලපාන වෙනත් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහය ප්‍රකාරව අවසන් තීරණය මා විසින් ගනු ලබන බවත් සඳහන් කරමි. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් සිංහල පාඨය බලපැවැත්වේ.


වෛද්‍ය එස්.එච්.මුණසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.



I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු -2021

තනතුර හා ශ්‍රේණිය :

(අ) නිලධාරියාගේ/නිලධාරීණියගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

01. නිලධාරියාගේ/නිලධාරීණියගේ සම්පූර්ණ නම:

02. මූලකුරු සමඟ නම:

03. මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :

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

14. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර:

නම	වයස	ඉගෙනුම ලබන පාසැල

15. I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන පිළිබඳ තොරතුරු (වර්තමාන සේවා ස්ථානයද ඇතුළත්ව)

සේවය කළ ආයතනය	සේවා කාලය (සිට - දක්වා)

16. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය අයත් වන්නේ පළාතට නම් අදාළ පළාත් සභාව
I	
II	
III	
IV	
V	

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

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

දිනය නිලධාරියාගේ අත්සන

(ආ) විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) නිර්දේශය.

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

.....

දිනය අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

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

18. මුල් පත්වීමේ දිනය:-

19. සේවය ස්ථිර කර ඇති/නැති බව:-

20. I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය:

පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලත් කණ්ඩායම :

විභාග අංකය :.....

කුසලතා අංකය :

21. I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිලධාරියෙකු ලෙස පළමු පත්වීම ලබා වැඩ භාරගත් දිනය:

(I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස වැඩ භාර ගත් ලිපියේ පිටපතක් අයදුම්පත සමඟ අමුණා එවිය යුතුය.)

22. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය:.....

23. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2022.01. 25 දිනට):

24. නිලධාරියා/නිලධාරිණිය සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන තිබේද?

..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අංක 01 සිට 15 දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු ද, අංක 18 සිට 24 දක්වා මා විසින් සපයන ලද තොරතුරුද නිවැරදි බවට සහතික කරමි. එසේම මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරු කිරීම් සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව ද සහතික කරමි.

.....
දිනය විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරියාගේ අත්සන

ඇ) පරිපාලන නිලධාරි/ රෝහල් ලේකම්ගේ නිර්දේශය:
..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අංක 01 සිට 15 දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු ද, අංක 18 සිට 24 දක්වා විෂය ලිපිකරුවන් විසින් සපයන ලද තොරතුරුද නිවැරදි බවට සහතික කරමි. එසේම මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරු කිරීම් සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව ද සහතික කරමි. ඒ අනුව අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....
දිනය අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

(ඉ) ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:

පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතහි අංක 1 සිට 15 දක්වාත් 18 සිට 24 දක්වාත් සඳහන් කර ඇති කරුණු නිවැරදි බව මින් සහතික කරමි. මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරු කිරීම් 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

1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් උපලේඛනය - 2021

ආයතනයේ නම :

අනු අංකය	නිලධරයාගේ නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	ශ්‍රේණිය	1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය	ඔබ ආයතනයට පත්වූ දිනය	ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත ස්ථානය

සුදුසුකම් සපුරා ස්ථාන මාරු ඉල්ලා ඇති සියලුම නිලධරයන්ගේ ඉල්ලුම්පත් මෙම උපලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කළේ:

අත්සන :

නම :

දිනය :

පරීක්ෂා කළේ :

අත්සන :

නම :

දිනය :

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දුරකථනය) 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/14/18/2021
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2022.01.25
Date)

பொது சுற்றறிக்கை இலக்கம் : 01-03 / 2022

பிரதிப்பணிப்பாளர் நாயகம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை),
பணிப்பாளர், கண்டி தேசிய வைத்தியசாலை,
சகல போதனா வைத்தியசாலைகள்/ பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
சகல ஆதார வைத்தியசாலைகள்/விவேட நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் உட்பட
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல நிறுவனங்களின் தலைவர்களுக்கும்,

I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) உத்தியோகத்தர்களின் வருடாந்த இடமாற்றம் - 2021

சகல வைத்தியசாலைகளிலும் I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் பணியாற்றும், இடமாற்றம் பெறுவதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து 2021 ஆம் ஆண்டிற்கான விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. 2022.01.25 ஆம் திகதிக்கு I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் பதவியுயர்வு பெற்று 01 வருட சேவைக்காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இதற்காக விண்ணப்பிக்க முடியும் என்பதுடன், அவர்கள் இணைப்பு 01 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைய விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.

03. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

I. இடமாற்றங்கள் கோரும் போது, அதற்கென தயாரிக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி சமர்ப்பிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் மாத்திரமே கருத்திற்கொள்ளப்படும். சகல உத்தியோகத்தர்கள் தொடர்பாகவும் சரியான மற்றும் முழுமையான விபரங்கள் வழங்குவது சகல நிறுவன தலைவர்களினதும் பொறுப்பாகும். மேலும் இந்த அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் நிறுவனத்தின் சகல தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும் (மகப்பேற்று விடுமுறை, விவேட விடுமுறையில் உள்ள உத்தியோகத்தர்கள் உட்பட) அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். உண்மைக்குப் புறம்பான தகவல்களை வழங்குதல் மற்றும் தகுதியான உத்தியோகத்தர்களுக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு சந்தர்ப்பம் கிடைக்காமை என்பவற்றால் ஏற்படும் சிரமங்களுக்கு இந்த அமைச்சு பொறுப்பல்ல என்பதுடன், அது உரிய நிறுவனத் தலைவர்களின் பொறுப்பு என்பதை அவதானத்திற்கு உட்படுத்துகின்றேன்.

II. சகல இடமாற்ற விண்ணப்பங்களும் நிறுவனத்தலைவர்களின் பரிந்துரையுடன் இணைப்புக்கடிதம் ஊடாக ஆவணப்படுத்தி தபால் மூலம் அனுப்புவதற்கு அல்லது நேரடியாக கொண்டு வந்து ஒப்படைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். எக்காரணத்தைக் கொண்டும் உத்தியோகத்தரினால் தனிப்பட்ட முறையில் நேரில் கொண்டு வரப்படும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது. மேலும், ஒவ்வொரு நிறுவனமும் இணைப்பு I இன் பிரகாரம் பூர்த்தி செய்த இடமாற்ற விண்ணப்பங்களையும் மாதிரிப்படிவம் இலக்கம் 01 இன் ஊடாக சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். இந்த அறிவித்தலின் படி அமையாத சகல விண்ணப்பங்களும் எவ்வித அறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 01
சுகாதார அமைச்சு
இலக்கம் 385, சங்கைக்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை
கொழும்பு 10.

III. விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்திகதி 2022.01.31 என்பதுடன், அத்தினத்திற்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

04. கவனத்தில் கொள்ள வேண்டியவை :

- I. இந்த சுற்றறிக்கையின் படி விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பிக்கும் அனைவருக்கும் இடமாற்றங்கள் வழங்கப்படும் என்று இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எந்தவொரு உட்பிரிவிலும் குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதுடன், அவ்வாறு புரிந்து கொள்ளவும் கூடாது.
- II. இடமாற்றம் தொடர்பாக பரிசீலிக்கப்படும் சந்தர்ப்பத்தில் வெற்றிடங்கள் காணப்படாத நிறுவனங்களுக்கான கோரிக்கைகள் கவனத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது என்பதுடன், இது தொடர்பாக அவதானம் செலுத்துமாறு உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவுறுத்தப்படுகிறது.
- III. இடமாற்றக் கட்டளையில் உள்ள ஆனால் இதுவரை நிறுவனங்களினால் விடுவிக்கப்படாத உத்தியோகத்தர்களின் இடமாற்றம் இதனூடாக இரத்துச்செய்யப்படுவதுடன், அவர்களும் இந்த சுற்றறிக்கைக்கு அமைய புதிதாக விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.
- IV. தொடர் இலக்கம் 2 இல் குறிப்பிட்டுள்ள தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்களுள் I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்று குறித்த பதவியில் கடமையை பொறுப்பேற்ற தினத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்பட்ட சேவை மூப்பு பட்டியலின் பிரகாரம் இடமாற்ற சபையின் பரிந்துரைக்கு அமைவாக இடமாற்றக் கட்டளை வழங்கப்படுவதுடன், அதன்போது ஒரே தினத்தில் I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற்று ஒரே தினத்தில் சேவைக்கு சமூகமளித்த உத்தியோகத்தர்கள் இருப்பின் அவர்கள் தாதியர் உயர்கற்கை கல்லூரியில் பெற்றுக்கொண்ட திறமையின் அடிப்படையில் சேவை மூப்பு தீர்மானிக்கப்படும்.
- V. 2022.01.25 ஆம் திகதி வரை நிலவுகின்ற வெற்றிடங்கள், ஓய்வு பெறுவதனூடாக ஏற்படும் வெற்றிடங்கள் மற்றும் முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தினால் அங்கீகரிக்கப்படும் புதிய பதவிகள் மூலம் ஏற்படும் வெற்றிடங்கள் என்பன இடமாற்றம் வழங்கப்படும் போது கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.
- VI. சேவைகளை தொடர்ந்து வழங்குவதற்கு மனித வள முகாமைத்துவம் முதன்மை குறிக்கோள் என்பதால், வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்ற சேவை அவசியத்திற்கேற்ப I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியின் உத்தியோகத்தர்களின் இடமாற்றக் கோரிக்கை கருத்திற்கொள்ளப்பட்ட போதிலும், பதிலீட்டு உத்தியோகத்தர்கள் இன்றி நிறுவனத்தின் சேவைகளில் பாதிப்புகள் ஏற்படும் வண்ணம் விடுவிப்பு செய்யப்பட மாட்டார்கள் என்பதை கவனத்திற்கொள்ளவும்.

05. உரிய வருடாந்த இடமாற்ற சபையினால் பரிந்துரை செய்யப்பட்ட பெயர் பட்டியல் www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் வெளியிட்டு மேன்முறையீடு கோரப்படுவதுடன், மேன்முறையீட்டு சபையின் பரிந்துரையினை கருத்திற்கொண்டு தயாரிக்கப்படும் இடமாற்ற கட்டளையுடனான இறுதிப் பட்டியல் www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் வெளியிடப்படும். அத்துடன் ஒவ்வொரு நிறுவனங்களுக்கும் உரித்தான இடமாற்றக்கட்டளை உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு எழுத்துமூலம் அறிவிக்கப்படும். அது வரை இடமாற்றம் தொடர்பாக விசாரிப்பதற்கு இந்த அமைச்சிற்கு வருவது அவசியமற்றது என்பதை உரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிக்கவும். இடமாற்றக்குழுவின் பரிந்துரை அல்லது வருடாந்த இடமாற்றக்கட்டளைகள் எவையும் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவிக்கப்பட மாட்டாது.

06. இந்த அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் நிறுவனத்தின் சகல தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு வேண்டப்படுகின்றீர்கள். இதில் குறிப்பிடப்படாத இடமாற்றம் தொடர்பாக தாக்கம் செலுத்தக்கூடிய விடயங்களுக்காக தாபன விதிக்கோவை மற்றும் அரச சேவை ஆணைக்குழு நடைமுறை திட்டத்தின் பிரகாரம் இறுதித் தீர்மானம் என்னால் எடுக்கப்படும். இச்சுற்றறிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் ஏதேனும் முரண்பாடுகள் இருப்பின் சிங்கள மொழியிலான ஏற்பாடே வலுப்பெறும்.

வைத்தியர் எஸ்.எச். முனசிங்க
செயலாளர்
சுகாதார அமைச்சு.

Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

தா.சே./ வ.இ.மா / 2021

I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) உத்தியோகத்தர்களின் வருடாந்த இடமாற்றம் - 2021

பதவி மற்றும் தரம் :-

(அ). உத்தியோகத்தரின் தனிப்பட்ட 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 பாடசாலை

15. I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் சேவையாற்றிய சேவை நிலையங்கள் பற்றிய விபரங்கள் (தற்போதைய சேவை நிலையம் உள்ளடங்கலாக)

சேவையாற்றிய நிறுவனம்	சேவைக்காலம் (தொடக்கம் - வரை)

16. இடமாற்றம் கோரல் தொடர்பான விபரங்கள் :

இடமாற்றம் பெற எதிர்பார்க்கும் சேவை நிலையம்	சேவை நிலையம் மாகாணத்திற்குரியது எனின் உரிய மாகாணம்
I	
II	
III	
IV	
V	

17. இடமாற்றம் கோருவதற்கான காரணம் (மேற்படி விருப்பத்தெரிவு தொடர்பாக)

.....

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட சகல விபரங்களும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என உறுதி மொழிகின்றேன்.

.....
 திகதி

.....
 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

(ஆ). வினோத தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பரிந்துரை :

பதிலாளருடன்/ பதிலாளர் இன்றி, உத்தியோகத்தரை விடுவிப்பதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ செய்யவில்லை

.....
 திகதி

.....
 கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

(இ). தாபன விபரங்கள் (விடயப்பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளர் அலுவலரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்)

18. முதல் நியமனத் திகதி :

19. சேவையில் நிரந்தரமாக்கப்பட்டதா/இல்லையா என்பது பற்றி :

20. I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :

.....

பட்டப்பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சி பெற்ற குழு :

பரீட்சை இலக்கம் :

திறமை இலக்கம் :

21. I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் பெற்று கடமையை பொறுப்பேற்ற திகதி :
- (Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் பெற்று கடமையை பொறுப்பேற்ற கடிதத்தின் பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்ப வேண்டும்
22. தற்போதைய சேவை நிலையத்திற்கு சேவைக்கு சமூகமளித்த திகதி :
23. தற்போதைய சேவை நிலையத்தில் சேவைக்காலம் (2022.01.25 திகதியன்று) :-
24. உத்தியோகத்தர் தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா?
- அவ்வாறாயின், குறிப்பு இலக்கம் மற்றும் திகதியைக் குறிப்பிடவும்.

திரு/திருமதி/செல்வி இன் சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 15 வரையான சகல விபரங்களும், இலக்கம் 18 தொடக்கம் 24 வரை நான் வழங்கிய விபரங்களும் உண்மையானவை என உறுதி மொழிகின்றேன். மேலும், இந்த உத்தியோகத்தர் இந்த வைத்தியசாலையிலிருந்து இடமாற்றம் தொடர்பாக இதற்கு முன் இடமாற்றக்கட்டளை பெறவில்லை என்பதை உறுதி மொழிகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விடய பொறுப்பு முகாமைத்துவ
உதவியாளரின் கையொப்பம்

(ஈ). நிருவாக உத்தியோகத்தர்/வைத்தியசாலை செயலாளரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி/செல்வி இன் சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 15 வரையான சகல விபரங்களும், இலக்கம் 18 தொடக்கம் 24 வரை விடயப்பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் வழங்கிய விபரங்களும் உண்மையானவை என உறுதி மொழிகின்றேன். மேலும், இந்த உத்தியோகத்தர் இந்த வைத்தியசாலையிலிருந்து இடமாற்றம் தொடர்பாக இதற்கு முன் இடமாற்றக்கட்டளை பெறவில்லை என்பதை உறுதி மொழிகின்றேன். அதற்கமைய விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ பரிந்துரை செய்யவில்லை

.....
திகதி

.....
கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

(உ). நிறுவனத்தலைவரின் பரிந்துரை :

சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 15 வரையான மற்றும் இலக்கம் 18 தொடக்கம் 24 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை என உறுதி மொழிகின்றேன். மேலும், இந்த உத்தியோகத்தர் இந்த வைத்தியசாலையிலிருந்து இடமாற்றம் தொடர்பாக இதற்கு முன் இடமாற்றக்கட்டளை பெறவில்லை என்பதை சான்றுறுதி செய்வதுடன், மேற்படி உத்தியோகத்தரின் இடமாற்றக்கோரிக்கை, பதிலாளருடன்/ பதிலாளர் இன்றி/பதிலாளர் பின்னர் வழங்குதல் எனும் அடிப்படையில் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்
மற்றும் பதவி முத்திரை

I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்குரிய வருடாந்த இடமாற்ற விண்ணப்பத்தின் உப அட்டவணை - 2021

நிறுவனத்தின் பெயர் :

தொ. இல	உத்தியோகத்தரின் பெயர்	தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்	தரம்	I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி	உங்கள் நிறுவனத்தில் இணைந்த திகதி	இடமாற்றம் பெற எதிர்பார்க்கப்படும் நிலையம்

தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்துள்ள, இடமாற்றம் கோரிய சகல உத்தியோகத்தர்களினதும் விண்ணப்பங்கள் இந்த உப அட்டவணைக்கு உள்வாங்கப்பட்டுள்ளன என்பதை உறுதிப்படுத்துகின்றேன்

தயாரித்தவர்:

கையொப்பம் :

பெயர் :

திகதி :

பரிசீலித்தவர்:

கையொப்பம் :

பெயர் :

திகதி :

.....

நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

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)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) NA/14/18/2021

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 01.01.2022

General Circular No: 01-03 /2022

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

Annual Transfers of Nursing Officers (Public Health) in Grade I - 2021

Applications for transfers for the year 2021 are called from Nursing Officers (Public Health) in Grade I of all hospitals who expect transfers.

02. Officers who have completed a service period of 01 year as at **25.01.2022** on being promoted to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I are eligible to apply for transfers and applications should be furnished in compliance with the form given in Annexure 01.

03. Method of Application

I. Only the applications furnished strictly in compliance with the form given will be considered for transfers. All Heads of Institutions shall ensure that accurate and full information is furnished in respect of every officer. And, arrangements should be made to bring the contents of this circular to the notice of all Nursing Officers of your institution (including those who are on maternity leave and special leave). It is stressed that where any false information is provided or eligible officers are deprived of their opportunity to apply and thereby causes any inconvenience the respective Head of Institution will be held responsible, not the Ministry of Health.

II. All applications for transfers should be sent with a covering letter along with the recommendation of the Head of Institution by registered post to the following address or submitted by hand. Applications submitted directly and in person are not accepted on any account. Every institution should furnish applications for transfers perfected according to Annexure 01 along with the Form No.01. Applications that do not comply with this notification will be rejected without notice.

Director (Admin) 01
Ministry of Health
No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo -10.

III. Closing date of applications is **31.01. 2022** and applications received after the closing date will not be accepted.

04. N.B.

- i. No section in this circular implies that all who submit transfer applications in terms of this circular are granted transfers and it should not be construed so.
- ii. Applications for institutions where there are no vacancies at the time of considering the applications will not be entertained.
- iii. Transfers of the officers on transfer orders, who have not yet been released, are hereby cancelled. They shall also submit a new application in terms of this circular.
- iv. Transfer orders are issued on recommendations of a transfer board based on a seniority list which is prepared considering the date on which the officers who are eligible under No.02 above have assumed duties of the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I after being promoted to the same. If there are officers who have got promoted to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I and have reported for duties on a same date their seniority will be decided according to the merit obtained at the Post Basic Nursing Training School.
- v. Vacancies which were available upto **25.01.2022**, vacancies occurred due to retirements and vacancies created as a result of approving new posts by the Department of Management Services will be taken into consideration in granting transfers.
- vi. The main objective of Human Resource Management is to maintain patient care services up to date. Therefore, request of officers for institutions with service exigency where vacancies are available will be considered. However, it is stressed that officers will not be released without replacements as the patient care services are affected.

05. List of names containing the recommendations of Annual Transfer will be published on the website www.health.gov.lk and appeals will be called. Final list containing transfer orders which is prepared considering the recommendations of the Appeal Board will be published on the website www.health.gov.lk. Transfer orders relevant to each institution will be informed to the respective Head of Institution in writing. You may kindly inform the officers not to visit the Ministry until then to make inquiries in respect of transfers. Recommendations of Transfer Board or annual transfer orders will not be personally informed to any officer.

06. Arrangements shall be made to bring the contents of this circular to the notice of all Grade I Nursing Officers serving in your institution. The final decision in respect of any matter affecting transfers not provided for by this circular will be taken by me in terms with the Establishments Code, and the Procedural Rules of the Public Service Commission. In an event of any inconsistency between the texts in Sinhala, Tamil and English language, Sinhala text shall prevail.


Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health.

Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

Annual Transfers of Nursing Officers (Public Health) in Grade I - 2021

Post and Grade:

(a) Personal Details of the Officer:

01. Full name of the Officer:

.....

02. Name with the initials:

.....

03. Name with initials (in English):

.....

04. Date of Birth :	05. Age: Years: Months : Days :	06.National Identity Card No:	07.Gender:
08. Permanent Address:	09. Temporary Address:	10.Telephone No:	11.Civil Status:
		Official:	
		Personal:	
12. Name of the Spouse:		13.Occupation and Place of work of the spouse	

14. Details of the Children

Name	Age	School Attending

15. Particulars of service stations where the officer has served in the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I. (Including the Present Service Station)

Station served	Period of Service (from – to)

16. Particulars of request for transfer

Service Station to which transfer is sought	Provincial Council if the service station is belonging to a province
I	
II	
III	
IV	
V	

17. Reason for requesting a transfer (to above service stations)

.....

I hereby declare that all the particulars furnished by me are true and correct.

.....
 Date

.....
 Signature of the Officer

(b) Recommendation of the Nursing Officer (Public Health) in Special Grade I:

I recommend / do not recommend releasing the officer with / without a replacement.

.....
 Date

.....
 Signature and Official Stamp

(c) Service Particulars (To be filled by the Management Assistant in charge of the subject according to the personal file of the officer)

18. Date of first appointment:

.....

19. Whether confirmed / not confirmed in the service:

.....

20. Date of promotion to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I:

Batch of Post Basic Nursing Training:

Index No:

Merit No:.....

21. Date of assumption of duties on receiving first appointment to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I:
(A copy of the letter of assuming duties should be attached.)

22. Date reported to the present service station:
.....

23. Period of service at the present service station (as at 2022.01. 25)
.....

24. Has any disciplinary action been taken against the officer?
.....
If so, mention the reference No. and date.

I hereby certify that according to the personal file of Mr./Mrs./Miss.....
Particulars furnished from No.01 to 15 and particulars furnished by me from no.18 to 24 are accurate. And, I do certify that this officer has not received any transfer order previously to transfer from this hospital.

.....
Date
Signature of Management
Assistant In charge of subject

(d) Recommendation of Administrative officer / Hospital Secretary

I do certify that according to the personal file of Mr./Mrs./Missall
particulars furnished from No.01 to No.15 and particulars furnished by subject clerks from No.18 to 24 are accurate. I also certify that this officer has not received any transfer order previously to transfer from this hospital. Accordingly I recommend /do not recommend the application.

.....
Date
Signature and Official Stamp

(e) Recommendation of the Head of Institution

I do hereby certify that particulars furnished from no.01 to 15 and from no.18 to 24 are correct according to the personal file and this officer has not received any transfer order previously to transfer from this hospital. I recommend the application transfer of above named officer with/without /a replacement on the basis of providing a replacement at a later occasion.

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

Schedule of Annual Transfer Applications of Nursing Officers (Public Health) in Grade I- 2021

Name of the institution:

Serial No.	Name of the Officer	National Identity Card No.	Grade	Date of Promotion to the Post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I	Date of appointment your Institution	Service Station willing to be transferred

I hereby certify that applications made by all eligible officers are included in this schedule

Prepared by -

Signature

Name

Date

Checked by -

Signature

Name

Date

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