

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

ෆැක්ස්) 0112693866
බැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
විද්‍යුත් තැපෑල)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
වෙබ් අඩවිය)
website)



සුවසිරිපාය
සුවසිරිපාය
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) NA/06/NEW/18/2020
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2021.02. 23
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අයත් උතුරු / නැගෙනහිර පළාත්වල,
සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් වල අධ්‍යක්ෂවරුන්,
මූලික රෝහල්වල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

2020 වාර්ෂික ස්ථානමාරු වක්‍රලේඛ අංක 01-45/2020 අනුව ස්ථානමාරු ඉල්ලුම්කළ හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ගෙන් අභියාචනා කැඳවීම

උතුරු / නැගෙනහිර පළාත්වල මධ්‍යම රජයට අයත් රෝහල් හි සේවය කරන හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලබා දීමට අදාළව නිකුත් කරන ලද අංක 01-45-2020 හා 2020.12.23 දිනැති ස්ථාන මාරු වක්‍රලේඛය හා බැඳේ.

02. ඒ අනුව, නියමිත දිනට වක්‍රලේඛය පරිදි ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලද හෙද නිලධාරීන් අතරින් ස්ථාන මාරු මණ්ඩලය හරහා ස්ථාන මාරු නිර්දේශ වී ඇති හෙද නිලධාරීන්ගේ හා නිර්දේශ වී නොමැති නිලධාරීන්ගේ කොරකුරු ඇතුළත් නාම ලේඛනය මේ සමඟ වේ.

03. 2021.01.11 දිනට වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ වසර 02 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද නිලධාරීන්ගේ වර්තමාන රෝහලට පැමිණි දිනය හා ඔවුන්ගේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය සලකා ස්ථාන මාරු නිර්දේශ ලබා දෙන ලදී.

04. මෙම ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ නිර්දේශය යටතේ 'නිර්දේශ කරමු' ලෙස සඳහන් කර ඇත්තේ ස්ථාන මාරු ලබා දීමට ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශය ලැබී ඇති නිලධාරීන්ට වන අතර 'පළාත් අනුමැතියට යටත්ව නිර්දේශ කරමි' ලෙස සඳහන් ව ඇති අයට ස්ථාන මාරු සඳහා පළාත් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව එම ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ.

05. මෙම ස්ථාන මාරු යෝජනා සම්බන්ධව යම් පාර්ශවයකට විරෝධතා හෝ නිවැරදි කිරීම් හෝ අභියාචනා හෝ පවතිනම් එම විරෝධතා/නිවැරදි කිරීම් හා අභියාචනා 2021.03.01 දිනට පෙර ඇමුණුම 01 ලෙස මෙහි දක්වා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව සම්පූර්ණ කර ෆැක්ස් මගින් 0112675150 යන අංකයට හෝ nursingbranch1@gmail.com යන විද්‍යුත් තැපෑල වෙත යොමු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වමි.

06. අදාළ අභියාචනා /විරෝධතා හා නිවැරදි කිරීම් සම්බන්ධව ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවේ නිර්දේශයද සැලකිල්ලට ගෙන 2020 උතුරු / නැගෙනහිර පළාත්වල මධ්‍යම රජයට අයත් රෝහල් හි සේවය කරන හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග ඇතුළත් අවසන් ලේඛනය නිකුත් කරනු ලැබේ.

07. එම ලේඛනය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ වෙබ් අඩවියෙහි (www.health.gov.lk) පළ කරනු ලබන අතර, අභියාචනා/විරෝධතා හා නිවැරදි කිරීම් සම්බන්ධ තීරණය, කිසිම නිලධාරියකු වෙත පෞද්ගලිකව දැනුම් දෙනු නොලැබේ.

යූ.ඒ.එස්.ඒ.වී. සීසිර කුමාර,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) 02,
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වෙතුවට.

යූ.ඒ.එස්. ආර්ථික සීසිර කුමාර,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) 01,
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10

අභියාචනා ආකෘති පත්‍රය

උතුරු / නැගෙනහිර පළාත්වල මධ්‍යම රජයට අයත් රෝහල් හි සේවය කරන හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2020

නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

01. නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියගේ සම්පූර්ණ නම -

.....

02. තනතුර හා ශ්‍රේණිය -

03. මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) -

.....

04. මූලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) -

.....

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

06. දුරකථන අංකය -

07. ස්ථාන මාරු යෝජිත නාම ලේඛනයේ නම සඳහන් අනු අංකය -

08. දැනටමත් ලැබී ඇති ස්ථාන මාරු සම්බන්ධ යෝජිත තීරණය - නිර්දේශ කරමු / නිර්දේශ නොකරමු / පළාත් අනුමැතියට යටත්ව නිර්දේශ කරමු / පුරප්පාඩු නැත

09. අභියාචනා මඟින් අපේක්ෂිත ඉල්ලීම -

.....

10. එම ඉල්ලීම ඉදිරිපත් කිරීමට හේතුව (එය සනාථ කිරීමට අවශ්‍ය ලිපිලේඛන අමුණා එවිය යුතුය)

.....

.....

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

.....

.....

දිනය

නිලධාරියාගේ අත්සන

12. අභියාචනයේ සඳහන් කරුණු පිළිබඳව විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය.

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

දිනය

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

13. හෙද නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර කළමනාකාර සහකාර විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

මෙහි සඳහන් කර ඇති 1,2,3,4 ,5,7,8, 9,10 කරුණු නිවැරදි බවට සහතික කරන අතර ඉදිරිපත් කර ඇති අභියාචනයේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ ඇතුළත් කළ බව සහතික කරමි.

.....

දිනය

හෙද නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු
විෂය භාර කළමනාකාර සහකාරගේ අත්සන

14. අභියාචනයේ සඳහන් කරුණු පිළිබඳව ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය -

(උතුරු / නැගෙනහිර පළාත් වල මධ්‍යම රජයට අයත් රෝහල් හි සේවය කරන හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලබා දීමට අදාළව නිකුත් කරන ලද අංක 01-45-2020 හා 2020.12.23 දිනැති ස්ථාන මාරු චක්‍රලේඛ වල විධිවිධාන සපුරා නොමැති නිලධාරීන්ගේ අභියාචන ආයතන ප්‍රධානින් විසින් නිර්දේශ කරන්නේ නම් එයට පාදක වූ විශේෂිත හේතු ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

.....
.....

.....

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)
எனது இல) NA/06/NEW/18/2020
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2021.02. 23
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

All Directors of Teaching Hospitals /General Hospitals
All Heads of Base Hospitals /Specialized Institutions
Belonging to Line Ministry in the Northern/Eastern Provinces

Calling Appels from Nursing Officers who are Applied Transfers under the Annual Transfer Circular 01-45 / 2020

With reference to the Circular 01-45/2020 regarding annual transfer of Nursing Officers Who are serving in hospitals belongs to the line Ministry.

02. Accordingly, the list of transfer decisions of the Nursing Officers those who have submitted their transfer applications on the due date of the above said circular have been attached herewith.


03. Transfers have been granted considering the officers who have completed 2 years of time period in the present working station on or before the 11/01/2021 and the seniority.

04. The decision of transfer board "recommended "has been included against the names of the nursing officers' those who have been granted transfer to the Line Ministry Hospitals. And "recommended under provincial approval" has been included against the names of the nursing officers' those who have been granted transfer to the Hospitals under Provincial Public Service. Their transfers will be implemented after obtaining the provincial consent.

05. You are kindly informed that, officers who want to make objections / corrections / appeals can submit their appeals using the attached application form as annex 01 through hospitals before 01.03.2021. Appeals can send by fax no 0011-2675150 or e-mail to the nursingbranch1@gmail.com.

06. The Final transfer list of the annual transfer of Nursing Officers who are serving in hospitals belongs to the Line Ministry will be issued by considering appeal board recommendations.

07. The final list will be published in the Health Ministry Web site (www.health.gov.lk). Nobody will be informed the transfer decisions individually.


U.A.S.H. Sisira Kumara
Deputy Director General (Admin) 02
For Secretary of Ministry of Health

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) 02
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10