

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 ) 013/01/2012 වෙළුම IV T  
 எனது இல  
 My No.

ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. : )

දිනය )  
 திகதி ) 2019.07.31  
 Date )

**සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
 சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
 Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine**

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-97/2019

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල),  
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන  
 සියළුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්.  
 සියළුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
 විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ  
 මූලික රෝහල් වල ප්‍රධානීන් වෙත.

**1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත් කිරීම.**

**SC/FR 239/2015** දරණ නඩුවේ දී ඇති කර ගන්නා ලද එකඟතාවය අනුව පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණ වින්දනු කාර්ය හා මානසික හෙදකම අඩංගු වසර 1 1/2 පුහුණුවට අනුයුක්ත කරන ලද 2012 දෙවන කණ්ඩායමේ නිලධාරීන් අතුරින් පුහුණුව සාර්ථකව නිමකර, අවසන් විභාගය සමත් වූ නිලධාරීන්ගෙන් 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත්කිරීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. මේ සඳහා අයදුම් කල හැක්කේ පහත දැක්වෙන චක්‍රලේඛයට අනුව පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය හා වින්දනු කාර්ය හෝ මානසික හෙදකම අඩංගු වසර 1 1/2 පුහුණුව සාර්ථකව නිමකර ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය (මාස 12) පුහුණුව අවසානයේ 2019.03.08 දින පැවැත්වූ විභාගයෙන් සමත්ව සිටින හෙද නිලධාරීන්ට පමණි.

	පුහුණුවේ නම	පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට අදාල චක්‍රලේඛ අංකය හා දිනය	විභාගය පවත්වනු ලැබූ දිනය
1.	ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය හා වින්දනු කාර්ය හෝ මානසික හෙද කම අඩංගු වසර 1 ½ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව	02-108/2012 හා 2012.08.27	2019.03.08

**03. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.**

3.1. 11 ශ්‍රේණියේ හෝ 1 ශ්‍රේණියේ හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෝ නිලධරයෙකු වීම

3.2. ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය / පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල විසින් පවත් වනු ලබන ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය හා වින්දනු කර්මය හෝ මානසික හෙදකම අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා ඉන් සමත්වූ නිලධරයකු වීම

3.3 පුර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

3.4 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර හතරක් (04) තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

**04. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය**

4.1 ඇමුණුම 01 මඟින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත් 2019.08.09 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් ලැබෙන අයදුම්පත් වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවල අදාළ වාර්තා සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තර වල නිරවද්‍යතාව ගැන සහතික කළ යුතු අතර එහි එක් පිටපතක් අදාළ නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ගොනු කල යුතුය. (මෙහිදී ආයතන ප්‍රධානියා ලෙස අදාළ නිලධාරීන් පුහුණුවට මුදා හරින අවස්ථාවේදී සේවය කළ ආයතනයේ ආයතන ප්‍රධානියා අදහස් වේ)

4.2 සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත ශීක්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් / අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් 2019.08.15 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පහත සඳහන් ලිපිනයට එවිය යුතුය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
සුවසිරිපාය,  
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

**05. තෝරාගන්නා අන්දම**

5.1 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මඟින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව, හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත් කිරීම පත්කිරීම් බලධරයා විසින් සිදුකරනු ලැබේ.

5.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 02 හා 03 හි සුදුසුකම් 2019.03.08 දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

5.3 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව, අවස්ථාවෝචිත පරිදි හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා වන පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබාගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව හා අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව ද සැලකිල්ලට ගෙන පත් කිරීම් බලධරයා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

06. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 3/2016 අනුව MT- 7-2016 වැටුප් බණ්ඩය මෙම තනතුරට අදාළ වේ.

07. සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් සමත්වන ලද නිලධාරීන් 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත් කරනු ලැබේ. තනතුරට තෝරා ගන්නා ලද නිලධාරීන් ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත නිලධාරීන්ට අනුප්‍රාප්තිකයින් ලැබෙන සේ හෝ හෙද විදුහල් වල පවතින සේවා අවශ්‍යතාවය සලකා බලා හෝ එම කරුණු දෙකම සලකා බලා හෝ සේවා ස්ථාන වෙත අනුයුක්ත කරනු ඇත. කිසිදු හේතුවක් නිසා සේවා



ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලබන අතර, පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ.

08. 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට තෝරාගන්නා නිලධාරීන් සේවා ස්ථාන සඳහා අනුයුක්ත කිරීමේ දී පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය පුහුණුවේ අවසන් විභාගයේදී ලබාගත් කුසලතාවය හා මනාප ප්‍රකාශය පදනම් කර ගනු ලැබේ. එහිදී එම නිලධාරීන් අතුරින් එකම කුසලතාවය ලබා සිටින නිලධාරීන් සිටිය හොත් ඔවුන්ගේ හෙද සේවාවේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය සලකා බලා කුසලතා ලේඛනයේ සිටිය යුතු තැන තීරණය කරනු ලැබේ.

09. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සුදානම්ව සිටිය යුතුය. යම් නිලධාරියෙකු තනතුරකට පත් කිරීමෙන් පසු සති 02 ක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධාරියාගේ උසස් වීම අවලංගු වන අතර ඔවුන්ගෙන් පුහුණුවට ඇතුල්වන අවස්ථාවේ ඇතිකරගත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව ගිවිසුම් ගත මුදල අයකර පෙර දැරූ තනතුරට යවනු ලැබේ.

10. ඉහත කොන්දේසි යටතේ උසස්වීම් ලබා ගැනීමට එකඟවන නිලධාරීන් පමණක් අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කලයුතුය. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.



ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය .

**විසන්තා පෙරේරා**  
ලේකම්  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
"සුවසිරිපාය"  
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

**අයදුම් පත්‍රය**  
**හෙද සේවාවේ 1 වෙනි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට**  
**පත් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම**

අයදුම් කරනු ලබන තනතුර :-

01. මූලකරු සමඟ නම - .....  
 (පැහැදිලි අකුරින්)
02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - .....
03. ලිපිනය
  - I. කාර්යාලීය - .....
  - II. පෞද්ගලික - .....
04. දුරකථන අංකය
  - I. පෞද්ගලික - .....
  - II. රාජකාරි - .....
05. උපන් දිනය - .....
06. අයදුම්කරු / කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය - .....
07. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට තෝරා ගන්නා ලද්දේ රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේද? / පළාත් සභාවක් යටතේ ද යන වග-.....
08. වර්තමාන ශ්‍රේණිය -.....
09. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට අදාළ තොරතුරු
 

විභාග අංකය-..... කුසලතා අංකය- .....
10. I. සුනිකා පුහුණුව සම්පූර්ණ කර තිබේද - .....  
 II. එසේ නම් පුහුණුව සම්පූර්ණ කරන ලද දිනය-.....
11. සුදුසුකම් පරීක්ෂා කරන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද-.....
12. සුදුසුකම් පරීක්ෂා කරන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද -.....
13. ඔබට විරුද්ධව විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබේද?/ ගනිමින් තිබේද?/ තිබෙනම් විස්තර සටහන් කරන්න.  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

14. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙතැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බැව් හෙළි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙළි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....  
 දිනය .....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ / නිලධාරියෙගේ නිර්දේශය (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

හෙද නිලධාරි/නිලධාරිණි ..... මයා/මිය/මෙනවිය මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, උක්ත තනතුරට අයදුම් කිරීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබෙන බවත් නිර්දේශ කරමි./සපුරා නොතිබෙන බව නිර්දේශ කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./නිර්දේශ නොකරමි.

.....  
 දිනය ..... විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ / නිලධාරියෙගේ අත්සන

16. විෂය භාර කළමනාකර සහකාර විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- I. නිලධාරියා/නිලධාරිණිය වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග - .....  
 (වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)  
 a. ප්‍රසූත නිවාඩු වලට අදාල වැටුප් රහිත නිවාඩු - .....  
 b. ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු - .....

II. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග - .....

III. පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයෝගය තිබේද (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2019 - .....	2016 - .....
2018 - .....	2015 - .....
2017 - .....	2014 - .....

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂ වල කාර්ය සාධන මට්ටම හොඳයි/ ඉතා හොඳයි/ සතුටුදායකයි/ අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාල කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තා වල පිටපත් අමුණන්න)

2019 - .....	2016 - .....
2018 - .....	2015 - .....
2017 - .....	

..... මයා / මිය / මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 12 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 16 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....  
 දිනය ..... විෂයභාර කළමනාකරණ සහකාරගේ අත්සන



**17. பரிபாலன திடீர் / ரெய்லட் லேகலிஸே திர்டேஸ-**

..... மயா / மீய / மெய டே பசுடேலிக லிபிஸுஸுவ அனுவ  
அயுஸுமபனே ஸடபந் நொரநுரூ ஸநய லவந் , அநு அஃக 15 யபனே விஃய னார கலமநாகரந ஸநகார விஃந்  
ஸபயந லட நொரநுரூ திவரடி லவப ஸநகிக கரமீ. அயுஸுமபந திர்டேஸ கரமீ/நொகரமீ. (அநவஸு வவந கபா  
ஶரீந்ந)

டிநய - .....

.....  
பரிபாலன திடீர்யுடே/ரெய்லட்  
லேகலிஸே அந்ஸந ஶா திடீர்மூடூவ

**18. ஶாயநந ப்ரடாநிஸுடே திர்டேஸ**

..... மயா / மீய / மெய டே பசுடேலிக லிபிஸுஸுவ அனுவ  
அயுஸுமபனே ஸடபந் நொரநுரூ ஸநய லவந் , திடீர்யுடே / திடீர்யுடே 11 / 1 / அடி ஶ்ரேஃயே ஶெடி திடீர்யுடே  
நநநுரே ஸேவய கரந லவந், 1 ஶ்ரேஃயே ஶெடி திடீர்யுடே (/அடியாபந/) நநநுரப ஸபஸீமப ஶுஶுஶுஶு லவா அநி  
லவந் ஸநகிக கரமீ. அயுஸுமபந திர்டேஸ கரமீ./ நொகரமீ. (அநவஸு வவந கபா ஶரீந்ந)

டிநய - .....

.....  
ஶாயநந ப்ரடாநிஸுடே அந்ஸந ஶா திடீர்மூடூவ

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 ) 013/01/2012 වෙළුම IV T  
 My No. )  
 ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. : )  
 දිනය )  
 திகதி )  
 Date ) 2019.07.31

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
 சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
 Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம்:- 02-97/2019

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை),  
 மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படுகின்ற  
 சகல போதனா வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்,  
 சகல பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்,  
 விஷேட திட்ட பணிப்பாளர்கள் மற்றும்  
 ஆதார வைத்தியசாலைகளின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

**I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமித்தல்.**

SC/FR 239/2015 எனும் வழக்கின் மூலம் ஏற்படுத்தப்பட்ட இணக்கப்பாட்டுக்கு அமைய உயர் கற்கை தாதியர் கல்லூரியில் கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு மருத்துவிச்சி விடயம் மற்றும் உளநல தாதியியல் உள்ளடங்கலாக 1 ½ பயிற்சிக்கு நியமிக்கப்பட்ட 2012 இரண்டாவது குழுவின் உத்தியோகத்தர்களில் பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்து, இறுதிப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்த உத்தியோகத்தர்களில் I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமிப்பதற்கான விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சுற்றறிக்கைக்கு அமைய மத்திய அரசின் கீழ் தாதியர் உயர் கற்கை நெறிக்கு இணைக்கப்பட்டு 1 ½ வருட பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்த கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதம்) பயிற்சியின் இறுதியில் 2019.03.08 ஆம் திகதி நடாத்தப்பட்ட பரீட்சையில் தேர்ச்சி பெற்ற தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இதற்காக விண்ணப்பிக்க முடியும்.

பயிற்சியின் பெயர்	பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்வதற்கு உரித்தான சுற்றறிக்கை மற்றும் திகதி	இறுதிப் பரீட்சை நடைபெற்ற திகதி
1 கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு மருத்துவிச்சி விடயம் அல்லது உளநல தாதியியல் உள்ளடங்கலாக 1 ½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறி	02 - 108 / 2012 மற்றும் 2012.08.27	2019.03.08

03. விண்ணப்பதாரிகளினால் பின்வரும் தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

3.1 II ம் தர அல்லது I ம் தரம் அல்லது அதி தர உத்தியோகத்தராக இருத்தல்



- 3.2. தேசிய தாதியர் கல்வி நிறுவனம் / உயர் கற்கை தாதியர் கல்லூரியினால் நடாத்தப்படும் கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு / உள்நல தாதியியல் உள்ளடங்கிய 1 ½ வருட டிப்ளோமா நெறியை பயின்று அதில் சித்தியடைந்த உத்தியோகத்தராக இருத்தல்.
- 3.3. கிட்டிய ஐந்து (05) வருட காலத்தினுள் உரிய சம்பள ஏற்றங்கள் அனைத்தையும் உழைத்துப் பெற்றிருத்தல் மற்றும் தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தை பூர்த்தி செய்திருத்தல்.
- 3.4. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்வு தினத்திற்கு முந்திய நான்கு (04) ஆண்டுகளில் திருப்திகரமான மட்டம் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட செயற்திறன் மட்டத்தைக் கொண்டிருத்தல்.

04. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

- 4.1 இணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 2019.08.08 ஆம் திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு நிறுவனத் தலைவருக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிட்டுள்ள விபரங்களை நிறுவனத் தலைவரினால் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையுடன் ஒப்பிட்டுப் பார்த்து அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்களின் உண்மைத் தன்மையை உறுதிப்படுத்த வேண்டும் என்பதுடன், அதன் பிரதியொன்றை உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவையில் கோவையிடல் வேண்டும். (இதன்போது நிறுவனத்தலைவராக உரிய அலுவலர்கள் பயிற்சிக்கு விடுவிப்பு செய்யும் சந்தர்ப்பத்தில் சேவையாற்றிய நிறுவனத்தின் நிறுவனத்தலைவரை குறிக்கும்)
- 4.2 பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் போதனா வைத்தியசாலையின்/பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளரினால்/ உரிய நிறுவனத் தலைவரினால் 2019.08.15 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்புதல் வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01,  
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,  
சுவசிறிபாய,  
வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை,  
கொழும்பு - 10.

05. தெரிவு செய்யும் முறை:

- 5.1 சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்படும் நேர்முகப் பரீட்சை சபையின் மூலம் பொதுவான நேர்முகப் பரீட்சை ஒன்று நடாத்தப்பட்டு தகைமைகள் பரீட்சிக்கப்பட்ட பின்னர், நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு அமைய தாதி சேவையின் I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமித்தல் நியமன அதிகாரியினால் மேற்கொள்ளப்படும்.
- 5.2 இப்பதவிக்கு இணைத்துக்கொள்வதற்கான நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருப்பதாக ஏற்றுக் கொள்ளப்படுவது விண்ணப்பதாரி மேலே 02 மற்றும் 03 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகள் 2019.03.08 ஆம் திகதிக்கு சகல விதத்திலும் பூர்த்தி செய்திருந்தால் மட்டுமே ஆகும்.
- 5.3 பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பதற்கான நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை, தேவைக்கேற்ப தாதியர் சேவையின் I ம் தரத்திற்கு நியமிக்கப்படுவதற்கான உயர் கற்கை தாதியர் பயிற்சியின் இறுதிப் பரீட்சையில் அவர்கள் பெற்றுக்கொண்ட புள்ளிகளின் திறமை அடிப்படையிலும் மற்றும் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்கள் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு நியமன அதிகாரியால் தீர்மானிக்கப்படும்.



06. அரசு நிர்வாக சுற்றறிக்கை 3/2016 ற்கு அமைய MT -7 -2016 சம்பள அளவுத்திட்டம் இப்பதவிக்கு உரித்தாகும்.

07. நேர்முகப்பரீட்சையில் சித்தியடையும் உத்தியோகத்தர்கள் 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமிக்கப்படும். பதவிக்காக தெரிவு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தர்கள் இடமாற்றம் எதிர்பார்க்கப்படும் உத்தியோகத்தர்களுக்கு பதிலாளராக அல்லது தாதியர் கல்லூரியில் நிலவுகின்ற சேவை அவசியம் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு அல்லது அந்த இரண்டு காரணங்களையும் கருத்திற்கொண்டு சேவை நிலையங்களுக்கு நியமனங்கள் வழங்கப்படும். எக்காரணங்களினைக் கொண்டும் நியமனம் வழங்கப்பட்ட சேவை நிலையமானது மாற்றம் செய்யப்பட மாட்டாது என்பதுடன், நியமிக்கப்படும் சேவை நிலையம் தொடர்பான இறுதி தீர்மானம் சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளரினால் தீர்மானிக்கப்படும்.

08. 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தர்கள் சேவை நிலையங்களுக்கு நியமிக்கப்படும் போது உயர் கற்கை தாதியர் கல்லூரியில் கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு பயிற்சியின் இறுதிப் பரீட்சையில் பெற்றுக் கொண்ட மதிப்பெண் மற்றும் விருப்பம் தெரிவித்தல் என்பவற்றை அடிப்படையாகக் கொள்ளப்படும். அதன்போது உத்தியோகத்தர்களிடையே ஒரே மதிப்பெண்ணை பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இருப்பின் அவர்களின் தாதியர் சேவையின் சேவை மூப்பை கருத்திற்கொண்டு திறமை பட்டியலில் இருக்கவேண்டிய நிலை தீர்மானிக்கப்படும்.

09. நியமனத்திற்காக தேர்ந்தெடுக்கப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் அரசாங்கத்திற்கு மேலதிக செலவுகள் அற்ற முறையில் குறுகிய கால அறிவித்தலுக்கு அமைய நியமனத்தினை பொறுப்பேற்க வேண்டும் என்பதுடன், அவர்கள் இலங்கையின் எப்பாகத்திலும் கடமையாற்றுவதற்கு தயாராக இருத்தல் வேண்டும். யாரேனுமோர் உத்தியோகத்தர் நியமிக்கப்பட்டதன் பின்னர் 02 வாரங்களுக்குள் உரிய பதவியில் சேவைக்கு சமூகமளிக்க தவறின் அவ் உத்தியோகத்தரின் பதவியுயர்வு இரத்துச்செய்யப்படுவதுடன், பயிற்சிக்கு இணையும் போது அவர்களுடன் செய்து கொள்ளப்பட்ட ஒப்பந்தத்தின் பிரகாரம் ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்ட நிதி அறவிடப்பட்டு, முன்பு வகித்த பதவிக்கு மீண்டும் திருப்பி அனுப்பப்படுவர்.

10. மேற்படி நிபந்தனைகளின் கீழ் பதவியுயர்வு பெறுவதற்கு உடன்படும் உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் உரிய தாபனத் தலைவரினூடாக விண்ணப்பித்தல் வேண்டும். இந்த சுற்றறிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகள் இடையே முரண்பாடுகள் ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிடப்பட்டவையே வலுவில் இருக்கும்.

30/9

செயலாளர்

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

## விண்ணப்பப்படிவம்

தாதியர் சேவையில் Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு  
நியமிப்பதற்காக தெரிவு செய்தல்

விண்ணப்பிக்கும் பதவி :

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் : .....  
(தெளிவான எழுத்தில்)
02. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :-.....
03. முகவரி:-  
I. அலுவலகம் :-.....  
II. தனிப்பட்டது :-.....
04. தொலைபேசி இலக்கம் :  
I. தனிப்பட்ட:-..... II. கடமை:-.....
05. பிறந்த திகதி : .....
06. விண்ணப்பதாரி தற்போது சேவையாற்றும் சேவை நிலையம் : .....
07. உயர் கற்கை தாதியர் பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்டது மத்திய அரசின் கீழாகவா?/மாகாணத்தின் கீழாகவா? என்பது பற்றி .....
08. தற்போது வகிக்கும் தரம் : .....
09. i. உயர் கற்கை தாதியர் பயிற்சி பெற்ற துறை  
பரீட்சை இலக்கம் : ..... திறமை எண் : .....
- ii. மகப்பேற்றுப்பயிற்சி பெற்றுள்ளீரா? .....
- iii. அவ்வாறாயின் பயிற்சியை நிறைவு செய்த திகதி : .....
10. தகைமைகள் பரிசீலிக்கப்படும் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள் சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப்பெற்றுள்ளீரா?  
.....  
.....  
.....
11. தகைமைகள் பரிசீலிக்கப்படும் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள் சம்பளமற்ற விடுமுறைகள் பெற்றுள்ளீரா?  
.....
12. உமக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைக் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா? மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பின் விபரங்களை குறிப்பிடவும்.  
.....  
.....  
.....



13. திறமையின்மை காரணத்தால் நான் ஓய்வெடுப்பதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை எனவும், அதற்கு எதிராக நடைபெறுகின்ற அல்லது நடைபெறலாம் என கருதக்கூடிய எவ்வித ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளும் இல்லை எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். இங்கு என்னால் கூறப்பட்ட விபரங்கள் பொய்யானவை அல்லது உண்மையற்றவை என தெரிவு செய்வதற்கு முன்னர் தெரியவருமிடத்து நான் தகுதியற்றவர் எனவும், தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் தெரியவருமிடத்து நான் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் எனவும் அறிவேன்.

.....  
திகதி

.....  
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

14. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை (தேவையற்ற வசனங்களை வெட்டி நீக்கவும்)

தாதி உத்தியோகத்தர் திரு/திருமதி/செல்வி ..... இந்நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், மேற்படி பதவிக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு தேவையான தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்துள்ளார் என பரிந்துரை செய்கின்றேன்./ தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்யவில்லை என பரிந்துரை செய்கின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்./ பரிந்துரை செய்யவில்லை.

.....  
திகதி

.....  
விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

15. விடயப்பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளரினால் சுயவிபரக்கோவைக்கு அமைய பூர்த்தி செய்யப்படல் வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா என்பது பற்றி .....  
(சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால எல்லையை குறிப்பிடவும்)

- a. மகப்பேற்று விடுமுறைக்குரிய சம்பளமற்ற விடுமுறை : .....  
b. மகப்பேற்று விடுமுறை தவிர்ந்த ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறை : .....

II. உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் உள்ளதா என்பது பற்றி : .....

III. பின்வரும் வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா? (ஆம்/இல்லை என குறிப்பிடவும்).

2019 .....	2016 .....
2018 .....	2015 .....
2017 .....	2014 .....

IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு அமைய கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் நன்று / மிகவும் நன்று/ திருப்திகரமானது/ திருப்தியில்லை என்பதை குறிப்பிடவும். (அத்துடன் பெற்றுக்கொண்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு அறிக்கையின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

2019 .....	2016 .....
2018 .....	2015 .....
2017 .....	

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களின் சுயவிபரக்கோவைக்கு அமைய மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் மற்றும் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 12 வரை விண்ணப்பதாரியினால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அத்துடன் இலக்கம் 15 இன் கீழ் என்னால் குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

16. நிருவாக உத்தியோகத்தர்/ வைத்தியசாலை செயலாளரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களின் சுயவிபரக்கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை எனவும், இலக்கம் 15 இல் விடயப்பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளரினால் வழங்கப்பட்ட விபரங்கள் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்./ பரிந்துரை செய்யவில்லை. (தேவையற்ற வசனங்களை நீக்கி விடவும்)

.....  
திகதி

.....  
நிருவாக உத்தியோகத்தர்/ வைத்தியசாலை செயலாளரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

17. நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களின் சுயவிபரக்கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை எனவும், உத்தியோகத்தர் II / I / அதி தரத்தில் தாதி உத்தியோகத்தர் பதவியில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (வைத்தியசாலை கல்வி) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெறுவதற்கு தகைமை பெற்றுள்ளார் என உறுதி மொழிகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்./ பரிந்துரை செய்யவில்லை. (தேவையற்ற வசனங்களை நீக்கி விடவும்)

.....  
திகதி

.....  
தாபன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை



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

ෆැක්ස් ) 0112693866  
ෆැක්ස් ) 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 ) 013/01/2012 වෙළුම IV T  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி ) 2019.07 31  
Date )

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார, போசணமற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு  
**Ministry of Health , Nutrition & Indigenous Medicine**

General Circular Letter Number: - 02-97/2019

Deputy Director General ( National Hospital of Sri Lanka, )  
All Directors of Teaching Hospitals,  
All Directors of General Hospitals,  
Directors of Specialized Campaigns and Heads of Base Hospitals under the Line Ministry  
Appointment to the Post of Nursing Officer ( Education ) in Grade 1

According to the agreement made at the case No SC/FR/239/2015, applications are called from the officers of the Second Batch -2012 who successfully completed the 1 ½ year training which contains Teaching and Supervision and Midwifery and Psychiatric Nursing of Post Basic Nursing School and passed the final examination, to appoint to the post of Nursing Officer (Education) in Grade 1

02. Only the Nursing Officers who successfully completed the 1 ½ year training of the Post Basic Nursing School which contains Teaching and Supervision and Midwifery or Psychiatric Nursing and have passed the examination held on 08.03.2019 at the end of the Training in Teaching and Supervision (12 months ) may apply in terms of this circular.

Name of the Training	Date and No of the circular relevant to the recruitment to the Training	Date of the examination
Diploma course of 1 ½ years which contains Teaching and Supervision and Midwifery or Psychiatric Nursing	No.02.-108/2012 dated 27.08.2012	08.03.2019

03. Applicants should have fulfilled following qualifications.

- 3.1 should be an officer in Grade II,I or supra Grade.
- 3.2 Should have followed and passed the 1,1/2 year Diploma which includes Teaching and Supervision and Midwifery/ Psychiatric Nursing conducted by the Post Basic Nursing School / National Institute for Nursing Education.
- 3.3 Should have earned all prescribed salary increments and completed an active and satisfactory service period during the preceding 05 years

- 3.4 Should have shown a performance higher than the satisfactory level during the period of 4 years immediately prior to the date of promotion in terms of the approved scheme of performance appraisal.

#### **04. Method of Application**

- 4.1 Applications prepared by the applicants themselves in accordance with the specimen form given in Annexure 1 should be submitted to the respective Head of Institution on or before 09.08.2019. Accuracy of the particulars furnished in the applications should be certified by the Head of Institution referring to the personal files of the applicants. A copy thereof should be filed in the personal file of the officer concerned. (The Head of Institute means the officer holding the post of Head of Institute where the officer served at the time of release.
- 4.2 Perfected applications should be sent by registered post by the Directors of Teaching Hospitals / General Hospitals / respective Heads of Institutes to reach the following address on or before 15.08.2019

Director (Admin) 01  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine  
Suwasiripaya  
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha  
Colombo 10

#### **05. Method of Selection.**

- 5.1 Appointments to the post of Nursing Officer (Education) in Grade I will be granted considering the number of existing vacancies by the Appointing Authority after checking the eligibility by a General Interview conducted by an Interview Board approved by the Secretary of Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine.
- 5.2 Applicants will be considered to have fulfilled the qualifications required to appear for the interview conducted to recruit to the post, only if he /she has satisfied all qualifications mentioned in above 2 and 03 of this notification by 08.03.2019 in all respects.
- 5.3 The number of applicants to be called for the interview will be decided by the Appointing Authority, as the case may be, considering the order of merit obtained at the final examination of the Post Basic Nursing Training and the number of vacancies exist, to appoint to Grade I of the Nursing Service .
06. In terms of Public Administration Circular No 3/2016, salary category MT 7 – 2016 is applicable to this post.
07. Officers who qualify from the interview will be appointed to the post of Nursing Officer (Education) in Grade I. Selected officers will be attached to service stations as replacements for the officers who expect transfers or considering the service exigency of nursing schools or considering both facts. The service station will not be changed for any reason and the decision of the Secretary to the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine will be final regarding the service stations to which the officers are attached.
08. Officers selected to the post of Nursing Officer (Education) in Grade I are attached to service stations based on the merit obtained at the final examination of the Training in Teaching and



Supervision conducted by the Post Basic Nursing School and the declaration of option. Where there are officers who obtained the same merit, their place in the merit list will be determined based on their seniority in the Nursing Service.

09. Selected applicants should assume duties at short notice as it will not make an extra cost to the Government and they should be willing to serve in any part of the Island.

In case of failure to report for duties in the post concerned within two weeks from the appointment, the promotion of the relevant Officer will be cancelled. And the agreed amount will be recovered as per the agreement entered into at the time of admission to the training and the officer will be reverted to the previous post.

10. Officers who agree to be promoted subject to above conditions should only apply through the respective Head of Institute. In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of the circular, the Sinhala text shall prevail.



Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

**Wasantha Perera**

Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

"Wasiripaya"

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

ApplicationSelection for Promotion to the post of Nursing Officer (Education) in Grade I

Post applied for : -

01. Name with initials - .....  
(In legible handwriting)
02. National Identity Card No.- .....
03. Address - .....  
I. Official - .....  
II. Private - .....
04. Telephone No  
I. Personal - .....  
II. Official - .....
05. Date of Birth - .....
06. Current service station of the Officer - .....
07. Whether the officer has been selected for the Post Basic Nursing Training under the Line Ministry or a Provincial Council? .....
08. Present Grade .....
09. Details of the post basic Nursing Training  
Index No. .... Merit No.....
10. (I) Whether the Training in Midwifery has been completed - .....  
(II) If so, date of completion. -.....
11. Has the officer earned salary increments during the 5 years immediately prior to the date on which eligibility is checked? .....
12. Has the officer obtained no-pay leave during the 5 years immediately prior to the date on which eligibility is checked. ....
13. Has disciplinary action been taken against you/Is disciplinary action being taken against you? If so, give Details. ....  
.....  
.....
14. I do hereby declare that it has not been started to take any action to retire me due to the inefficiency and that there is no disciplinary action against me or intended to be taken against me due to inefficiency and I am aware that I am liable to be disqualified if the particulars given by me are found to be false or incorrect prior to the selection and if so found after the selection, I am liable to be dismissed from the service.

.....  
Date.....  
Signature of the Applicant



15. Recommendation of the Nursing officer in special Grade (delete irrelevant words)

I certify that Mr/Mrs/Miss ..... Nursing officer is serving in this institute and He/she has/has not satisfied qualifications required to apply for the abuse post. The application is Recommended/ not recommended.

.....  
Date

.....  
Signature of the Nursing officer in special Grade.

16. Should be perfected by the Management Assistant in charge of the subject referring to the personal file

I. Whether the officer has taken leave on no-pay - .....  
(Mention the period, if no pay leave has been taken)

a.) No-pay leave pertaining Maternity leave - .....

b.) Other leave on no- pay - .....

II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer - .....

III. Whether salary increments have been earned in following year (Mention Yes / No)

2019 .....	2016.....
2018 .....	2015.....
2017.....	2014.....

IV. Mention the Level of performance according to the approved scheme of performance appraisal (Mention as Good , Excellent , Satisfactory , Not Satisfactory .( And attach the copies of relevant reports of performance appraisal)

2019 .....	2016 .....
2018 .....	2015 .....
2017 .....	

I hereby certify that the above mentioned particulars furnished by the applicant from 01-12 are correct according to the personal file of Mr/Mrs/Miss.....and, I certify that the particulars furnished by me in 15 are also correct.

.....  
Date

.....  
Signature of the Management Assistant in Charge of the Subject

17. Recommendation of the Administrative officer/ Hospital Secretary.

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr./Mrs / Miss..... and that the particulars furnished by the Management Assistant in charge of the Subject under 16 are correct. The application is recommended / not recommended (Delete Irrelevant words)

.....  
Date

.....  
Signature and Official frank of the Administrative officer/ Hospital Secretary.

18. Recommendation of the Head of Institution.

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr./Mrs / Miss..... that the officer is serving in the post of Nursing Officer Grade I, supra Grade and that he /she has been qualified to be promoted to the post of Nursing Officer (Education) in Special Grade I

I recommend/ not recommend the application. (Delete irrelevant words)

.....  
Date

.....  
Signature and Official frank of the Head  
of Institution