

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 ) MH/AE8/PARA/CPHI/

எனது இல ) 2023/1

My No. )

ඔබේ අංකය )

உமது இல )

Your No. )

දිනය )

திகதி )

Date ) 2023.07.17

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02-94/2023

රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අයත් සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්/ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,  
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් වෙත,

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට බඳවා ගැනීම

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ පවතින පුරප්පාඩුව පිරවීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/PARA/06/04/2023 හා 2023.05.03 දිනැති ලිපිය මඟින් ලැබී ඇති අනුමැතිය පරිදි පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරනු ලබන නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් තනතුරට අදාලව 2020.01.09 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අනුව පහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සපුරා තිබිය යුතු වේ.

- I. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
- II. අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- III. 2022.12.31 දිනට මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ අධි ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වීම හෝ I වන ශ්‍රේණියේ වසර පහ (05) ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරියෙකු වීම.
- IV. අනුමත බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ කරුණු අංක 7.4.2.3 යටතේ දක්වා ඇති පරිදි ආචාර්ය-මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිලධාරීන්ට හා ආභාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක තනතුර දරන නිලධාරීන්ට මෙම තනතුරට ඉල්ලුම් කළ නොහැක.
- V. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව විනයානුකූල දඩුවමක් ලබා නොතිබිය යුතුය.
- VI. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස් වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබිය යුතුය.
- VII. පළමුවන ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් වී තිබිය යුතුය.
- VIII. I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම රේඛීය අමාත්‍යාංශය හෝ පළාත් සභා මඟින් සිදුකර තිබිය යුතුය.
- IX. අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු බවට සඳහන් කරනු ලබන දිනට සියළු සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය. එමෙන්ම, අයදුම්කරුවන් විසින් සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාල සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

**03. අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :-**

- I. අදාළ අයදුම්පත් මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු වේ.
- II. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරෙහි “සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට බඳවා ගැනීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.
- III. මේ සමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කරනු ලබන අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල සඳහන් කරුණු අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුළත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව සෑහීමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කළ යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීමක් වන අතර, අයදුම්පතේ සෑම වගන්තියක්ම සම්පූර්ණ කර ඇති බව හා එම තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව ආයතන ප්‍රධානියාගේ පෞද්ගලික අවධානය යොමු විය යුතුය.
- IV. සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් **2023.08.04** දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් අධ්‍යක්ෂ (පරිපාලන-ආයතනික), 4 වන මහල - වම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය-උප කාර්යාලය, මෙඩිහවුස් ගොඩනැගිල්ල, නො. 26, ශ්‍රී සංඝරාජ මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට එවිය යුතුය.
- V. ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඒ සම්බන්ධව පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා ද සලකා බලනු නොලැබේ. තැපෑලේ දී සිදුවන අස්ථානගතවීම් පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය වගකියනු නොලැබේ.

**04. තෝරා ගන්නා ක්‍රමය :-**

තනතුරුවල පවතින පුරප්පාඩු අනුව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලැබූ අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයට අනුව අයදුම්පත් කැඳවා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා එම කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඉහලම ලකුණු ලැබුවන්ගේ ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් පත්කරනු ලැබේ. අධි ශ්‍රේණියේ / I ශ්‍රේණියේ අදාළ තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ ජ්‍යෙෂ්ඨතා අනුපිළිවෙළ අනුව පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් හෝ පස් (05) දෙනෙකු යන දෙකෙන් වැඩි සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලැබේ. (අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනු පමණක් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ)

**05. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය :-**

**I. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය (ලකුණු 60)**

I ශ්‍රේණියේ/අධි ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 5 බැගින් හිමි වේ. තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා අවශ්‍යවන මූලික සුදුසුකම් සඳහා අදාළ කරගනු ලබන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබාදෙනු නොලැබේ)

**II. කුසලතාවය (ලකුණු 40)**

උසස් කිරීමට සලකා බලනු ලබන දිනට ආසන්නතම අඛණ්ඩ

වසර 05 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 40
වසර 04 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 32
වසර 03 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 24
වසර 02 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 16
වසර 01 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 08



06. යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් ලබාගන්නා ඉහළම ලකුණුවල කුසලතාවයේ අනුපිළිවෙළ අනුව සුදුසුකම් ලැබූ නිලධරයා තනතුරට පත්කරනු ලැබේ.

07. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන නිලධරයා රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන පරිදි කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම භාරගත යුතුවන අතර, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සේවය කිරීමට සුදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ කටයුතු කරනු නොලබන පත්වීම්ලාභියාගේ පත්වීම දින 14 කින් අනතුරුව අවලංගු කරනු ලැබේ.

08. මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. තවද, මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,



එස්.ජනක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත,  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

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

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට බඳවා ගැනීම

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරියාගේ මූලකරු සමඟ නම :- .....

(ආ) සම්පූර්ණ නම :- .....

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

(ඈ) උපන්දිනය :- .....

ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස: අවුරුදු-.....මාස-.....දින-.....

2. සේවය කරන ආයතනය/රෝහල :- .....

3. (අ) කාර්යාලයීය ලිපිනය :- .....

(ආ) කාර්යාලීය දුරකථන අංකය :-.....

(ඇ) පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....

(ඈ) පෞද්ගලික දුරකථන අංකය :- .....

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :- .....

(ආ) පත්වීම ස්ථිර කරන ලද දිනය:- .....

(ඇ) II 'අ' බණ්ඩයට උසස් වූ දිනය:- .....

(ඈ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :- .....

(ඉ) I ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩයිම් විභාගය සම්පූර්ණ කල දිනය :- .....

(ඊ) අධි ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-.....

(එම උසස්වීම් ලිපිවල සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

5. (අ) රාජකීය සෞඛ්‍ය සංගමයේ සහතිකය/ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ ඩිප්ලෝමා සහතිකය දරන්නේද යන වග:- .....

(ආ) විශේෂ සුදුසුකම් කිසිවක් වෙතොත්, ඒ පිළිබඳ විස්තර:-.....

6. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2022.12.31 දින දක්වා සේවා කාලය තුළ,

(අ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද ?.....

(ආ) එසේ නොමැති නම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාලසීමාව,  
.....

(ඇ) 2017 වර්ෂයේ සිට වැටුප් වැඩි කිරීමේ සහතික පත්‍රවල සහතික කරන ලද පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.

(ඈ) 2017 වර්ෂයේ සිට කාර්ය සාධන වාර්තාවල සහතික කරන ලද පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.

7. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2022.12.31 දින දක්වා වූ සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර, (එක් එක් වර්ෂයට අදාලව නිවාඩු විස්තරය ඇමිණිය යුතුය)

(අ) වැටුප් රහිත/අඩ වැටුප්/වෙනත් නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාල කාලවකවානු :-  
.....

8. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක (05) සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේ ද ? .....

(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:- .....

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව තෝරාගනු ලැබීමට පෙර සොයා ගතහොත් එයින් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව සොයා ගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-**

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ සේවය කරන ..... නිලධාරියා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට පත්කිරීමට නිර්දේශ කරමි.

.....  
දිනය  
විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානියාගේ  
නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

**3 වන කොටස:**

**විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.**

අදාල නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
දිනය  
විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

**4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය**

අදාල නිලධාරියාගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

.....  
දිනය  
පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

**5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුර දරන ..... මයා සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියට/අධි ශ්‍රේණියට ..... දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුර සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....  
දිනය  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා  
නම සහිත 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 ) MH/AE8/PARA/CPHI/2023/1  
எனது இல )  
My No. )  
මගේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )  
දිනය )  
திகதி ) 2023.07.17

போது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் :- 02-94/2023

சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள சகல வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள் /நிறுவனத் தலைவர்களுக்கும்  
விஷேட இயக்கங்களின் பணிப்பாளர்களுக்கும்,

**சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர்  
பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு**

சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொதுசுகாதார பரிசோதகர் பதவியில் நிலவும் வெற்றிடங்களை நிரப்புவதற்கு அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழு செயலாளரின் 2023.05.03 ஆம் திகதிய HSC/PRO/PARA/06/04/2023 எனும் இலக்க கடிதத்தின் ஊடாக கிடைக்கப்பெற்ற அனுமதியின் பிரகாரம், பின்வரும் தகைமைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள மத்திய அமைச்சின் கீழ் சேவையாற்றுகின்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. பதவிக்கு உரித்தான 2020.01.09 ஆம் திகதியன்று அரசுசேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட புதிய ஆட்சேர்ப்பு திட்டத்திற்கு அமைய பின்வரும் அனைத்து நிபந்தனைகளும் விண்ணப்பதாரிகளினால் பூர்த்திசெய்திருத்தல் வேண்டும்.

- I. இலங்கை பிரஜையாக இருத்தல் வேண்டும்.
- II. விண்ணப்பதாரி சிறந்த நற்பண்புடையவராக இருத்தல் வேண்டும்.
- III. 2022.12.31 ஆம் திகதியில் உள்ளவாறு பொதுசுகாதார பரிசோதகர் பதவியில் சிறப்பு தர உத்தியோகத்தராக இருத்தல் அல்லது I ஆம் தரத்தில் 05 வருட தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தை கொண்ட உத்தியோகத்தராக இருத்தல் வேண்டும்.
- IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின் இலக்கம் 7.4.2.3 இன் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு, போதனாசிரியர் பொதுசுகாதார பரிசோதகர் மற்றும் உணவு மற்றும் மருந்து பரிசோதகர் பதவிகளை வகிக்கும் அலுவலர்கள் இப்பதவிக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு தகமையற்றவர்கள் ஆவார்கள்.
- V. அரசுசேவைகள் ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கு அமைய ஒழுக்காற்று தண்டனைகள் அற்ற உத்தியோகத்தராக இருத்தல் வேண்டும்.
- VI. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்வு தினத்திற்கு முந்திய ஐந்து (05) வருட காலப்பகுதியில் திருப்திகரமான மட்டத்தில் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட செயற்திறனை காட்டியிருத்தல் வேண்டும்.
- VII. முதலாம் தரத்தின் வினைத்திறன் தடைகாண் பரீட்சையில் சித்தியடைந்திருத்தல் இருத்தல் வேண்டும்.
- VIII. தரம் I இற்கான பதவியுயர்வு மத்திய அமைச்சு அல்லது மாகாணசபையினால் மேற்கொள்ளப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- IX. விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் அறிவிப்பில் தகைமைகள் பூர்த்திசெய்ய வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள திகதியில் உள்ளவாறு அனைத்து தகைமைகளையும் அனைத்து வகையிலும் பூர்த்தி செய்திருக்கவேண்டும். அத்துடன், விண்ணப்பதாரிகளினால் தகைமைகளை உறுதிப்படுத்துவதற்கு உரியசான்றிதழ்களின் பிரதிகளை விண்ணப்பத்துடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

03. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- I. இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப மட்டுமே விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும்.
- II. விண்ணப்பங்களை தாங்கிவரும் கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் முனையில் “சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு” என குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்.
- III. இதில் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த நிறுவனத்தலைவரிடம் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள அலுவலரின் ஆள்விபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களுடன் ஒப்பிட்டுபார்த்து குறித்த விபரங்களின் செம்மைத்தன்மை தொடர்பில் திருப்திப்படுத்தப்பட்ட பின்னர் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும். அது நிறுவனத் தலைவரின் பொறுப்பாகும். விண்ணப்பத்தில் ஒவ்வொரு பகுதியும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளதா மற்றும் வழங்கப்பட்ட விபரங்கள் சரியானவையா என்பது தொடர்பில் நிறுவனத் தலைவர் அவரது தனிப்பட்ட கவனத்தை செலுத்துதல் வேண்டும்.
- IV. முறையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினால் 2023.08.04 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் “பணிப்பாளர் (நிர்வாகம் மற்றும் தாபனம்), 4 வதுமாடி - இடப்பக்கம், சுகாதார அமைச்சின் துணை அலுவலகம், மெடி ஹவுஸ் கட்டிடம், இலக்கம் 26, ஸ்ரீ சங்கராஜ மாவத்தை, கொழும்பு 10 எனும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படவேண்டும்.
- V. தாமதித்து கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான விபரங்கள் அடங்கிய விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும். அதுதொடர்பாக பின்னர் சமர்ப்பிக்கும் முறையீடுகளும் கருத்திற் கொள்ளப்படமாட்டாது. தபாலில் காணாமல் போகும் விண்ணப்பங்கள் தொடர்பாக அமைச்சு பொறுப்பேற்காது.

04. தெரிவுசெய்யப்படும் முறை:

பதவிகளில் நிலவும் வெற்றிடங்களுக்கு ஏற்ப அரசசேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் அறிவித்தலுக்கு அமைய விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்டு, விண்ணப்பதாரிகளின் தகைமைகளை பரிசீலிப்பதற்காக அக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சை சபை மூலம் தகைமைகளை மதிப்பிடும் நேர்முகப் பரீட்சையொன்று நடாத்தப்பட்டு அதிகூடிய புள்ளிகளைப் பெற்றவர்களின் புள்ளிகளின் வரிசைகிரமத்தின் படி அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறுபவர்கள் அரசசேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் தெரிவுசெய்யப்படுவார்கள். அதிசிறப்பு தரத்தின் / I ஆம் தரத்தின் உரிய பதவிகள் வகிக்கும் அலுவலர்களின் சேவை மூப்பின் வரிசைகிரமம்படி வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கையை போல் இரண்டு மடங்கு அல்லது ஐந்து (05) பேர்கள் ஆகிய இரண்டில் அதிகூடிய எண்ணிக்கையினர் நேர்முகப்பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவார்கள். (விண்ணப்பதாரிகளின் சுய விபரகோவைகள் மாத்திரம் பரிசீலிக்கப்படும்)

05. புள்ளிகள் வழங்கும் முறை :

I. சேவை மூப்பு (60புள்ளிகள்)

I ம் தரத்தில் / அதிசிறப்பு தரத்தில் அனைத்து ஒவ்வொரு வருட சேவைக்காலத்திற்கும் 05 புள்ளிகள் வழங்கப்படும். பதவிக்காக விண்ணப்பிப்பதற்கு தேவைப்படும் குறைந்தபட்ச தகைமையாக கருதப்படும் சேவைக்காலத்திற்காக புள்ளிகள் வழங்கப்படமாட்டாது.

II. திறமை (40புள்ளிகள்)

பதவியுயர்விற்காக கவனத்தில் கொள்ளப்படும் தினத்திற்கு கிட்டிய தொடர்ச்சியான

05 வருட தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 40புள்ளிகள்
04 வருட தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 32புள்ளிகள்
03 வருட தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 24புள்ளிகள்
02 வருட தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 16புள்ளிகள்
01 வருட தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 08புள்ளிகள்



06. தகைமைகளை மதிப்பிடும் நேர்முகப்பரீட்சையில் பெறப்படும் அதிகூடிய புள்ளிகளின் வரிசைகிரம அடிப்படையில் தகுதி பெறும் உத்தியோகத்தர் உரிய பதவிக்கு நியமிக்கப்படுவார்.

07. நியமனத்தின் பொருட்டு தெரிவு செய்யப்படும் அலுவலர்கள், அரசாங்கத்திற்கு மேலதிக செலவினை ஏற்படுத்தாதவாறு குறுகிய அறிவித்தல் ஒன்றினூடாக கடமைகளை பொறுப்பேற்க வேண்டும். சுகாதார அமைச்சில் பணியாற்றுவதற்கு விருப்பமுடையவராக இருத்தல் வேண்டும். அவ்வாறு செய்வதற்கு தவறினால், நியமனம் பெற்றவரின் நியமனம் 14 நாட்களின் பின் இரத்துச்செய்யப்படும்.

08. இந்த அறிவித்தலில் உள்ளடக்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் தொடர்பாக அரசசேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் தீர்மானமே இறுதித் தீர்மானம் ஆகும். இந்த அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரணாக ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே சரியானதாகும்.

ஆரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைப்படி,



எஸ். ஜனக்க ஸ்ரீ சந்திரகுப்த  
செயலாளர்,  
சுகாதார அமைச்சு.

**S. Janaka Sri Chandraguptha**  
Secretary  
Ministry of Health  
"Suwasiripaya"  
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,  
Colombo 10.

**சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர்  
பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்**

பகுதி01 : உரிய அலுவலரினால் நிரப்பப்பட வேண்டும்.

1. (அ). உத்தியோகத்தரின் பெயர் முதல் எழுத்துக்களுடன் :- .....
  - (ஆ). முழுப் பெயர் : .....
  - (இ). தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....
  - (ஈ). பிறந்த திகதி : .....
- விண்ணப்பங்கள் ஏற்றும் கொள்யப்படும் இறுதித் தினத்தன்று வயது : வருடம் : ..... மாதங்கள் : ..... நாட்கள் : .....
2. சேவையாற்றும் நிறுவனம் /வைத்தியசாலை: .....
  3. (அ) அலுவலக முகவரி : .....
  - (ஆ) அலுவலக தொலைபேசி இலக்கம் : .....
  - (இ) தனிப்பட்ட முகவரி : .....
  - (ஈ) தனிப்பட்ட தொலைபேசி இலக்கம் : .....
4. (அ) பயிற்சிக்கு சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்ட திகதி : .....
  - (ஆ) நியமனத்தில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி : .....
  - (இ) தரம் II “அ” இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : .....
  - (ஈ) தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : .....
  - (உ) தரம் I இற்கான வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சையினை பூர்த்தி செய்த திகதி : .....
  - (ஊ) அதி சிறப்பு (Supra grade) தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : .....
- (மேற்படி பதவியுயர்வு பெற்ற கடிதங்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
5. (அ) ரோயல் சுகாதார சங்கத்தின் சான்றிதழ்/ நிறுவனத்தின் டிப்ளோமா சான்றிதழ் பெற்றவரா என்பது பற்றி: .....
  - (ஆ) விஷேட தகைமைகள் ஏதும் இருப்பின் அது பற்றி : .....
6. I ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து 2022.12.31 ஆம் திகதி வரையான காலப்பகுதியில்,
    - (அ). சகல சம்பள ஏற்றங்களும் உரிய திகதியில் உழைத்துப் பெறப்பட்டுள்ளதா? .....
    - (ஆ). அவ்வாறு இல்லையெனின் அதற்கான காரணம் மற்றும் சம்பள ஏற்றம் பிற்போடப்பட்ட காலப்பகுதி என்பவற்றைக் குறிப்பிடவும் : .....
- (இ). 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்து சம்பளஏற்ற சான்றிதழ்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
- (ஈ). 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்து செயலாற்றுகை மதிப்பீட்டு அறிக்கைகளின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.



7. தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து 2022.12.31 ஆம் திகதி வரையான சேவைக் காலப்பகுதியினுள் அலுவலரால் பெறப்பட்ட விடுமுறை பற்றிய விபரங்கள், (ஒவ்வொரு வருடங்களினதும் விடுமுறை (லீவு) விபரங்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

(அ) சம்பளமற்ற/ அரைச் சம்பள/ வேறு ஏதாவது விடுமுறைகள் பெற்றிருப்பின் உரிய காலப்பகுதிகளைக் குறிப்பிடவும்:-

.....  
.....

(ஆ) அவ்வாறு இடம்பெற்றிருப்பின், அது தொடர்பான விபரங்களை குறிப்பிடவும்.

.....  
.....

8. (அ) விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு முன்னையதாகவுள்ள ஐந்து (05) வருட சேவைக் காலப்பகுதிக்குள் ஏதாவது ஒழுக்காற்று விசாரணை அல்லது மற்றும் ஒழுக்காற்று தண்டனை அலுவலருக்கு எதிராக இடம் பெற்றுள்ளதா : .....

(ஆ) அவ்வாறு இடம்பெற்றிருப்பின், அது தொடர்பான விபரங்களை குறிப்பிடவும்

.....

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களையாவும் உண்மையானதும், சரியானதும் என உறுதிமொழிகிறேன். இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதேனும் விபரங்கள் பிழையானவை அல்லது பொய்யானது என தெரிவு செய்யவதற்கு முன் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் நான் இந்த நியமனத்திற்கு தகுதியற்றவன் ஆவேன் என்பதையும் மற்றும் நியமனத்தின் பின் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் எதுவித நடட்டும் இன்றி சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

.....

.....

திகதி

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

**பகுதி 02 : நேரடி மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:**

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு..... தேவையான தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்திருந்தால், சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு அவரை நியமிப்பதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....

.....

திகதி

விவேட தரத்திலுள்ள அலுவலர்/ கிளைத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை

**பகுதி 03:**

விடயத்திற்கு பொறுப்பான அலுவலரால் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம் நிரப்பப்பட வேண்டும். சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம், விண்ணப்பத்தில் 01 தொடக்கம் 08 வரையாக வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....

.....

திகதி

விடயத்திற்கு பொறுப்பான அலுவலரின் கையொப்பம்

பகுதி 04: நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் விண்ணப்பத்தில் 01 தொடக்கம் 08 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அவரது விண்ணப்பம் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

.....  
திகதி

.....  
நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

பகுதி 05 : நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவி வகிக்கும் திரு..... தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விடயங்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்றும், அவர் பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் தரம் I இற்கு/ அதி உயர் தரத்திற்கு ..... ஆம் திகதி தொடக்கம் பதவியுயர்வு பெற்றுள்ளார் எனவும், விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியில் உள்ளபடி தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்தியான 05 வருட சேவைக்காலத்தை பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். மேலும், சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும்  
உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை



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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

මගේ අංකය ) MH/AE8/PARA/CPHI/

எனது இல ) 2023/1

My No. )

ඔබේ අංකය )

உமது இல )

Your No. : )

දිනය )

திகதி ) 2023.07.17

Date )

### General Circular Letter No: 02-94/2023

All Directors of Hospitals and Heads of Institutions under the Line Ministry,  
Directors of the Specialized Campaigns,

### **Recruitment to the Post of Principal Public Health Inspector of the Ministry of Health.**

Applications are called from officers who are serving under the Line Ministry and have satisfied the below mentioned qualifications and conditions to fill the vacancy in the post of Principal Public Health Inspector of Ministry of Health according to the approval granted by the letter No HSC/PRO/PARA/06/04/2023 dated 03.05.2023 of the Secretary to the Health Service Committee of the Public Service Commission.

**02. Candidates should have satisfied all the conditions below mentioned which are applicable to the post in terms of the new scheme of Recruitment approved by the Public Service Commission on 09.01.2020.**

- I. Should be a citizen of Sri Lanka.
- II. Applicants should be excellent in character.
- III. Should be an officer in Supra Grade in the post of Public Health Inspector or an officer who have completed an active and satisfactory service period of five (05) years in Grade I as at 31.12.2022.
- IV. As mentioned under No. 7.4.2.3 of the approved Scheme of Recruitment, the officers holding the post of Tutor – Public Health Inspector and Food and Drug Inspector are not eligible to apply for this Post.
- V. Should not have been subjected to a disciplinary punishment as per the provisions set out in Public Service Commission Circular No.01/2020.
- VI. Should have shown a performance at the satisfactory level or above the satisfactory level in terms of the approved procedure for performance appraisal during the period of five (05) years prior to the date of promotion.
- VII. Should have passed the Efficiency Bar Examination for the Grade I.
- VIII. Promotion to the Grade I should have been made by the Line Ministry or Provincial Councils.
- IX. Should have satisfied all qualifications in all respects by the date specified in the notice of calling for applications. And, applicants should submit copies of relevant certificates along with the application in proof of the qualifications.

### 03. Method of Application.

- I. Applications should only be prepared in accordance with the specimen form attached herewith.
- II. The words **“Recruitment to the Post of Principal Public Health Inspector of the Ministry of Health”** should be mentioned in top left-hand corner of the envelope enclosing the application.
- III. Applications which are completed in accordance with the specimen form of the application appended to this should be submitted to the respective Head of Institution. Particulars mentioned in the applications should be compared with the records in the personal files of the relevant officers and should be certified by the Head of Institution after being satisfied with the accuracy of the said particulars. It is a responsibility of the Head of Institution, and the Head of Institution should pay their personal attention whether every section of the application is completed and the particulars are accurate.
- IV. Duly completed applications should be sent by the respective Head of Institution to reach “Director (Administration & Establishment), 4<sup>th</sup> floor-Left side, Sub office of the Ministry of Health, Building of Medihouse, No. 26, Sri Sangaraja Mawatha, Colombo 10” under registered cover on or before **04.08.2023**.
- V. Delayed applications or applications containing false particulars will be rejected without any notice, and appeals made in this regard will not be entertained. The ministry will not be responsible for loss of applications in the post.

### 04. Method of Selection

Applications are invited according to the notification of calling for applications approved by the Health Service Committee of the Public Service Commission considering the vacancies exist in the post and an interview for evaluating the eligibility will be conducted by an interview board approved by the said committee to check the qualifications of the candidates, and the eligible candidates will be appointed by the Health Service Committee of the Public Service Commission in the order of merit of the marks of the candidates who secured highest marks. Twice the number of vacancies or five persons, which ever is greater, will be invited for the interview in the order of seniority of the officers who hold the relevant posts in Supra Grade/Grade I. (Only personal files of the candidates will be checked).



## 05. Marking Scheme

### I. Seniority (60 marks)

Five (05) marks will be given for each year in Supra Grade/ Grade I. Marks will not be given for the service period which will be considered for the basic qualification required to apply for the post.

### II. Merit (40 marks)

For a continuous and satisfactory service period of 05 years - 40 marks

For a continuous and satisfactory service period of 04 years - 32 marks

For a continuous and satisfactory service period of 03 years - 24 marks

For a continuous and satisfactory service period of 02 years - 16 marks

For a continuous and satisfactory service period of 01 year - 08 marks

Immediately prior to the date considered for promotion.

06. The candidate who will be qualified according to the order of merit of the highest marks obtained at the interview for evaluating the eligibility will be appointed to the post.
07. The Candidate who will be selected for the appointment, should assume duties by a short notice without making an extra cost to the Government, and should be willing to serve in the Ministry of Health. In case of failure to do so, appointment such appointee be cancelled after 14 days.
08. In case of any matter not covered by this notification, the decision of the Health Service Committee of the Public Service Commission will be final. And, in the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English text of this notification, the Sinhala text shall prevail.

By the order of the Health Service Committee of the Public Service Commission,



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.

**Specimen Form of Application**

**Recruitment to the Post of Principal Public Health Inspector of the Ministry of Health.**

Part-01: To be filled by the relevant officer himself.

1.    a)    Name with Initials: .....
- b)    Name in Full: .....
- c)    National Identity Card No.: .....
- d)    Date of Birth: .....
- Age as at the closing date of applications:-Years.....Months.....Date.....
  
2.    Institution/Hospital where the officer is serving: .....
  
3.    a)    Official Address: .....
- b)    Official Telephone No:.....
- c)    Private Address: .....
- d)    Personal Telephone No: .....
  
4.    a)    Date of Recruitment to the Training: .....
- b)    Date of confirmation in the appointment: .....
- c)    Date of promotion to Segment II "A": .....
- d)    Date of promotion to Grade I: .....
- e)    Date of completion of Efficiency Bar Examination for Grade I:-.....
- f)    Date of promotion to Supra Grade:-.....
- (Attach certified copies of the said letters of promotion)
  
5.    a)    Whether the candidate holds the Certificate of Royal Society of Health/Diploma  
          Certificate of the National Institute of Health Sciences:.....
- b)    Details of special qualifications, if any:.....  
          .....



6. During the period of service from the date of promotion to Grade I to 31.12.2022,
- a) Have all salary increments been earned by the due date? .....
  - b) If not, give reasons, and mention the period during which salary increments have been deferred: .....
  - .....
  - c) Should attach certified copies of the certificates of increment from 2017.
  - d) Should attach copies of performance appraisal reports from 2017.

7. Particulars of leave obtained by the officer during the service period from the date of promotion to Grade I to 31.12.2022: (Leave particulars of each year should be attached.)

a) Periods of leave on no-pay/half pay/ other, if obtained:

.....

8. a) Have you been subjected to any disciplinary inquiry or disciplinary punishment during the service period of 05 years immediately prior to the closing date of application:

.....

b) Particulars, if any: -

.....

.....

I certify that the above particulars are true and correct. I am also aware that if any particulars contained herein are found to be false or incorrect before appointment I am liable to be disqualified and if so found after offer appointment. I am liable to be dismissed from the service without any compensation.

.....

Date

.....

Signature of the Applicant

**Part-02: Recommendation of the immediate Supervising Officer: -**

If Mr. ....who is serving in the post of Public Health Inspector under my supervision, has satisfied the required qualifications, I recommend him to appoint to the Post of Principal Public Health Inspector of the Ministry of Health.

.....  
Date

.....  
Signature and Official Stamp of the Officer  
in Special Grade / Head of the Branch

**Part-03: To be filled by the officer-in charge of the subject according to the personal file of the officer concerned.**

I hereby certify that all the particulars furnished from 01-08 in the application are correct according to the personal file of the officer concerned.

.....  
Date

.....  
Signature of the officer-in charge of the subject

**Part-04: Recommendation of the Administrative Officer**

I certify that all the particulars furnished from 01-08 in the application of the officer concerned are correct, and recommend the application.

.....  
Date

.....  
Signature of the Administrative Officer

**Part-05: Recommendation of the Head of Institution**

I certify that all information furnished above of Mr.....who is holding the Post of Public Health Inspector, is correct, he has been promoted to Grade I/Supra Grade of the Post of Public Health Inspector from the date of ....., and has completed a continuous and satisfactory service period of 05 years as at the closing date of application. I recommend this application submitted for the recruitment to the Post of Principal Public Health Inspector of the Ministry of Health.

.....  
Date

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