

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 )

මගේ අංකය )  
 எனது இல ) NA/04/PBS/12/2021  
 My No. )

ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. )

දිනය )  
 திகதி ) 2023.02. 09  
 Date )



සුවසිරිපාය  
 சுவசிரிபாய  
 SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
 சுகாதார அமைச்சு  
 Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 – 30/2023

ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්  
 මහනුවර ජාතික රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ  
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන  
 සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්  
 සියලුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්  
 විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් හා අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

ඉගැන්වීම සහ අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නඹු කර්මය/මානසික හෙදකම (මාස06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2023.

පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල මගින් පවත්වනු ලබන පහත දැක්වෙන ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා බඳවා ගැනීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන රෝහල් හා ආයතනවල සේවයේ නියුතු සුදුසුකම් සපුරා තිබෙන හෙද නිලධාරී /නිලධාරිනියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02.

පාඨමාලාව	තෝරා ගන්නා ක්‍රමය	අයදුම්කළ හැක්කේ	ආදර්ශ අයදුම්පතේ ආකෘතිය
ඉගැන්වීම සහ අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නඹු කර්මය / මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව	පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට නියමිත සංඛ්‍යාවෙන් 50% ක් සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගයකින් හා සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත	ස්ත්‍රී පුරුෂ දෙපාර්ශවයට ම අයදුම්කළ හැක	ඇමුණුම - 01
	පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට නියමිත සංඛ්‍යාවෙන් 50% ක් ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත හා ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත		ඇමුණුම - 02

**03. සුදුසුකම්:**

අයදුම්කරුවන් පහත සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතු ය.

1. II ශ්‍රේණියේ, I ශ්‍රේණියේ හෝ අධි ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වීම.
2. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වකුලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඩුවමක් ලබා නොතිබිය යුතු ය.
3. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම්කර තිබීම.
4. වයස අවුරුදු 48 නොඉක්මවා තිබීම.

**04. පුහුණුවට තෝරා ගන්නා අන්දම:**

අ) මෙම පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට නියමිත සංඛ්‍යාවෙන් 50% ක් සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගයේ ලබා ගන්නා ලකුණුවල කුසලතාව මත සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මඟින් තෝරා ගනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ඉහත 03 හි දක්වා ඇති සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනට සම්පූර්ණ කර තිබේ ද යන්න පරීක්ෂා කරනු ලැබේ. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පවතින පහසුකම් හා පුහුණු කිරීමේ ධාරිතාව ද සැලකිල්ලට ගෙන **2022.12.31** දින වන විට නව තනතුරු ඇතිවීම මත හෝ නිලධාරීන්ගේ උසස්වීම් හෝ නිලධාරීන් විශ්‍රාම ගැන්වීම හේතුවෙන් ඇතිවන පුරප්පාඩු සැලකිල්ලට ගෙන, අවශ්‍යතාවය පරිදි පුහුණුවට බඳවා ගන්නා සංඛ්‍යාව හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන්/ අයදුම්කාරියන්ගේ සංඛ්‍යාව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ඇත.

ආ) මෙම පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට සිටින සංඛ්‍යාවෙන් 50%ක් ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකින් තෝරා ගනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ඉහත 03 හි දක්වා ඇති සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනට සම්පූර්ණ කර තිබේ ද යන්න පරීක්ෂා කරනු ලබන අතර, අනු අංක 06 මඟින් දැක්වෙන ලකුණු පටිපාටිය පදනම් කරගෙන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ලකුණු ලබා දෙනු ඇත.

පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පවතින පහසුකම් හා පුහුණු කිරීමේ ධාරිතාව ද සැලකිල්ලට ගෙන **2022.12.31** දින වන විට නව තනතුරු ඇතිවීම මත හෝ නිලධාරීන්ගේ උසස්වීම් හෝ නිලධාරීන් විශ්‍රාම ගැන්වීම හේතුවෙන් ඇතිවන පුරප්පාඩු සැලකිල්ලට ගෙන, අවශ්‍යතාවය පරිදි පුහුණුවට බඳවා ගන්නා සංඛ්‍යාව හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් / අයදුම්කාරියන්ගේ සංඛ්‍යාව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ඇත. අයදුම්කරුවන් හෙද සේවයේ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවයේ අනුපිළිවෙලට සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ඇත. ඉහත 03 මඟින් දැක්වෙන සුදුසුකම් සපුරාලන හා ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ඉහළ ම ලකුණු ලබා ගන්නා නිලධාරීන් අතුරින් පුහුණුවට අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව තෝරා ගනු ලැබේ.

**05. සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය පිළිබඳ විස්තර:**

අයදුම්කරුවන් තමා අයදුම්කරන භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගය සඳහා පෙනී සිටිය යුතු ය. එම භාෂා මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ. සියලු ම අයදුම්කරුවන් නියමිත ප්‍රශ්න පත්‍ර සියල්ල ම සමත් විය යුතු ය.

**උපලේඛනය IV**

ප්‍රශ්න පත්‍රය	විෂය නිර්දේශය	කාලය	මුළු ලකුණු	සමත් ලකුණු
සරල වාක්‍ය රචනය	මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා වාක්‍ය රචනයක් ලිවීම ඇතුළත් වේ.	පැය 01	100%	40%
හෙදකම පිළිබඳ කාලීන ප්‍රවණතා	කාලීන වශයෙන් හෙද නිලධාරියෙකු විසින් පොදු හෙදකම පිළිබඳව ලබා තිබෙන දැනුම පරීක්ෂා කර බැලීම	පැය 02	100%	40%
ඉංග්‍රීසි භාෂාව	අ.පො.ස (සා.පෙළ) මට්ටමේ ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.	පැය 01 1/2	100%	40%



**06. ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත බඳවා ගැනීමේ ලකුණු පටිපාටිය:**

ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය හා වින්දනාකර්මය/මානසික හෙදකම අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව මත බඳවා ගැනීමේ ලකුණු පටිපාටිය පහත දැක්වේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී මෙම ලකුණු පටිපාටියට අදාළ ව ලකුණු ලබාදී, ඉහළ ම ලකුණු ලැබුවන් අතුරින් අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව පුහුණුවට අනුයුක්ත කරනු ඇත.

**උපලේඛනය V**

ජ්‍යෙෂ්ඨතාව අධි ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා - වසරකට ලකුණු 05 බැගින් I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා - වසරකට ලකුණු 04 බැගින් II ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා - වසරකට ලකුණු 03 බැගින්		උපරිම ලකුණු <b>80</b>
කුසලතාව		උපරිම ලකුණු <b>20</b>
(i)	විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගන්නා ලද උපාධියක් සඳහා	ලකුණු <b>05</b>
(ii)	සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් පිළිගනු ලබන ආයතනයකින් විෂය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ව ලබාගත් ඩිප්ලෝමාවක් සඳහා (මාස 06 කට හෝ පැය 720 කට නොඅඩු) මෙහිදී සූතිකා පුහුණු සහතිකයකට හෝ මානසික හෙදකම පුහුණු සහතිකයකට හෝ මානසික හෙදකම පුහුණු සහතිකයකට ලකුණු ලබාදෙනු නොලැබේ.	ලකුණු <b>03</b>
(iii)	විශේෂ ක්‍රියාකාරකම් ලකුණු ලබා දෙන විශේෂ ක්‍රියාකාරකම් පහත දක්වා ඇත. 1. විෂයානුබද්ධ පර්යේෂණ, නිබන්ධන හා පුවත්පත් සඟරා ආදියට සපයන ලද ලිපි - (උපරිම ලකුණු 02) 2. පුහුණු වැඩසටහන් මෙහෙයවීම /සම්බන්ධීකරණය - (උපරිම ලකුණු 02) 3. පුහුණු වැඩමුළු/සම්මන්ත්‍රණ (දේශීය/විදේශීය) සඳහා සහභාගි වීම - (උපරිම ලකුණු 02) 4. ප්‍රශංසා (පොදු 230 B ආකෘතිය අනුව වන ප්‍රශංසා සඳහා පමණක්) - (උපරිම ලකුණු 02) 5. සුවිශේෂී සේවා සැපයීම-ස්වාභාවික/හදිසි/ත්‍රස්ත විපතේදී සේවා සැපයීම - (උපරිම ලකුණු 01) 6. තොරතුරු තාක්ෂණය හා ඉංග්‍රීසි පිළිබඳ හැකියාව - (උපරිම ලකුණු 02) 7. සිංහල/දෙමළ භාෂා පිළිබඳ හැකියාව (සිංහල මාධ්‍යයෙන් සේවයට බැඳුණු නිලධාරීන්ට දෙමළ භාෂාවට ද, දෙමළ මාධ්‍යයෙන් සේවයට බැඳුණු නිලධාරීන්ට සිංහල භාෂාවට ද ලකුණු ලබාදෙනු ඇත) (උපරිම ලකුණු 01) (එක් සහතිකයකට/ලිපියකට/ප්‍රශංසාවකට ලකුණු 01 බැගින් ලබාදෙනු ලැබේ.	ලකුණු <b>12</b>
	එකතුව	ලකුණු <b>100</b>

**07. අයදුම්කළ යුතු පිළිවෙල :**

(1). මෙහි ඒ ඒ ධාරාවන් යටතේ ඇමුණුම් අංක 01 හා 02 යටතේ දැක්වෙන ආකෘති අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතු අතර, සෑම අයදුම්පතක් ම පිටපත් දෙකකින් (02 කින්) යුතු ව ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. (අදාළ අයදුම්පත් [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවිය ඔස්සේ බාගත කළ හැකි වේ).

(2) අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ට 2023.03.02 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල අදාළ කොටුවේ සිය නිර්දේශය සඳහන් කර 2023.03.17 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු ය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01  
හෙද පාලන ශාඛාව,  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
385,  
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
සුවසිරිපාය,  
කොළඹ 10.

(3) ආයතන ප්‍රධානියා විසින් අදාළ අයදුම්පත් යොමු කිරීමේදී අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති සියලු ම අයදුම්කරුවන්ගේ නාම ලේඛනයක් සහිතව ආවරණ ලිපියක් මගින් අයදුම්පත් යොමු කළ යුතු ය. සීමිත ලිඛිත හා ජ්‍යෙෂ්ඨතාව පුහුණුව සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත් අංශ අනුව වෙනම ආවරණ ලිපි මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

(4) නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිම හේතුවක් මත භාරගනු නොලැබේ. නියමිත ආකෘති පත්‍ර ප්‍රකාරව පිළියෙල කර නොගත් අයදුම්පත් හා සුදුසුකම් නොමැති අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකිරීමට ආයතන ප්‍රධානියා වග බලා ගත යුතු ය. නියමිත ආකෘති පත්‍ර ප්‍රකාරව පිළියෙල කර නොගත් අයදුම්පත්, සුදුසුකම් නොමැති අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත්, අඩුපාඩු සහිත අයදුම්පත් හා නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

**08. විභාග ගාස්තු:**

විභාගය සඳහා පෙනී සිටින සියළුම අයදුම්කරුවන් රු:1000/- ක ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතු වේ. අදාළ මුදල ලංකා බැංකුව, තැප්‍රොබෙන් ශාඛාවේ අංක 7040244 දරණ “සෞඛ්‍ය ලේකම්- විභාග ගාස්තු රැස් කිරීම” ගිණුමට බැර කර අදාළ ලදුපත අයදුම්පතෙහි අදාළ කොටුව තුළ ඇලවිය යුතු ය. එම ගාස්තු කවර හේතුවක් නිසාවත් ආපසු නොගෙවන අතර වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමට ද ඉඩදෙනු නොලැබේ. ලිඛිත තරඟ විභාගයට හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට අයදුම්කරුවන් තම වියදමින් පැමිණ පෙනී සිටිය යුතු ය. මේ සඳහා රාජකාරි නිවාඩු අනුමත කරනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පැමිණෙන අවස්ථාවේ දී සියලු ම අයදුම්කරුවන් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි හෙදියන් විය යුතු ය.

**09. අනන්‍යතාවය තහවුරු කිරීම:**

විභාග අපේක්ෂකයින් විභාග ශාලාධිපතිට ඒත්තු යන පරිදි ස්වකීය අනන්‍යතාවය ඔප්පු කළ යුතු ය. ඒ සඳහා පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරන ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය හෝ වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය අතුරෙන් කුමක් හෝ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.



10. ගිවිසුම:

පුහුණුවට තෝරා ගන්නා නිලධාරීන් පුහුණු පාඨමාලාව අත් නොහැර සාර්ථකව හදාරන බවටත්, එම පුහුණුව නිම කිරීමෙන් පසු 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත් කර සේවා අවශ්‍යතාවය මත දිවයින තුළ ඕනෑම සේවා ස්ථානයකට අනුයුක්ත කළහොත් එකී පත්වීම් දිනයේ සිට සති දෙකක (02) කාලයක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවයට වාර්තා කරන බවට සෞඛ්‍ය ලේකම් හෝ ඔහු විසින් බලය පවරනු ලබන නිලධරයෙකු සමඟ ගිවිසුමකට භා රු. එක් ලක්ෂ පනස් දහසක (රු.150,000) ඇපකරයකට ඇතුළත් විය යුතු ය.

11. වෙනත් :

- I. අයදුම්පත්වල දී තිබෙන තොරතුරු සාවද්‍ය බව පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඔවුන් සම්බන්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලබන අතර, ඔවුන් වහාම පුහුණුවෙන් ඉවත් කරනු ලැබේ.
- II. වක්‍රලේඛයේ අඩංගු කරුණු, සුදුසුකම් ඇති සියලුම නිලධාරීන්ට දැන ගැනීමට සැලැස්වීම සියලු ම ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් වේ.
- III. මෙම වක්‍රලේඛය මගින් මේ වනවිට බලාත්මකව පවතින ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ විධිවිධානවලට හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නියෝගවලට අනුකූලව පුහුණුවට බඳවා ගනු ලබන අතර, පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට අදාළව සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වන අවස්ථාවේ හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාව සංශෝධනයකට ලක් වී තිබුණහොත් සංශෝධිත ව්‍යවස්ථාවේ විධිවිධානවලට අනුකූලව පුහුණුවට බඳවා ගනු ඇත.
- IV. පුහුණුවට බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම වක්‍රලේඛය මගින් ආවරණය නොවන යම් ගැටලු සහගත කරුණක් උද්ගත වුවහොත් හෝ පුහුණුවට බඳවා ගන්නා සංඛ්‍යාව සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ තීරණය අවසන් තීරණය වේ.
- V. ඉහත විධිවිධාන යටතේ අයදුම් කිරීමට කැමති අයදුම්කරුවන් පමණක් තම ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
- VI. මෙම වක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් සිංහල පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

එස්.ජනක ශ්‍රී වන්දගුප්ත  
 ලේකම්  
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

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

සිංහල	
දෙමළ	
ඉංග්‍රීසි	

ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නාශිකර්මය / මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව සඳහා බඳවා ගැනීම (සීමිත ලිඛිත තරඟ විභාගය).

01 (කොටස) : අදාළ නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

1. මූලකුරු සමග අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-


2. සම්පූර්ණ නම (රාජ්‍ය භාෂාවෙන්) :-


3. උපන් දිනය:-

--	--	--	--	--	--	--	--

4. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-

--	--	--	--	--

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. දුරකතන අංකය :-

I. පෞද්ගලික :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. රාජකාරි :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. I. වර්ථමාන සේවා ස්ථානය:- .....

II. එම සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය:- .....

8. අ. හෙද නිලධාරියකු වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලද දිනය:- .....

ආ . i. 11 ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :- .....

ii. 1 ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-.....

iii. අධි ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

iv. 2023.03.02 දිනට සේවා කාලය (පුහුණු කාලය හැර) :-

අවු 

--	--

 මාස 

--	--

 දින 

--	--

9. ලබා ඇති ඉහළ ම අධ්‍යාපන සුදුසුකම:- .....

10. I. හෙද නිලධාරියෙකු/ නිලධාරිනියක ලෙස හෙද සභාවේ/ වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද? .....

11. එසේ නම් ලියාපදිංචි අංකය :- .....

11. 1. සුනිකා පුහුණුව ලබා තිබේ ද? :- .....  
 (හෙද නිලධාරීන්ගේ සඳහා පමණක් අදාළ වේ)  
 11. එසේ නම් වින්තලුවක් ලෙස ලියාපදිංචි වූ දිනය :- .....
12. මානසික හෙද පුහුණුව ලබා තිබේ ද? :-.....  
 (හෙද නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)
13. අ. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:- .....  
 ආ. විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන දිස්ත්‍රික්කය :- .....  
 (ඔබ ඉල්ලුම් කරන ලද දිස්ත්‍රික්කයෙන් ප්‍රමාණවත් අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාවක් ඉදිරිපත් වී නොමැති නම් ආසන්නතම දිස්ත්‍රික්කයට අනුයුක්ත කරණු ලැබේ.)  
 ඇ. විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය:- .....
14. නිලධාරියා/ නිලධාරීන්ගේ ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද? :-.....  
 අ. එසේ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව : .....  
 ආ. ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව : .....  
 ඇ. සේවා කඩවීම් තිබේ නම් කාල සීමාව : .....
15. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් තිබේ ද? :-.....  
 අ. එසේ විනය පරීක්ෂණ තිබේ නම් වරද කළ දිනය: .....  
 ආ. වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ ද?.....  
 ඇ. වෝදනා පත්‍ර නිකුත් කළ දිනය: .....  
 ඇ. විනය නියෝග ලබා දී තිබේ ද: .....  
 ඉ. ලබා දී ඇති දඩුවම: .....
16. I. විභාග ගාස්තු ලෙස රු.1000/= මුදල ගෙවා ඇති / නැති බව:-.....  
 II. මුදල් ගෙවූ ශාඛාව:-.....

රු.1000/- ක විභාග ගාස්තු ගෙවූ බැංකු ලදුපත මෙහි  
අලවන්න

17. අයදුම්කරුගේ සහතිකය
- මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,
- I. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරන අතර, මෙම විභාගය සඳහා රු ..... ක විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- II. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාව අනුව මෙම විභාගය සඳහා මා නුසුදුස්සෙකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාග අපේක්ෂාවය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :- .....  
 (අයදුම්කරුගේ අත්සන)



(02) කොටස : විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ සහතිකය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ සේවයේ නියුතු .....  
 මයා/මිය/මෙනෙවිය 11 ශ්‍රේණිය / 1 ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි/ නිලධාරිනිය සතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටු කරන බව නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය (විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

(03) කොටස : නිවාඩු විෂය භාර නිලධාරි විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

නිලධාරියා/නිලධාරිනිය ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද ? .....

අ. එසේ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව : .....

ආ. ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව : .....

ඇ. සේවා කඩවීම් තිබේ නම් කාල සීමාව : .....

(අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු සම්බන්ධ ලිපිවල සහතික කරන ලද පිටපත් මේ සමඟ අමුණා ඉදිරිපත් කරන්න.)

.....මයා/මිය/මෙනෙවිය ගේ නිවාඩු පිළිබඳ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දිනය (නිවාඩු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන)

(04) කොටස : I. හෙද නිලධාරින්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

I. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද ? :

අ. එසේ විනය පරීක්ෂණ තිබේ නම් වරද කළ දිනය: .....

ආ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ ද?.....

ඇ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කළ දිනය: .....

ඈ. විනය නියෝග ලබා දී තිබේ ද?: .....

ඉ. ලබා දී ඇති දඩුවම: .....

(අදාළ ලිපිවල සහතික කරන ලද පිටපත් මේ සමඟ අමුණා ඉදිරිපත් කරන්න.)

II. පහත වර්ෂවල සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් උපයාගෙන තිබේ ද යන වග :

(එසේ උපයා ගෙන තිබේ නම් හොඳයි හෝ ඉතා හොඳයි ලෙස හෝ සඳහන් කරන්න)

2017.....	2020.....
2018.....	2021.....
2019 .....	2022.....



III. වැටුප් වර්ධක දිනය: .....

පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද යන වග:

(වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ නම් ඔව් හෝ නැත ලෙස හෝ සඳහන් කරන්න)

2017 .....	2020.....
2018.....	2021.....
2019.....	2022.....

..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අයදුම්පතේ 01 කොටසේ අංක 01 සිට 17 දක්වා අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය විසින් දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දිනය (හෙද නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන)

(05) කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

..... මයා/මිය/මෙනෙවිය 11 ශ්‍රේණිය / 1 ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි. අයදුම් පත නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය (පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

(06) කොටස : ආයතන ප්‍රධානීගේ නිර්දේශය :-

..... මයා/මිය/මෙනෙවිය 11 ශ්‍රේණිය / 1 ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි. අයදුම් පත නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය (ආයතන ප්‍රධානීගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය හා වින්දනාකර්මය / මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 1/2 ක විජලෝමා සායමාලාව සඳහා බඳවා ගැනීම - (ජ්‍යෙෂ්ඨතාව හා කුසලතාව).

01 (කොටස) : අදාළ නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

1 මූලකුරු සමග අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-


2 සම්පූර්ණ නම (රාජ්‍ය භාෂාවෙන්) :-


3 උපන් දිනය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6 දුරකතන අංකය :-

I. පෞද්ගලික :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. රාජකාරි :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. I. වර්ථමාන සේවා ස්ථානය :- .....

II. එම සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය :- .....

8. අ. හෙද නිලධාරියකු වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලද දිනය :-.....

ආ. i. 11 ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

ii. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

iii. අධි ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

iv. 2023.03.02 දිනට සේවා කාලය (පුහුණු කාලය හැර) :-

අවු			මාස			දින		
-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--

9. ලබා ඇති ඉහළ ම අධ්‍යාපන සුදුසුකම:- .....

10. I. හෙද නිලධාරියකු/ නිලධාරිනියක ලෙස හෙද සභාවේ/ වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද? .....

II. එසේ නම් ලියාපදිංචි අංකය :- .....

11. I. සුතිකා පුහුණුව ලබා තිබේද? :- .....

(හෙද නිලධාරිනියන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

II. එසේ නම් වින්දනාවක් ලෙස ලියාපදිංචි වූ දිනය :- .....

12. මානසික හෙද පුහුණුව ලබා තිබේද? :-.....

(හෙද නිලධාරින් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)



13. අ. සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටින මාධ්‍යය :- .....

ඇ. තොරතුරු යොමු කළ යුතු ලිපිනය:- .....

.....

14. නිලධාරියා/නිලධාරිනිය ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද? :-.....

අ. එසේ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව : .....

ආ. ප්‍රසූත නිවාඩුවලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව : .....

ඇ. සේවා කඩවීම් තිබේ නම් කාල සීමාව : .....

15. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් තිබේ ද ? :.....

අ. එසේ විනය පරීක්ෂණ තිබේ නම් වරද කළ දිනය: .....

ආ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේද? .....

ඇ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කළ දිනය: .....

ඇ. විනය නියෝග ලබා දී තිබේද: .....

ඉ. ලබා දී ඇති දඩුවම: .....

16. ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවරදි බව සහතික කරමි.

දිනය :- .....

(අයදුම්කරුගේ අත්සන)

(02) කොටස : විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ සහතිකය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ සේවයේ නියුතු .....

මයා/මිය/මෙතෙවිය II ශ්‍රේණිය / I ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි/නිලධාරිනිය සතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටු කරන බව නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය (විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

(03) කොටස : නිවාඩු විෂය භාර නිලධාරි විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය

නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද ? .....

අ. එසේ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව : .....

ආ. ප්‍රසූත නිවාඩු වලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව : .....

ඇ. සේවා කඩවීම් තිබේ නම් කාල සීමාව : .....

(අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු සම්බන්ධ ලිපිවල සහතික කරන ලද පිටපත් මේ සමඟ අමුණා ඉදිරිපත් කරන්න.)

..... මයා/ මිය /මෙතෙවිය හෙද නිලධාරි / නිලධාරිනියගේ නිවාඩු පිළිබඳ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි

.....

දිනය (නිවාඩු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන)

(04) කොටස : 1. හෙද නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරීන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

- I. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද? : .....
- අ. එසේ විනය පරීක්ෂණ තිබේ නම් වරද කළ දිනය: .....
- ආ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ ද .....
- ඇ. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කළ දිනය: .....
- ඈ. විනය නියෝග ලබා දී තිබේ ද?: .....
- ඉ. ලබා දී ඇති දඩුවම: .....
- ( අදාළ ලිපිවල සහතික කරන ලද පිටපත් මේ සමඟ අමුණා ඉදිරිපත් කරන්න.)

II. පහත වර්ෂවල සතුවූ දායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් උපයාගෙන තිබේ ද යන වග :  
(එසේ උපයා ගෙන තිබේ නම් හොඳයි හෝ ඉතා හොඳයි ලෙස හෝ සඳහන් කරන්න)

2017.....	2020.....
2018.....	2021.....
2019.....	2022.....

III. වැටුප් වර්ධක දිනය: .....

පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද යන වග:

(වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ නම් ඔව් හෝ නැත ලෙස හෝ සඳහන් කරන්න)

2017 .....	2020.....
2018.....	2021.....
2019.....	2022.....

..... මයා/මිය/මෙනෙවියගේ  
පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අයදුම්පතේ අංක 01 කොටසේ අංක 01 සිට 15 දක්වා අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය විසින් දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය ..... (හෙද නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන)

(05) කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

..... මයා/මිය/මෙනෙවිය 11 ශ්‍රේණිය / 1 ශ්‍රේණිය/අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි. අයදුම් පත නිර්දේශ කරමි.

දිනය ..... (පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

(06) කොටස : ආයතන ප්‍රධානීගේ නිර්දේශය :-

..... මයා/මිය/මෙනෙවිය 11 ශ්‍රේණිය / 1 ශ්‍රේණිය / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී/ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

දිනය ..... (ආයතන ප්‍රධානීගේ 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

මගේ අංකය )  
எனது இல ) NA/04/PBS/12/2021  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி ) 2023.02. 09  
Date )

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : 02 – 30/2023

இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம்  
கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர்  
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும்  
அனைத்து போதனா வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்  
அனைத்து பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்  
விசேட திட்ட பணிப்பாளர்கள் மற்றும் உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்

உயர் கற்கை தாதியர் பயிற்சிக்கான ஆட்சேர்ப்பு – 2023

கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதங்கள்) மற்றும் மருத்துமாதா விடயம் / உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் (06 மாதங்கள்) அடங்கலாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறி.

உயர் கற்கை தாதியர் பாடசாலையினால் நடாத்தப்படும் பின்வரும் டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு தகுதியானவர்களை ஆட்சேர்ப்பதற்கு சுகாதார அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் சேவையாற்றும் தகைமைகளைக் கொண்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02.

கற்கை நெறி	தெரிவு செய்யும் முறை	விண்ணப்பிக்க தகுதியானவர்கள்	விண்ணப்பிக்க வேண்டிய மாதிரிப்படிவம்
கற்பித்தல் மற்றும் கண்காணிப்பு (12 மாதங்கள்) மற்றும் மாதா விடயம் / உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் (06 மாதங்கள்)	பயிற்சிக்கு இணைப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் எண்ணிக்கையில் 50% இனை மட்டுப்படுத்தப்பட்ட எழுத்து மூல போட்டிப் பரீட்சை மற்றும் பொதுவான நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகளுக்கு அமைய	ஆண் பெண் ஆகிய இரு பாலாரும்	இணைப்பு 01
அடங்கலாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறி	பயிற்சிக்காக இணைப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் எண்ணிக்கையில் 50% இனை சேவை மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையிலும், கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகளுக்கும் அமைய	விண்ணப்பிக்க முடியும்.	இணைப்பு 02

03. தகைமைகள் :

விண்ணப்பதாரிகள் பின்வரும் தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

1. II ஆம் தர, I ஆம் தர அல்லது சிறப்பு தர உத்தியோகத்தராக இருத்தல் வேண்டும்.
2. அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளுக்கு அமைய ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் அற்றவராக இருத்தல் வேண்டும்.



3. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுர்விற்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருட காலத்தினுள் திருப்திகரமான மட்டத்தை விடவும் மேற்பட்ட செயற்திறனை காட்ட வேண்டும்.

4. 48 வயதிற்கு மேற்படாதவராக இருத்தல் வேண்டும்.

**04. பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யும் முறை :**

a. இந்த பயிற்சிக்கு இணைப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் எண்ணிக்கையில் 50% இணை மட்டுப்படுத்தப்பட்ட எழுத்துமூல போட்டிப் பரீட்சையில் பெற்றுக்கொள்ளும் திறமையின் அடிப்படையில் பொதுவான நேர்முகப்பரீட்சையின் மூலம் தெரிவு செய்யப்படும். மேலே 03 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகள் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படும் தினத்திற்கு பூர்த்தி செய்துள்ளதா என்பது பற்றி நேர்முகப் பரீட்சையின் போது பரிசீலிக்கப்படும். உயர்கற்கை தாதியர் கல்லூரியில் நிலவுகின்ற வசதிகள் மற்றும் பயிற்சி வழங்குவதற்கான திறன் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு 2022.12.31 ஆம் திகதியாகும் போது புதிய பதவிகள் உருவாக்குதல் அல்லது உத்தியோகத்தர்களின் பதவியுயர்வுகள் அல்லது உத்தியோகத்தர்கள் ஓய்வு பெறுவதால் ஏற்படும் வெற்றிடங்கள் என்பவற்றை கருத்திற் கொண்டு, அவசியத்திற்கு ஏற்ப பயிற்சிக்கு இணைக்கப்பட வேண்டிய எண்ணிக்கைக்கு அமைய நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் தீர்மானிக்கப்படும்.

b. பயிற்சிக்காக இணைப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் எண்ணிக்கையில் 50% இணை சேவை மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையிலும், கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகள் என்பவற்றின் மூலம் தெரிவு செய்யப்படும். மேற்படி 03 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படும் தினத்திற்கு பூர்த்தி செய்துள்ளதா என்பது பற்றி நேர்முகப் பரீட்சையின் போது பரிசீலிக்கப்படும். தொடர் இலக்கம் 06 இன் ஊடாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள புள்ளித் திட்டத்தை அடிப்படையாகக்கொண்டு கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் போது புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.

உயர்கற்கை தாதியர் கல்லூரியில் நிலவுகின்ற வசதிகள் மற்றும் பயிற்சி வழங்குவதற்கான திறன் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு 2022.12.31 ஆம் திகதியாகும் போது புதிய பதவிகள் உருவாக்குதல் அல்லது உத்தியோகத்தர்களின் பதவியுயர்வுகள் அல்லது உத்தியோகத்தர்கள் ஓய்வு பெறுவதால் ஏற்படும் வெற்றிடங்கள் என்பவற்றை கருத்திற்கொண்டு, அவசியத்திற்கு ஏற்ப பயிற்சிக்கு இணைக்க வேண்டிய எண்ணிக்கைக்கு அமைய நேர்முகப்பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் தீர்மானிக்கப்படும். விண்ணப்பதாரிகள் தாதியர் சேவையில் கொண்டுள்ள சேவைமூப்பு கிரம வரிசை முறைப்படி நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவர். மேலே இலக்கம் 03 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை கொண்டுள்ள மற்றும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் போது அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் உத்தியோகத்தர்களில் பயிற்சிக்கு தேவையான எண்ணிக்கையினர் தெரிவு செய்யப்படுவார்கள்.

**05. மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பரீட்சை தொடர்பான விபரம் :**

விண்ணப்பதாரி தான் விண்ணப்பிக்கும் மொழியில் பரீட்சைக்கு தோற்ற வேண்டும். விண்ணப்பித்த மொழியை மாற்றம் செய்வதற்கு இடமளிக்கப்பட மாட்டாது. சகல விண்ணப்பதாரிகளும் சகல வினாப்பத்திரங்களிலும் சித்தியடைதல் வேண்டும்.

**உப அட்டவணை IV**

வினாப்பத்திரம்	பாடவிதானம்	நேரம்	மொத்த புள்ளி	சித்தியடைய வேண்டிய புள்ளி
எளிய வாக்கிய கட்டுரை	இதில் ஒரு வாக்கிய கட்டுரை எழுதுவதும் உள்ளடங்கும்.	01 மணித்தியாலம்	100%	40%
தாதியியல் தொடர்பான தற்கால போக்குகள்	தற்காலத்தில் தாதி உத்தியோகத்தர் பொது தாதியியல் தொடர்பாக கொண்டுள்ள அறிவை பரிசீலித்தல்	02 மணித்தியாலம்	100%	40%
ஆங்கில மொழி	க.பொ.த (சா.தர) மட்டத்தை கொண்ட வினாப்பத்திரம்	01½ மணித்தியாலம்	100%	40%



06. உயர் கற்கை தாதியர் பயிற்சிக்கு சேவை மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையிலான ஆட்சேர்ப்பின் போது புள்ளிகள் வழங்கப்படும் முறை

கற்பித்தலும் கண்காணிப்பும் மற்றும் மருத்துவமாதது விடயம்/ உளநலம் சார்ந்த மருத்துவம் அடங்கலாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு சேவை மூப்பு மற்றும் திறமை அடிப்படையிலான ஆட்சேர்ப்பின் போது புள்ளிகள் வழங்கப்படும் முறை கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. நேர்முகப்பரீட்சையின் போது இப்புள்ளி வழங்கும் திட்டத்திற்கு அமைய புள்ளிகள் வழங்கி, அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் விண்ணப்பதாரிகளுள் தேவையான எண்ணிக்கையினரை பயிற்சிக்காக ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும்.

**உப அட்டவணை V**

சேவை மூப்பு		அதிகூடிய புள்ளிகள் 80
அதி தரத்தின் சேவைக் காலத்திற்கு	- ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம்	
I ஆம் தரத்தின் சேவைக் காலத்திற்கு	- ஒரு வருடத்திற்கு 04 புள்ளிகள் வீதம்	
I ஆம் தரத்தின் சேவைக் காலத்திற்கு	- ஒரு வருடத்திற்கு 03 புள்ளிகள் வீதம்	
திறமை		அதிகூடிய புள்ளிகள் 20
(i)	பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பட்டமொன்றுக்கு	05 புள்ளிகள்
(ii)	சுகாதார செயலாளரினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிறுவனமொன்றில் இருந்து விடயத்துறைக்கு உரித்தாக பெற்றுக்கொண்ட டிப்ளோமா (06 மாதங்களுக்கு அல்லது 720 மணித்தியாலங்களுக்கு)	03 புள்ளிகள்
(iii)	சிறப்பு செயற்பாடுகள் சிறப்பு செயற்பாடுகள் 02 புள்ளிகள் வீதம் வழங்கப்படுவதுடன், புள்ளிகள் வழங்கப்படும் சிறப்பு செயற்பாடுகள் பின்வருமாறு a. விடயம்சார் ஆய்வுகள், ஆய்வு கட்டுரைகள் மற்றும் பத்திரிகைகள், சஞ்ஜிகைகளுக்கு வழங்கியுள்ள ஆக்கங்கள் (02 புள்ளிகள்) b. பயிற்சித்திட்டங்களை நெறிப்படுத்தல் / ஒருங்கிணைத்தல் (02 புள்ளிகள்) c. பயிற்சி பட்டறைகள் / மாநாடுகளில் (உள்நாட்டு/சர்வதேச) பங்கேற்பு (02 புள்ளிகள்) d. பாராட்டுகள் (பொது 230 B படிவத்திற்கு அமைவான பாராட்டுகளுக்கு மட்டும்) (02 புள்ளிகள்) e. சிறப்பு பணிகள் செய்திருத்தல் -இயற்கை/அவசர/பயங்கரவாத இடர்களின் போது சிறப்பு பணிகள் செய்திருத்தல் (02 புள்ளிகள்) f. தகவல் தொழில்நுட்பம் மற்றும் ஆங்கலம் தொடர்பான அறிவு (02 புள்ளிகள்) (ஒரு சான்றிதழ்க்கு/ஆவணத்திற்கு/பாராட்டுக்கு 01 புள்ளி வீதம் ஒரு ஆக்கத்திற்கு அதிகபட்சம் 02 புள்ளிகள்) 7. சிங்களம் / தமிழ் மொழி தொடர்பான அறிவு (சிங்கள மொழியில் சேவைக்கு இணைந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கு தமிழ் மொழிக்கும், தமிழ் மொழியில் சேவைக்கு இணைந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கு சிங்கள மொழிக்கும் புள்ளிகள் வழங்கப்படும்) (அதிகூடிய புள்ளி 01)	12 புள்ளிகள்
மொத்தம்		புள்ளிகள் 100

**07. விண்ணப்பிக்கும் முறை :**

- (1). இங்கு ஒவ்வொரு பிரிவின் கீழும் இணைப்பு 01 மற்றும் இணைப்பு 02 இன் கீழ் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பங்கள் அனைத்தும் இரண்டு பிரதிகளுடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். (உரிய விண்ணப்பம் [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) எனும் சுகாதார அமைச்சின் உத்தியோகப்பூர்வ இணையத்தளத்தினூடாக பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.)



- (2). விண்ணப்பதாரிகள் தமது விண்ணப்பங்களை உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு 2023.03.02 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் உரிய இடத்தில் தமது பரிந்துரையைக் குறிப்பிட்டு, 2023.03.17 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் இந்த அலுவலகத்திற்கு கிடைக்கக் கூடியவாறு பின்வரும் முகவரிக்கு பதிவுத் தபால் மூலம் அனுப்ப வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01  
தாதியர் நிர்வாக கிளை  
சுகாதார அமைச்சு  
385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை  
சுவசிறிபாய  
கொழும்பு 10.

- (3). நிறுவனத் தலைவரினால் விண்ணப்பங்கள் அனுப்பும் போது விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பித்த சகல விண்ணப்பதாரர்களினதும் பெயர் பட்டியல் அடங்கிய இணைப்புக்கடிதத்துடன் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். மட்டுப்படுத்தப்பட்ட எழுத்துமூல போட்டிப்பரீட்சை மற்றும் சேவைமூப்பு அடிப்படையில் பயிற்சிக்காக சமர்ப்பித்துள்ள விண்ணப்பங்களை பிரிவுகளுக்கு ஏற்ப தனித்தனி இணைப்புக் கடிதங்களின் ஊடாக சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- (4). உரிய திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்கள் எக்காரணம் கொண்டும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட மாட்டாது. உரிய விண்ணப்பத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தகைமையற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பிக்காதிருத்தல் நிறுவனத் தலைவரின் பொறுப்பாகும். உரிய விண்ணப்பத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள், தகைமையற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எவ்வித முன் அறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

#### 08. பரீட்சைக்கட்டணம்:

முதற்தடவையாக தோற்றுவதாயின் பரீட்சை கட்டணங்களில் இருந்து விடுவிக்கப்படும். ஏனைய அனைத்து அமர்வுகளுக்கும் 1000/- கட்டணமாக செலுத்த வேண்டும். விண்ணப்பதாரிகள் உரிய கட்டணத்தை இலங்கை வங்கியில் தப்ரோபேன் கிளையில் 7040244 எனும் “சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் - பரீட்சைக்கட்டணம் அறவிடல்” எனும் கணக்கிலக்கத்திற்கு செலுத்தி பெற்றுக்கொண்ட பற்றுச்சீட்டை மாதிரி விண்ணப்பப்படிவத்தில் உரிய கூட்டினுள் கழராதவாறு ஒட்டுதல் வேண்டும். இக்கட்டணம் எக்காரணத்தைக் கொண்டும் மீண்டும் திருப்பிதர மாட்டாது என்பதுடன், வேறு பரீட்சைகளுக்காக மாற்றம் செய்வதற்கும் இடமளிக்கப்பட மாட்டாது. விண்ணப்பதாரிகள் எழுத்துப்பரீட்சை மற்றும் நேர்முகப்பரீட்சைகளுக்கு தமது செலவில் வர வேண்டும். இதற்காக கடமை விடுமுறை வழங்கப்படும். நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றும் போது விண்ணப்பதாரிகள் அனைவரும் இலங்கை மருத்துவ சபையில்/ இலங்கை தாதியர் சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட தாதியராக இருத்தல் வேண்டும்.

#### 09. ஆள் அடையாளத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

பரீட்சாத்திகள் பரீட்சை மண்டப பொறுப்பாளர் திருத்தியடையும் வகையில் தமது ஆளடையாளத்தை உறுதி செய்தல் வேண்டும். அதற்காக ஆட்பதிவு திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்ட தேசிய அடையாள அட்டை அல்லது செல்லுபடியாகும் கடவுச்சீட்டு அல்லது செல்லுபடியாகும் சாரதி அனுமதிப்பத்திரம் ஆகியவற்றில் ஏதாவதொன்றை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

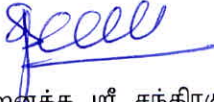
#### 10. ஒப்பந்தம் :

பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்வதாகவும், அப்பயிற்சியை நிறைவு செய்த பின்னர் I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமித்து சேவை அவசியத்திற்கு ஏற்ப நாட்டின் எந்தவொரு சேவை நிலையத்திற்கும் நியமிக்கப்படுமிடத்து அந்நியமன தினத்தில் இருந்து இரு (02) வாரங்களுக்குள் உரிய பதவியில் சேவைக்கு சமூகமளிப்பதாக சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் ஒப்பந்தம் ஒன்றிற்கும் மற்றும் ரூபா ஒரு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம் (ரூ 150,000) பிணை ஒன்றிற்கும் வருதல் வேண்டும்.



11. ஏனையவை:

- I. விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் உண்மைக்கு புறம்பானவை என பின்னர் கண்டறியப்பட்டால், அவர் தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதுடன், அவர் பயிற்சியிலிருந்தும் நீக்கப்படுவர்.
- II. இந்த சுற்றறிக்கையில் உள்வாங்கப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பாக தகைமை கொண்டுள்ள சகல உத்தியாகத்தர்களினதும் கவனத்திற்கு கொண்டு வருவது சகல நிறுவனத்தலைவர்களினதும் பொறுப்பாகும்.
- III. இச் சுற்றறிக்கையின் ஊடாக தற்போது அதிகாரத்தில் உள்ள இலங்கை தாதியர் சேவைப் பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகள் மற்றும் அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைக்கப்படுவதுடன், பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்வதற்கான நேர்முகப்பரீட்சை நடைபெறும் சந்தர்ப்பத்தில் தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பில் திருத்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பின் திருத்தப்பட்ட தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவர்.
- IV. பயிற்சிக்கு இணைத்தல் தொடர்பாக இச்சுற்றறிக்கையின் ஊடாக உள்ளடங்காத விடயங்களில் ஏதாவது சிக்கல்கள் தோன்றினால் அல்லது பயிற்சிக்கு இணைக்கப்படுபவர்களின் எண்ணிக்கை தொடர்பாக சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் தீர்மானமே இறுதித் தீர்மானம் ஆகும்.
- V. மேற்படி நியதிகளின் கீழ் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்க விரும்பும் விண்ணப்பதாரிகள் மாத்திரம் தமது நிறுவனத் தலைவரினுடாக விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- VI. சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் மொழிகளில் வெளியிடப்படும் இச்சுற்றறிக்கையில் மொழிகளுக்குகிடையே ஏதேனும் முரண்பாடுகள் எழும்பட்சத்தில் சிங்கள மொழி மூலமான அறிவித்தலே சரியானது என கொள்ளப்படும்.



எஸ். ஜனக்க ஸ்ரீ சந்திரகுப்த  
செயலாளர்  
சுகாதார அமைச்சு.

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

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/04/PBS/12/2021  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )

දිනය )  
திகதி ) 2023.02. 09  
Date )

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார் அமைச்சு  
Ministry of Health

General Circular Letter Number: - 02 - 30/2023

Deputy Director General, National Hospital of Sri Lanka  
Director, National Hospital, Kandy  
All Directors of Teaching Hospitals  
All Directors of General Hospitals under the Line Ministry  
Directors of Specialized Campaigns and Heads of Institutions concerned

**Recruitment to the Post Basic Nursing Training for 1 ½ Diploma Course which contains Teaching and Supervision (12 months) and Midwifery / Psychiatric Nursing (06 months) 2023.**

Applications are called from eligible Nursing Officers (Male / Female) serving in hospitals and institutes under the Ministry of Health for the following diploma course conducted by the Post Basic Nursing School.

02.

Course	Method of Selection	Eligible Persons	Format of the Specimen form of application
1 ½ year Diploma Course containing Teaching & Supervision (12 months) and Midwifery/ Psychiatric Nursing (06 months)	50 % of recruits will be selected on the results of a limited competitive examination and a general interview	Both male and female officers may apply	Annexure - 01
	50% of recruits will be selected on the seniority and merit and on the results of a structured interview		Annexure - 02

03. Qualifications

Applicants should have satisfied following qualifications

1. Should be an officer in Grade II, Grade I or Supra Grade.
2. Should not have been subject to a disciplinary punishment as per the provisions set out in Public Service Commission Circular No 01/2020.



3. Should have shown a performance above the satisfactory level during the period of five (05) years immediately prior to the date of promotion in terms of the approved scheme of performance appraisal.
4. Should not be above 48 years of age.

#### 04. Method of Selection for the Training

- a. Out of the number to be recruited, 50 % will be selected by a general interview based on the merit of marks obtained at the limited written competitive examination. At the interview, it will be checked whether the applicants have satisfied qualifications set out under above 03 as at the closing date of applications. Considering the available facilities and the training capacity of the Post Basic Nursing School and also the number of vacancies occurred as at 31.12.2022 due to creation of new posts or promotions or retirement of officers, the number of officers recruited on requirement and number of applicants called for the interview will be decided by the Secretary of the Ministry of Health.
- b. Out of the number to be recruited, 50% will be selected to the training by a structured interview. based on the seniority and merit, At the interview, it will be checked whether the applicants have satisfied the qualifications set out under above 03. At the structured interview, marks will be given based on the marking scheme set out under No. 06.

Considering the available facilities and training capacity of the Post Basic Nursing School and the number of vacancies occurred as at 31.12.2022 due to creation of new posts or promotions or retirement of officers, the number of officers recruited to the training on requirement and number of applicants called for the interview will be determined by the Secretary of Ministry of Health. Applicants will be called for the interview in the order of seniority in the Nursing Service. Number of applicants required for the training will be selected out of the applicants who satisfy the qualifications set out under above 03 and secure highest marks at the structured interview.

#### 05. Limited Written Competitive Examination :

Candidates should sit this examination in the language medium they applied. It will not be allowed to change the language medium later. Candidates should pass all prescribed question papers.

#### Schedule IV

Question Paper	Syllabus	Duration	Total Marks	Pass Marks
Simple Essay	Writing an essay	01 Hour	100%	40%
Current trends in Nursing	To check knowledge of Nursing Officers on current trends in general nursing	02 Hours	100%	40%
English Language	A question paper equal to the level of (O/L) Exmination.	1 ½ Hours	100%	40%

#### 06. Marking scheme for recritment to the Post Basic Nursing Training on Seniority and Merit basis.

Following is the marking scheme for recruitment on seniority and merit basis to 1 ½ year Diploma Course containing Teaching and Supervision and Midwifery/Psychiatric Nursing. At the interview, marks will be given according to the marking scheme below and the required number of officers will be recruited to the training out of the applicants who secure the highest marks.

## Schedule V

<b>Seniority</b> For period of service in Supra Grade – 05 Marks for each year in Supra Grade For period of service in Grade – I – 04 Marks for each year in Grade I For period of service in Grade – II – 03 Marks for each year in Grade II		Maximum marks 80
<b>Merit</b>		Maximum marks 20
(i)	A degree recognized by the University Grants Commission	05 marks
(ii)	Diploma in relevant to the subject area awarded by an institute recognized by the Health Secretary ( not less than 06 months or 720 hours) No marks will be given for the certificate in Midwifery Training or certificate in Psychiatric Nursing Training.	03 marks
(iii)	<b>Special Activities</b> The Special Activities for which marks will be awarded, are given below. <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Subject related research, thesis and articles written for newspapers or magazines - (Max. Marks – 02)</li> <li>b. Conduct/coordination of training programmes (Max. Marks – 02)</li> <li>c. Participation in training workshops/conferences (local/overseas) – (Max. Marks – 02)</li> <li>d. Commendations – only for the commendation made in form General 230 B – (Max. Marks – 02)</li> <li>e. Outstanding services rendered – rendering services in the situations of natural disaster/emergency/terrorism – (Max. Marks – 01)</li> <li>f. Information and Technology, Literacy and Proficiency in English – (Max. Marks – 02)</li> <li>g. Proficiency in Sinhala/Tamil language (Marks will be given to the officers who joined the service in Sinhala medium, for Tamil language and also, officers who joined the service in Tamil medium, for Sinhala language) (Max. Marks 01)</li> </ul> (One mark will be given for each certificate/article /commendation)	12 marks
Total		100 marks



## 07. Method of Application

1. The application should be prepared in compliance with the forms given under the Annexure -01 and Annexure – 02 and each application should be submitted in duplicate. (The relevant applications could be download from the [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) official website of the Ministry of Health).
2. Candidates should submit their applications to the respective Head of Institute on or before 02.03.2023. Heads of Institutions should mentioned their recommendation in the relevant cage of the applications which they receive and send by registered post to reach the following address on or before 17.03.2023.

Director (Admin) 01,  
Nursing Administration Branch,  
Ministry of Health,  
No.385,  
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,  
Suwasiripaya,  
Colombo 10.

3. Applications should be forwarded by a covering letter by the Head of Institute along with a list of all candidates. Applications submitted for the limited written competitive examination and on merit basis should be forwarded by separate covering letters.
4. Applications received after the closing date of applications, will not be accepted for any reason. Head of Institute should ensure not to submit applications which are not prepared in compliance with the prescribed form and the applications of the candidates who have not satisfied the qualifications. Applications which are not prepared in compliance with the prescribed form, applications with shortcomings and applications received after the prescribed date will be rejected without any notice.

## 08. Examination Fees

All Candidates who sit the examination are required to pay the examination fee of Rs. 1000/- . The said amount should be credited to the account “Health Secretary - Collection of Examination Fees No 7040244 of Bank of Ceylon, Taprobane Branch and the receipt obtained thus should be affixed in the relevant cage of the application. That amount will not be either refunded or transferred to any other examination for any reason. Candidates should appear for the written competitive examination and the interview at their own expenses. Duty leave is granted for this. All the candidates should be Nursing Officers registered with the Sri Lanka Medical Council/Sri Lanka Nursing Council by the time they appear for the interview.

## 09. Identity of the Candidate

Candidates should prove their identity to the satisfaction of the supervisor of the examination hall. For this purpose, National Identity Card issued by the Department for Registration of Persons or valid Driving License or valid Passport should be submitted.

## 10. Agreement

Officers selected for the training should enter into an agreement with the Health Secretary or an officer authorized by him and a surety bond in the sum of Rupees One Hundred Fifty Thousand (Rs. 150,000) that he/she will successfully complete the training and that he/she will report for

duties of the post concerned within two weeks from the date of appointment if he / she is appointed to the post of Nursing Officer (Education) in Grade - I on completion of the said training and attached to any service station in the Island on service exigency.

## 11. Other

i. If the particulars furnished in the application are found to be false later, such officers are subject to disciplinary action and will be removed from the training immediately

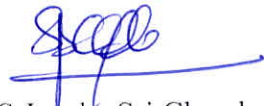
ii. It will be the responsibility of all Heads of Institutes to bring the contents of this circular to the notice of all eligible officers.

iii. Candidates will be recruited to the training by this circular in terms of the provisions of the Sri Lanka Nursing Service Minute which is now in force and orders of the Public Service Commission. If the Nursing Service Minute would have been amended by the time of interview which will be held for the recruitment, candidates will be recruited in terms of the Nursing Service Minute amended as such.

iv. The decision of the Secretary of the Ministry of Health will be final in case of a problem arisen in respect of any matter not covered by this circular or the number of recruits to the training.

v. Candidates who prefer to apply subject to the above provisions should only submit their applications through the respective Head of Institute.

vi. In the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English text, of this circular the Sinhala text shall prevail.



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.





11. i. Whether received the training in Midwifery?.....  
(Applicable only to female Nursing Officers)
- ii. If so, date of registration as a Midwife - .....
12. Whether received the training in Psychiatric Nursing - .....  
(Applicable only to male Nursing Officers)
13. a) Medium in which you sit the examination - .....  
b) District you wish to sit the examination - .....  
(If there is no sufficient number of applications in the district you request, you will be attached to the district closest to that)  
c) Address to which the admission card should be sent. ....  
.....  
.....
14. Has the officer obtained leave on no – pay except maternity leave : .....  
a. If so, period of leave on no- pay : .....  
b. Period of maternity leave on no-pay, if obtained :.....  
c. Period of service break, if any: .....
15. Is there any disciplinary inquiry against the officer ? .....  
a. If so, date the offence was committed .....  
b. Has a charge sheet been issued? .....  
c. Date the charge sheet was issued? .....  
d. Has a disciplinary order been issued? .....  
e. Punishment imposed .....
16. I) Whether Rs.1000/- his /her not been paid as examination fee. ....  
II) Branch to which the payment was made - .....

Affix the receipt obtained by paying the examination fee Rs.1000/-
-----------------------------------------------------------------------

17. Certification of the Applicant:

According to my knowledge and belief.

- I. I declare that to the best of my knowledge and belief, the particulars furnished in the application are true and correct and that I also declare that I have paid examination fees of Rs..... for this examination.
- II. I hereby declare that I agree to be bound by the rules and regulations imposed by the Ministry of Health on conducting exams, and also I agree to any decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am ineligible for this exam as per the Nursing Service Minute.

Date - .....

.....  
Signature of the Applicant



**Part 02 - Certification of the Nursing Officer in Special Grade**

I certify that Mr/Mrs/Miss .....

Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade who is serving under my supervision performs duties satisfactorily.

Date - .....

Signature and official stamp of the Nursing Officer  
in Special Grade

**Part 03 - To be filled by the Management Assistant in charge of the subject of leave**

Has the officer obtained leave on no-pay other than the maternity leave? .....

- a) If so, the period of leave on no-pay -: .....
  - b) Period of maternity leave on no-pay, if obtained - : .....
  - c) Period of service break, if any -: .....
- (Submit herewith certified copies of the relevant documents on leave on no-pay)

I hereby certify that the particulars of leave of the Nursing Officer Mr./Mrs./Miss. ....  
..... are true and correct.

Date - .....

(Signature and name of the officer in charge of the  
subject of leave)

**Part 04 - To be filled by the Management Assistant in charge of the subject of personal files of  
Nursing Officers**

- I. Is there any disciplinary inquiry against the officer? .....
- a) Date the offence was committed, if any - : .....
- b) Has a charge sheet been issued? .....
- c) Date the charge sheet was issued: - .....
- d) Has any disciplinary order been issued? .....
- e) Punishment imposed:.....

(Submit herewith the certified copies of relevant documents)

- II. Whether the officer has proved a performance above the satisfactory level in the following years:  
(If proved so, mention Good or Very Good)

2017 - .....	2020 - .....
2018 - .....	2021 - .....
2019 - .....	2022 - .....

- III. Date of increment :.....

Whether increments of the following years have been earned.

(Mention Yes or No)

2017 - .....	2020 - .....
2018 - .....	2021 - .....
2019 - .....	2022 - .....

I hereby certify that the above particulars and the particulars provided by the applicant in the application from No.01 to 17 are true and correct according to the personal file of Mr./Mrs./Miss.

.....  
Date

.....  
(Name and Signature of the officer in charge of the  
subject of Personal files of Nursing Officers)

**Part (05) - Recommendation of Administrative Officer.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. ....  
Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade are true according to the personal file of the officer and  
I recommend his/her application.

.....  
Date

.....  
(Signature and official stamp of  
the Administrative Officer.)

**Part (06): Recommendation of the Head of Institution.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. ....  
Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade are true according to the personal file of the officer and  
I recommend his/her application.

.....  
Date

.....  
(Signature and official stamp of  
the Head of Institute)





13. a) Medium in which you appear for the interview .....
- b) Address to which the particulars should be sent .....
- .....
- .....
14. Has the officer obtained leave on no – pay except maternity leave .....
- a. If so, period of leave on no- pay .....
- b. Period of maternity leave on no-pay, if obtained .....
- c. Period of service break, if any .....
15. Is there any disciplinary inquiry against the officer? .....
- d. If so, date the offence was committed .....
- e. Has a charge sheet been issued?.....
- f. Date the charge sheet was issued .....
- g. Has a disciplinary order been issued? .....
- h. Punishment imposed .....

16. I certify that the particulars furnished above are true and correct.

Date - .....  
 (Signature of the Applicant)

**Part 02 - Certification of the Nursing Officer in Special Grade**

I certify that Mr/Mrs/Miss .....  
 Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade who is serving under my supervision performs duties satisfactorily

Date - .....  
 (Signature and official stamp of the Nursing Officer in Special Grade)

**Part 03 - To be filled by the Management Assistant in charge of the subject of leave**

- Has the officer obtained leave on no-pay other than the maternity leave?.....
- a) If so, period of leave on no-pay -: .....
- b) Period of maternity leave on no-pay, if obtained - : .....
- c) Period of service break, if any -: .....
- (Submit herewith the certified copies of relevant documents on leave on no-pay)

I hereby certify that the particulars of leave of the Nursing Officer Mr. /Mrs. /Miss. ....  
 ..... are true and correct.

.....  
 Date (Name and Signature of the officer in charge of the subject of leave of Nursing Officers)



**Part 04 - To be filled by the Management Assistant in charge of the subject of personal files of Nursing Officers**

- I. Is there any disciplinary inquiry against the officer? .....
  - a) Date the offence was committed, if any - : .....
  - b) Has a charge sheet been issued? .....
  - c) Date the charge sheet was issued: - .....
  - d) Has any disciplinary order been issued? .....
  - e) Punishment imposed:.....(Attach herewith the copies of the relevant documents)

II. Whether the officer has proved a performance above the satisfactory level in the following years:  
(If proved so, mention as Good or Very Good)

2017 - .....	2020 - .....
2018 - .....	2021- .....
2019 - .....	2022- .....

III. Date of increment :.....  
Whether increments of the following years have been earned.  
(Mention as Yes or No)

2017 - .....	2020 - .....
2018 - .....	2021 - .....
2019 - .....	2022 - .....

I hereby certify that the above particulars and the particulars provided by the applicant in the application from No.01 to 15 are true and correct according to the personal file of Mr./Mrs./Miss. ....

.....  
Date Name and signature of the officer in charge of the subject of personal files of Nursing Officers

**Part (05) - Recommendation of Administrative Officer.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. .... Nursing Officer in Grade II/ Grade I / Supra Grade are true and correct according to the personal file of the officer application and I recommend his/her application.....

Date Signature and official stamp of the Administrative Officer

**Part (06) : Recommendation of the Head of Institution.**

I hereby certify that the above particulars of Mr./Mrs./Miss. .... Nursing Officer in Grade II/ Grade I/ Supra Grade are true according to the personal file of the officer and I recommend his/her application.

.....  
Date Signature and official stamp of the Head of Institute