

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

තැක්ස් ) 0112693866  
පෙක්ස් ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

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

වෛත්‍ය අධ්‍යාපන පිටපත ) www.health.gov.lk  
මිණුම් ත්‍රිත්‍යාම් ලිඛිත )  
website )



මගේ අංකය ) NA/14/01/2020  
නොතු නිල )  
My No. )

බලේ අංකය )  
ඉමතු නිල )  
Your No. )

දිනය ) 2021.12. 24  
නිකති )  
Date )

## සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ස්‍යාතාර අමෙර්ස් Ministry of Health

පොදු වකුලේ ලිපි අංක : 02-115 /2021

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල),  
අධ්‍යක්ෂ මහනුවර ජාතික රෝහල,  
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන  
සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
සියලුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
විශේෂී ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් හා අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

### ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය මහින් පවත්වනු ලබන මාස 06 හේද ආචාරණ ප්‍රජාත්‍යාව බෙදාහැරුම - 2020

ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය මහින් පවත්වනු ලබන මාස 06 ක හේද ආචාරණ පායමාලාව සඳහා බෙදාහැරුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන රෝහල් හා ආයතනවල සේවයේ නියුත පහත සුදුසුකම් සපුරා නිලධාරී අධික්ෂීයේ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා 1 ග්‍රෑන්ඩ් යේ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීනියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

#### 02. සුදුසුකම්

අයදුම්කරුවන් පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතු ය.

- I. ජාතික හේද අධ්‍යාපන ආයතනය/ප්‍රාදේශී ප්‍රාධ්‍යාපන හේද විද්‍යාල විසින් පවත්වනු ලබන මහජන සෞඛ්‍ය හේදකම හා වින්නඩූ කර්මය අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිජ්‍යෝන්ලොජික් පායමාලාව හඳුරා, අධි ග්‍රෑන්ඩ් යේ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ නිලධාරීයෙකු වීම හේද 1 ග්‍රෑන්ඩ් යේ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක වසර පහ (05) ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- II. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වකුලේ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දැඩුවම් ලබා නොතිබීම.
- III. පුරවාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන තිබීම හා සකීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- IV. අනුමත කාර්ය සාධන පරිපාලිය අනුව උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුවායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්වුම්කර තිබීම.

#### 03. ප්‍රජාත්‍යාව තෝරා ගන්නා ක්‍රමය:

- (a) අයදුම්කරුවන් ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු අතර සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ඉහත අංක 02 ති දැක්වා ඇති සුදුසුකම් අයදුම්පත් පියවන දිනය වන 2022.01.07 දිනට සම්පූර්ණ කර තිබී ද යන්න පරීක්ෂා කරනු ලබන අතර, අංක 04 මහින් දැක්වෙන ලකුණු පරිපාලිය පදනම් කරගෙන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී ලකුණු ලබා දෙනු ඇත.

(b) පවත්නා පුර්ජ්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව සම්මුඛ පරික්ෂණයට කැදෙශය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් නිරණය කරනු ඇත. අයදුම්කරුවන් 1 ග්‍රෑනීයෝ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය අනුව සකස් කරන ලද ජේජ්යේතා ලේඛනයකට අනුව සම්මුඛ පරික්ෂණය සඳහා කැදෙශනු ඇත. ඉහත අංක 02 හි දැක්වෙන පුදුසුකම් සපුරාලන සහ ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරික්ෂණයේ ඉහළම ලකුණු ලබා ඇති අයදුම්කරුවන් අනුරින් ලකුණු ලබා ඇති කුසලතා අනුපිළිවෙළ අනුව පවත්නා පුර්ජ්පාඩු සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් පුහුණුව සඳහා තෝරාගනු ලැබේ. සම්මුඛ පරික්ෂණයට පැමිණීම අනිවාර්යයෙන් පුහුණුවට බඳවා ගැනීම සඳහා හිමිකමක් තොවන බව සැලකිය යුතු ය.

04. තෝරා ගැනීම සඳහා පවත්වනු ලබන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරික්ෂණයේ ලකුණු පටිපාටිය.

ජේජ්යේතාවය			උපරිම ලකුණු <b>80</b>
1 ග්‍රෑනීයෝ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක වසර 07 කට පසු සේවය සඳහා එක් වසරකට ලකුණු <b>05</b> බැහින්			
කුසලතාවය			උපරිම ලකුණු <b>20</b>
(i)	විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගන්නා ලද උපාධියක් සඳහා	ලකුණු 05	
(ii)	පුහුණු මධ්‍යස්ථානයක සේවය සඳහා වසරකට ලකුණු 02 බැහින්	ලකුණු 06	
(iii)	කාර්ය සාධන ඇගයීම් සඳහා <ol style="list-style-type: none"> <li>විශිෂ්ටය (ලකුණු 09)</li> <li>සාමාන්‍ය මට්ටමට වැඩි (ලකුණු 07)</li> <li>සාමාන්‍ය (ලකුණු 05)</li> <li>කාර්ය සාධන ඇගයීමෙන්ට අදාළව ලබාදිය යුතු ලකුණු සම්මුඛ පරික්ෂණ මණ්ඩලය විසින් නිරණය කරනු ඇත.</li> </ol>	ලකුණු 09	
	එකතුව		ලකුණු <b>100</b>

05. අයදුම්කල යුතු පිළිවෙළ :

I. අමුණුම 01 මහින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතු අතර අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ට **2022.01.07** දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල අදාළ කොටුවේ සිය නිර්දේශය සඳහන් කර **2022.01.14** දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැලන් එවිය යුතු ය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

සුවසිරිපාය

කොළඹ 10.

- II.** ආයතන ප්‍රධානීය විසින් අදාළ අයදුම්පත් යොමු කිරීමේදී අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති සියලුම අයදුම්කරුවන්ගේ නාමලේඛනයක් සහිතව ආවරණ ලිපියක් මගින් අයදුම්පත් යොමු කළ යුතු ය.
- III.** නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිම හේතුවක් මත භාරගනු නොලැබේ. නියමිත ආකෘති පත්‍රය ප්‍රකාරව පිළියෙළ කර නොගත් අයදුම්පත් හා සුදුසුකම් නොමැති අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකිරීමට ආයතන ප්‍රධානීය වග බලා ගත යුතු ය. නියමිත ආකෘති පත්‍ර ප්‍රකාරව පිළියෙළ කර නොගත් අයදුම්පත්, සුදුසුකම් නොමැති අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් හා නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

#### 06. ශිව්‍යම :

- I.** පුහුණුවට තොරා ගන්නා නිලධාරීන් පුහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවට හා පුහුණුවෙන් පසු තනතුරකට පත් කළහොත් සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවයට වාර්තා කරන බවට සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමඟ ගිවිසුමකට හා රු. ලක්ෂයක (රු.100000/=) ඇපකරයකට ඇතුළත් විය යුතු ය.
- II.** පුහුණුව ලබන කාලය තුළ පුහුණුවෙන් ඉවත් වුවහොත් හෝ ඉවත් කළහොත් හෝ පුහුණුව හැර ගියහොත් ගිවිසුමගත මුදල, පුහුණු කාලය තුළදී ගෙවන ලද දීමනා හා රජය විසින් පුහුණුව සඳහා දරන ලද වියදම් සඳහා වැය වූ මුදල අදාළ නිලධාරීයා විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ගෙවිය යුතු ය.
- III.** එසේම පුහුණුව සාර්ථකව නිමකළ නිලධාරීයකු විශේෂ ග්‍රේන්ඩේ හේද ආචාර්යී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරකට පත් කළහොත් සති 02 ක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවයට වාර්තා කළ යුතු ය. එසේ තනතුර භාර නොගත්තා නිලධාරීන් සහ පුහුණුව සාර්ථකව නිම නොකරන නිලධාරීන් ගිවිසුමගත මුදල ගෙවිය යුතු අතර ඔවුන් පෙර දැරු තනතුරට යවතු ලැබේ.

#### 07. වෙනත් :

- I.** අයදුම්පත මගින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සාවදා බව පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඔවුන් සම්බන්ධව විනයානුකුලව කටයුතු කරනු ලබන අතර ඔවුන් පුහුණුවෙන් ඉවත් කරනු ලැබේ.
- II.** වතුලේඛයේ අඩංගු කරුණ සුදුසුකම් ඇති සියලුම නිලධාරීන්ට දැන ගැනීමට සැලැස්වීම සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් වනු ඇත.
- III.** මෙම වතුලේඛය මගින් මෙම වනවිට බලාන්මකව පවතින ශ්‍රී ලංකා හේද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ විධිවිධානවලට හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියෝගවලට අනුකුලව පුහුණුවට බදවා ගනු ලබන අතර පුහුණුවට බදවා ගැනීමට අදාළව සම්මුඛ පරික්ෂණ පවත්වනු ලබන අවස්ථාව වන විට හේද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ අදාළ ප්‍රතිපාදන සංශෝධනය වී තිබුණහොත් එම සංශෝධන විධිවිධානවලට අනුකුලව පුහුණුවට බදවා ගනු ලැබේ.
- IV.** පුහුණුවට බදවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම වතුලේඛය මගින් ආවරණය නොවන යම් ගැටළු සහගත කරුණක් සම්බන්ධව හෝ පුහුණුවට බදවා ගනුලබන සංඛ්‍යාව සම්බන්ධව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වේ.
- V.** මෙම වතුලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනුනුකුලතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේ ය. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි

වෙළඳු විස්. විවි. මුණ්ඩිංග

දේශීකි

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

"දුවසිරුපාය"

385, පුරු බද්දෙශ්‍රම විමලව්‍ය හිමු මාවත,

කොළඹ 10.

වෙළඳු එස්.විවි.මුණ්ඩිංග

ලේකම්

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

### අයදුම්පත්‍රය

ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය මහින් පවත්වනු ලබන මාස 06 හේද ආචාරීන් ප්‍රහුණුවට  
බඳවා ගැනීම - 2020

01. මූලකරු සමහ නම: .....  
(පැහැදිලි අකුරින්)  
අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන්: .....
02. ලිපිනය  
I කාර්යාලිය - .....  
II පොද්ගලික - .....
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය: .....
04. දුරකථන අංකය:  
I. පොද්ගලික: ..... II. රාජකාරී: .....
05. උපන් දිනය:.....  
2022.01.07 දිනට වයස අවු : ..... මාස : ..... දින: .....
06. I. හේද /හේද නිලධාරියක් වගයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය: .....
- II. I ග්‍රෑන්යේ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස පෙන්වාද් ප්‍රාථමික හේද ප්‍රහුණුව ලද කණ්ඩායම ..... විභාග අංකය..... කුසලතා අංකය.....
- III. I වන ග්‍රෑන්යේ හේද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය: (පත්වීම ලිපිය අනුව)  
.....
- IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය: - .....
- V. එම සේවයේ කවිචිතක් ඇත් ද? - .....
- VI. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය - .....
07. අයදුම්කරු / අයදුම්කරුකාරීය දැනට සේවය කරන ආයතනය: .....
08. සුතිකා කර්මය පිළිබඳ ප්‍රහුණුවක් ලබා තිබේ ද යන වග: .....
09. ශ්‍රී ලංකා වෙළඳු සභාවේ/හේද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද යන වග : .....
10. ජාතිය: .....
11. විවාහක/අවිවාහක යන වග: .....
12. සමන් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය: .....
13. රජය යටතේ කළීන් සේවය කළේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර: .....
14. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙනුයේ අදහස් කරන විනයානුකුල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවදා බැව් හෙලි වුවහොත් එසේ සාවදා බව හෙලි වුයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් තුළුස්සෙකු වන බවත් තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙලි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. විශේෂ ග්‍රේනියේ හෙද නිලධාරීගේ / නිලධාරීනියගේ නිර්දේශය:

..... මිය /මෙය අධි ග්‍රේනියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) / 1 ග්‍රේනියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

දිනය

විශේෂ ග්‍රේනියේ හෙද නිලධාරී/නිලධාරීනියගේ  
අත්සන හා නිලමුදාව

16. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෙෂද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

I. නිලධාරියා / නිලධාරීනිය අයදුම්පත් පියවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද යන වග:  
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)  
a. ප්‍රසුත නිවාඩු: .....  
b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු: .....

II. අයදුම්පත් පියවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ නිලධාරියාට විරැද්ධිව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග: .....

III. පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද? (ඔවුන් ලෙස සඳහන් කරන්න)

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

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතාහොඳයි/ හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාළ කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තාවල පිටපත් අමුණන්න.)

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

..... මිය /මෙය ගේ පෙෂද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 13 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද අංක 16 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය

විෂයභාර කළමනාකරණ සහකාරගේ අත්සන

17. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නිර්දේශය:

..... මිය /මෙය ගේ පෙෂද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරීනිය අධි ග්‍රේනියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) / 1 ග්‍රේනියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

දිනය

ਆයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන හා නිලමුදාව

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

ଟାକେଁସ୍ ) 0112693866  
ପେକ୍ସ୍ ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

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

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



କୁଳିତାଙ୍ଗ  
କବଚିରିପାଯ

SUWASIRIPAYA

மல்லே ஆங்கய	)
எனது இல	)NA/14/01/2020
My No.	)
இல்லே ஆங்கய	)
உமது இல	)
Your No. :	)
டீகய	)
திகதி	)2021.12. <b>20</b>
Date	)

**ஸෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
ස්කෑතාර අමෙස්ස්  
Ministry of Health**

പൊതു സർവ്വരിക്കൈ ഇലക്കമ്:- 02-115/2021

**கேள்விய குகாகாரா நிறுவனத்தினால் நடாக்கப்படும் 06 மாத காதி போகனாசிரியர் பயிற்சிக்கு ஆட்சேர்க்கல் - 2020**

## 02. தகைமைகள் :

விண்ணப்பதாரிகள் கீழே குறிப்பிடப்படுவன் தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.



03. பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் முறை :

(b). காணப்படும் வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு அமைய நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரர்களின் எண்ணிக்கை அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் தீர்மானிக்கப்படும். விண்ணப்பதாரர்கள் தரம் 1 இனைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுறவு பெற்ற திகதியின் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்ட சேவை மூப்பு பட்டியலின் படி நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவார்கள். மேலே 02 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்த மற்றும் நேர்முக பரீட்சையில் அதிகாடிய புள்ளிகளைப் பெற்ற உத்தியோகத்தர்களில் புள்ளி வரிசைக்கிரம அடிப்படையில் நிலவும் வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு சமமான எண்ணிக்கையினர் பயிற்சிக்காக தெரிவு செய்யப்படுவார்கள். நேர்முகப் பரீட்சைக்கு சமூகமளிப்பதன் மூலம் கட்டாயமாக பயிற்சிக்கு இணைப்பதாக கருதக்கூடாது.

04. தெரிவு செய்வதற்காக நடாத்தப்படும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சையில் வழங்கும் புள்ளித் திட்டம்

சேவைமுப்பு		அதிகாடிய புள்ளி 80
இம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு 07 வருட சேவையின் பின்னர் ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம்		
திறமைகள்		அதிகாடிய புள்ளி 20
(i) பல்கலைக்கழக மாணியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீரிக்கப்பட்ட பட்டமொன்றுக்கு	05 புள்ளிகள்	
(ii) பயிற்சி நிலையம் ஒன்றில் சேவைக்காக ஒரு வருடத்திற்கு 02 புள்ளிகள் வீதம்	06 புள்ளிகள்	
(iii) செயற்திறன் மதிப்பீட்டுக்கு <ul style="list-style-type: none"> <li>a. சிறந்தவைக்கு (புள்ளிகள் 09)</li> <li>b. சாதாரண தரத்தை விடவும் மேற்பட்ட (புள்ளிகள் 07)</li> <li>c. சாதாரண (புள்ளிகள் 05)</li> <li>d. செயற்திறன் மதிப்பீட்டுகளுக்கு புள்ளிகள் வழங்குதல் நேர்முகப் பரீட்சை சபையினால் தீர்மானிக்கப்படும்</li> </ul>	09 புள்ளிகள்	
மொத்தம்		100 புள்ளிகள்

05. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- I. இணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரிகள் தமது விண்ணப்பங்களை உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு 2022.01.07 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் உரிய இடத்தில் தமது பரிந்துரையைக் குறிப்பிட்டு, 2022.01.14 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் இந்த அலுவலகத்திற்கு கிடைக்கக்கூடியவாறு பின்வரும் முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலில் அனுப்ப வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 01

சுகாதார அமைச்சர்

சுவசிறிபாய்

கொழும்பு 10.

- II. நிறுவனத் தலைவரினால் விண்ணப்பங்கள் அனுப்பும் போது விண்ணப்பங்களைச் சமர்ப்பித்த அனைத்து விண்ணப்பதாரர்களினதும் பெயர் பட்டியல் அடங்கிய இணைப்புக் கடிதத்துடன் விண்ணப்பங்களைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- III. குறித்த திகதிக்குப் பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எக்காரணத்திற்காகவும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட மாட்டாது. உரிய மாதிரிப்படிவத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தகுதியற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்கள் என்பன சமர்ப்பிக்கவில்லை என்பதை நிறுவனத் தலைவர் உறுதி செய்ய வேண்டும். மாதிரிப்படிவத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள், தகுதியற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

#### 06. ஒப்பந்தம் :

- I. பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்வதாகவும், பயிற்சியின் பின்னர் பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்டால் இரண்டு வாரங்களுக்குள் உரிய பதவியில் சேவைக்கு சமூகமளிப்பதாகவும் சுகாதார சேவைகள் பணிபாளர் நாயகத்துடன் ஒப்பந்தம் ஒன்றிற்கும் மற்றும் ஒரு இலட்சம் ரூபா (ரூ 100000) பினை ஒன்றிற்கும் வருதல் வேண்டும்.
- II. பயிற்சி காலத்தில் பயிற்சியிலிருந்து விலகினால் அல்லது பயிற்சியிலிருந்து நீக்கப்பட்டால் அல்லது பயிற்சியை தொடர தவறினால், ஒப்பந்த தொகையையும் பயிற்சிக் காலத்தின் போது வழங்கிய கொடுப்பனவுகளையும் அவருக்காக அரசாங்கத்தினால் பயிற்சிக்காக செய்த செலவுகளையும் உத்தியோகத்தர் சுகாதார அமைச்சிற்கு மீள செலுத்தவேண்டும்.
- III. அத்துடன், பயிற்சியை நிறைவு செய்த உத்தியோகத்தரொருவர் விவேட தர தாதி போதனாசிரியர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்டால் 02 வாரங்களுக்குள் உரிய பதவிக்கு சமூகமளித்தல் வேண்டும். அவ்வாறு பதவியை பொறுப்பேற்காத உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் பயிற்சியை நிறைவு செய்யாத உத்தியோகத்தர்கள் ஒப்பந்த பண்ததை செலுத்த வேண்டும் என்பதுடன் அவர்கள் முன்பு வகித்த பதவிக்கு மீண்டும் திருப்பி அனுப்பப்படுவார்கள்.

#### 07. ஏனையவை:

- I. விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் உண்மைக்கு புறம்பானவை என பின்னர் கண்டிரியப்பட்டால், அவர் தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதுடன், அவர் பயிற்சியிலிருந்தும் நீக்கப்படுவார்.
- II. இச்சுற்றிக்கையில் உள்ளடங்கிய விடயங்கள் தொடர்பாக தகுதி பெற்றுள்ள அனைத்து உத்தியாகத்தர்களினதும் கவனத்திற்கு கொண்டு வருவது சகல நிறுவனத் தலைவர்களினதும் பொறுப்பாகும்.
- III. இச்சுற்றிக்கையில் ஊடாக தற்போது வலுவிலுள்ள இலங்கை தாதியர் சேவைப் பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகள் மற்றும் அரச சேவைகள் ஆணைக்குமுலின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைகள் என்பவற்றுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைக்கப்படுவதுடன், பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்வதற்கான நேரமுகப்பெற்றை நடைபெறும் சந்தர்ப்பத்தில் தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பில் திருத்தங்கள் செய்யப்பட்டிருப்பின் திருத்தப்பட்ட தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும்.
- IV. பயிற்சிக்கு இணைத்தல் தொடர்பாக இச்சுற்றிக்கையில் உள்ளடங்காத விடயங்களில் ஏதாவது சிக்கல்கள் தோன்றினால் அது தொடர்பாக அல்லது பயிற்சி பெறுவதற்கு இணைக்கப்படுவர்களின் எண்ணிக்கை தொடர்பாக அரச சேவைகள் ஆணைக்குமுலின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் தீர்மானமே இறுதித் தீர்மானம் ஆகும்.
- V. இந்த சுற்றிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் ஏதேனும் முரண்பாடுகள் ஏற்பட்டால் சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே சரியானதாகும்.

அரச சேவைகள் ஆணைக்குமுலின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைவாக.

  
வைத்தியர் எஸ்.எஸ் முனாசிங்க  
செயலாளர்  
சுகாதார அமைச்சர்.

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

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

**தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் 06 மாத தாதி போதனாசிரியர் பயிற்சிக்கு  
ஆட்சேர்த்தல் 2020**

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்: .....  
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)  
ஏனைய பெயர்கள் முழுமையாக: .....
02. முகவரி :  
I. அலுவலக முகவரி : .....  
II. தனிப்பட்ட முகவரி : .....
03. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....
04. தொலைபேசி இலக்கம் :  
I. தனிப்பட்ட : ..... II. அலுவலக : .....
05. பிறந்த திகதி : .....  
2022.01.07 ஆம் திகதியின்று வயது : ..... வருடங்கள் ..... மாதங்கள் ..... நாட்கள் .....
06. I. தாதி உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் பெற்ற திகதி : .....  
II. தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர (பொது சுகாதாரம்) ஆக தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சி பெற்ற  
குழு ..... சுட்டெண் ..... திறமை எண் .....  
III. தரம் 1 தாதி உத்தியோகத்தராக (பொது சுகாதாரம்) பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : (நியமனக்கடித்தத்திற்கு  
அமைய ) : .....  
IV. அப்பதவியில் கடமையைப் பொறுப்பேற்ற திகதி : .....  
V. அச்சேவையில் இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ? .....  
VI. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதி : .....
07. விண்ணப்பதாரி தற்போது சேவையாற்றும் நிறுவனம் : .....
08. மகப்பேற்று முறை பயிற்சியைப் பெற்றுள்ளீரா என்பது பற்றி: .....
09. இலங்கை மருத்துவ சபையில் / தாதியர் சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா? .....
10. இனம் : .....
11. விவாகமானவரா/ விவாகமாகாதவரா என்பது பற்றி : .....
12. சித்தியடைந்துள்ள அதியுயர் பரீட்சை மற்றும் கற்ற மொழி : .....
13. அரச சேவையின் கீழ் முன்பு சேவையாற்றியிருப்பின் அது தொடர்பான விபரங்கள் : .....
14. வினைத்திறமின்மையால் என்னை ஓய்வு பெறச் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகள் அழரம்பிக்கப்படவில்லை எனவும்,  
எனக்கு எதிராக எவ்வித ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளும் இல்லை எனவும், எதிர்காலத்தில் அவ்வாறான நடவடிக்கைகள் எடுப்பதற்கான சந்தர்ப்பங்களும் இல்லை எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். இங்கு என்னால் கூறப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையற்றவை அல்லது தவறானவை என தெரிவு செய்யப்பட முன்னர் கண்டறியப்பட்டால் நான் தகுதியற்றவர் எனவும், தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் கண்டறியப்பட்டால் நான் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதையும் அறிவேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

15. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

திரு/திருமதி/செல்வி ..... தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் பணியாற்றுகிறார் என உறுதி மொழிகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ செய்யவில்லை.

.....  
திகதி

.....  
விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

16. விடயப் பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கும் இறுதித் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வடங்களுக்குள் சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா என்பது பற்றி –  
(சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் உரிய காலத்தை குறிப்பிடவும்)

- a. பிரசவ சம்பளமற்ற விடுமுறை : .....
- b. பிற சம்பளமற்ற விடுமுறை: .....

II. விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கும் இறுதித்தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வருடங்களுக்குள் உத்தியோகத்தருக்கு எதிரான ஒழுக்காற்று விசாரணைகள் உள்ளதா? - .....

III. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா (ஆம்/இல்லை) என்பது பற்றி குறிப்பிடவும்)

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

IV. அங்கீரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் (மிகவும் நன்று/நன்று/திருப்திகரமானது/ திருப்தியில்லை என குறிப்பிடவும். அத்துடன் உரிய செயற்திறன் மதிப்பீட்டின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

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

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள இலக்கம் 01 தொடக்கம் 13 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானயாவை என உறுதி மொழிகின்றேன். மேலும் இலக்கம் 16 இன் கீழ் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன்.

திகதி - .....

.....  
விடயத்திற்குப் பொறுப்பான முகாமைத்துவ உதவியாளரின் கையொப்பம்.

17. நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை எனவும் உத்தியோகத்தர் அதி தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) / தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் பணியாற்றுகிறார் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன்.

விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ செய்யவில்லை.

.....  
திகதி

.....  
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

ුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
தொலைபேசி ) 0112698507 , 0112694033  
Telephone ) 0112675449 , 0112675280

ஒக்டே ) 0112693866  
பெக்ஸ் ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

இல்லை தேவூட ) postmaster@health.gov.lk  
மின்னஞ்சல் முகவரி )  
e-mail )

வெளி அலிய ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம் )  
website )

மனை அங்கை )  
எனது இல )  
My No. ) NA/14/01/2020

ஒரு அங்கை )  
உமது இல )  
Your No. )

தினாய் )  
திகதி )  
Date ) 20 .12.2021



**ஸெஷன் அமாந்திராங்கய**  
**சுகாதார அமைச்சு**  
**Ministry of Health**

General Circular Letter No: 02-115/2021

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

**Recruitment for the Nursing Tutor Training of 06 Months Conducted by the National Institute of Health Sciences - 2020.**

Applications are called from Nursing Officers (Public Health) in Supra Grade and from Nursing Officers (Public Health) in Grade I who are serving in hospitals and institutions under the Ministry of Health and have satisfied following qualifications, for recruitment to the Nursing Tutor Training of 06 months conducted by the National Institute of Health Sciences.

**02. Qualifications:**

Applicants should have satisfied following qualifications

- I. Should be a Nursing Officer (Public Health) in Supra Grade or a Nursing Officer who has completed a service period of five (05) years in a post of Nursing Officer (Public Health) in Grade 1 after following the 1 ½ year Diploma course containing Public Health Nursing and Midwifery which is conducted by National Institute of Nursing Education/Post Basic Nursing Training School.
- II. Should not have been subjected to a disciplinary punishment as per provisions set out in Public Service Commission Circular No: 01/2020.
- III. Should have earned all prescribed salary increments and completed an active service period during the preceding five (5) years.
- IV. Should have proved a performance above the satisfactory level during the period of 05 years immediately prior to the date of promotion as per the approved Scheme of performance appraisal.

**03. Method of Selection for the Training**

- a) Applicants should appear for a structured interview. At the interview, it will be checked whether the candidates have satisfied the qualifications mentioned under above 02 as at **07.01.2022**, the closing date of applications. Marks will be given at the structured interview based on the marking scheme given under No 4 herein.

- b) The number of candidates to be called for the interview will be decided by the Health Service Committee of Public Service Commission. Candidates will be called for the interview in the order of seniority list prepared based on the date of promotion to the post of Nursing Officer (Public Health) in Grade I. A number equal to the number of vacancies will be selected for the training from those who have satisfied the qualifications given under above 02 and obtained highest marks at the structured interview. Appearing for the interview does not mean that the candidate is compulsorily recruited for the training.

**04. Marking Scheme applicable for the structured interview conducted for the selection.**

Seniority	Maximum Marks <b>80</b>
05 marks per year for the service after expiry of 07 years in a post of Nursing Officer (Public Health ) in Grade I	
Merit	Maximum Marks <b>20</b>
(i) For a degree recognized by the University Grants Commission	05 Marks
(ii) 02 marks per year for the service in a training center.	06 Marks
(iii) For performance appraisal a. Excellent ( 09 marks ) b. Above the average (07 marks) c. Average (05 marks ) d. Marks given in relation to the performance appraisal will be decided by the interview board.	09 Marks
Total	<b>100 Marks</b>

**05. Method of application**

- I. Applications should be prepared in accordance with the form given in Annexure 01. Applicants should submit their applications to the respective Heads of Institutions on or before **07.01.2022**. Applications received by Heads of Institutions should be forwarded with their recommendation in the relevant cage to reach the following address on or before **14.01.2022**.

Director (Admin) 01,  
Ministry of Health  
Suwasiripaya  
Colombo 10.

- II. Applications should be forwarded by the Head of Institute by a covering letter along with a list of all candidates.
- III. Applications received after the closing date of applications will not be accepted for any reason. The Head of Institute should ensure that the applications which are not in compliance with the specimen form and the applications of those who have not satisfied the qualifications are not forwarded. Applications which are not in compliance with the specimen form and the applications of those who do not possess required qualifications and applications received after the closing date of applications, will be rejected without any notice.

## 06. Agreement

- I. Officers selected should enter into an agreement and surety bond in the sum of Rupees one hundred thousand (RS 100000/=) with the Director General of Health Services that he /she will complete the training successfully and he/she will report for duties in the post concerned within two weeks , if appointed to a post after the training.
- II. The Officer shall pay the Ministry of Health the amount of the agreement, allowance paid during the period of training and the expenses incurred by the Government, if she/he resigns from the training, removed from the training or abandons the training during the period of training.
- III. And, if an officer who successfully completes the training is appointed to a post of Nursing Tutor (Public Health) in Special Grade, he/she shall report for duties in the post concerned within two weeks. Officers who do not accept the post as such and who do not complete the training successfully, shall pay the amount of the agreement and they will be reverted to the previous post.

## 07. Other

- I. If it is found to have provided false information in the application, disciplinary action will be taken against such officers and they will be removed from the training.
- II. It is the responsibility of all Heads of Institutes to bring the contents of this circular to the notice of all eligible officers.
- III. Recruitments for the training are done by this circular, in terms of the provisions of the Sri Lanka Nursing Service Minute in force at present, and orders of the Health Service Committee of Public Service Commission. If amendments would have been made to the provisions of the Nursing Service Minute by the time the interview is conducted, recruitments would be done in terms of the provisions amended as such.
- IV. The decision taken by the Health Service Committee of Public Service Commission regarding any matter not covered by this circular and the number of recruits will be final.
- V. In an event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English texts of this notification, the Sinhala text shall prevail.

By order of Health Service Committee of the Public Service Commission

  
Dr. S.H. Munasinghe  
Secretary  
Ministry of Health

Dr. S. H. Munasinghe

Secretary

Ministry of Health

"Suwasiripaya"

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

## Application Form

### Recruitment for the Nursing Tutor Training of 06 Months Conducted by the National Institute of Health Sciences - 2020

01. Name with initials : .....

(In legible handwriting)

Name in full: .....

02. Address: .....

I. Official: .....

II. Private: .....

03. National Identity Card No: .....

04. Telephone No

I. Personal: .....

II. Official: .....

05. Date of Birth:

Age as at 07.01.2022 Years.....Months.....Days.....

06. I. Date of first appointment as a Nursing officer: .....

II. Details of the Post Basic Nursing Training as a Nursing officer (Public Health) in Grade I:

Batch:..... Index No:..... Merit No:.....

III. Date of Promotion to the Post Nursing Officer (Public Health) in Grade 1

(According to the appointment letter): .....

IV. Date of assumption of duties in the said post: .....

V. Is there any break in the said service: .....

VI. If so, the date of reinstatement: .....

07. Present Service Station: .....

08. Whether received a training in midwifery: .....

09. Whether you have registered with the Sri Lanka Medical Council /Nursing Council:-.....

10. Nationality: .....

11. Civil Status: .....

12. Highest examination passed and the medium of education: .....

13. If you have served under the Government previously, give details:.....

14. I do hereby declare that action has not been initiated to retire me due to inefficiency and that there is no disciplinary action against me or intended to be taken against me or pending 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 found so after selection I am liable to be dismissed from to service.

.....  
Date

.....  
Signature of Applicant

15. Recommendation of the Nursing Officer in Special Grade

I certify that Mr /Mrs / Miss .....is serving in the post of Nursing Officer (Public Health) Supra Grade / Nursing Officer( Public Health ) in Grade 1 . The application is recommended / not recommended.

.....  
Date

.....  
Signature and official frank 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 during the period of 05 years immediately Prior to The Closing date of application. (Mention the period, if no-pay leave has been obtained)

- a) Maternity leave
- b) Other leave on no pay

II. Whether there is any disciplinary inquiry against the officer during the period of 05 years Immediately prior to the closing date of applications.

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

2019	2016
2018	2015
2017	

IV. Mention the level of performance according to the approved scheme of performance appraisal.

Mention as /Excellent / Good / Satisfactory / Not satisfactory (And attach copies of relevant Performance appraisal reports)

2019	2016
2018	2015
2017	

I hereby certify that the above mentioned particulars furnished by the applicant from No: 01 to 13 are correct according to the personal file of Mr/Mrs/Miss.....and, I certify that the particulars furnished by me under 16 are also correct.

.....  
Date

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

17. Recommendation of the Head of Institute

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr. / Mrs. /Miss .....and that she / he is serving in the post of Nursing Officer (Public Health) in Supra Grade/ Nursing Officer (Public Health) in Grade 1. The application is recommended / not recommended.

.....  
Date

.....  
Signature and official frank of the  
Head of Institute