

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) NA/09/SG/MS/01/2019
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2019.08.29.
Date)

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

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02-110/2019

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

හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම

හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතන වල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන, 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත 1 ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සඳහන් සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.

2.1. පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල/ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය විසින් පවත්වනු ලබන වෘත්තීය කළමනාකරණය හා අධීක්ෂණය හා වින්තර්නිකර්මය/මානසික හෙද පුහුණුව අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා ,1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ වසර 5 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.2 පූර්වාසන්නම වසර 5 තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම සහ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.3 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර 4 ක් තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

මෙහි ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්පත් පිළියෙල කල යුතුය. අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ට 2019.09.16 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල අදාළ කොටුවෙහි සිය නිර්දේශය සඳහන් කර 2019.09.18 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

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

04. තෝරා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය

4.1 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම පත් කිරීම් බලධරයා විසින් සිදු කරනු ලැබේ.

4.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනය වන 2019.09.18 දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

4.3 සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ සහතික වල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

4.4 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය, හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියේ පත් කිරීම සඳහා වන පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ / ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනයේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේදී ඔවුන් විසින් ලබා ගත් ලකුණු වල කුසලතා අනුපිළිවෙල සහ අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව පත්වීම් බලධාරියා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

05. රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ 3/2016 අනුව MT 8 – 2016 වැටුප් බණ්ඩය මෙම තනතුරට අදාළ වේ. එසේම රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ 3/2016 හි විධිවිධාන වලට අනුකූලව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

06. මෙසේ උසස් වන නිලධරයන් විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් කරනු ලැබේ. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ පුරප්පාඩු 42 ක් පවතින අතර, පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට අනිවාර්යෙන්ම පත්වීම් ලබාදෙන අතර , කිසිදු හේතුවක් නිසා සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය හා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී දක්වා ඇති කුසලතාවය මත පුරප්පාඩු ස්ථාන සඳහා පත්කරනු ලැබේ. එහි දී 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කළ නිලධාරීන් සිටිය හොත්, ඔවුන්ගේ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ හදාරන ලද වාට්ටු කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණ පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසාන පරීක්ෂණයේ දී ලබාගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය තීරණය කරනු ලැබේ. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ අවසන් පරීක්ෂණයේ ලබාගත් කුසලතාවය ද සමාන වන්නේ නම්, ඔවුන්ගේ හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස් වීමේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය සහ මුල් පත්වීමේ දිනය සලකා බලනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතුවේ. එසේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත් කළ නිලධරයෙකු තනතුරට පත්කිරීමෙන් පසු සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධරයාගේ උසස්වීම අවලංගු වේ.

07. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දින සිට මාස 03 ක කාලයක් ඇතුළත පුරප්පාඩු වන තනතුරු සඳහා ද මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල මගින් සුදුස්සන් තෝරා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

08. පත්වීම් සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර , ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය.

09. ඉහත කොන්දේසි යටතේ උසස්වීම් ලබා ගැනීමට එකඟ වන නිලධාරීන් පමණක් අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කල යුතුය. මෙම වක්‍රලේඛයේ සිංහල , දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි.

වැ.බ. ලේකම්,
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.
ඒ. ඩී. කේ. සේ. අත්තනායක
අතිරේක ලේකම් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

වැඩි බලතල ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

01. ලේකම්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව

අයදුම්පත්‍රය

හෙද සේවාවේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම

1. මූලකරු සමඟ නම -
(පැහැදිලි අකුරින්)
අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන් -
2. ලිපිනය -
 - a. කාර්යාලය -
 - b. පෞද්ගලික -
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
4. දුරකථන අංකය කාර්යාලය - පෞද්ගලික -
5. උපන් දිනය -
.....දිනට වයස අවු - මාස -දින -
6. I. හෙද/ හෙදි නිලධාරියකු වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම් ලද දිනය -
 II. ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම.....විභාග අංකය.....කුසලතා අංකය.....
 III. I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය (පත්වීම් ලිපිය අනුව) -
 IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය -
 V. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇද්ද -
 VI. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය -
7. අයදුම්කරු/ කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය -
8. සුනිකා කර්මය පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේද යන වග -.....
9. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ / හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද යන වග -
10. ජාතිය -
11. විවාහක / අවිවාහක බව -.....
12. සමත් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍ය -
13. රජය යටතේ කලින් සේවය කලේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර -
14. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙනැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෙලි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙලි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත් තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙලි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....
 දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

15. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ /නිලධාරිණියගේ නිර්දේශය -

නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියගේ -

- I වැඩ හා හැසිරීම -.....
- III සාමාන්‍ය කාර්යක්ෂමතාව-.....
- III පසුගිය අවුරුද්ද තුළ ලබා ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර -

.....මයා/මිය/මෙය 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./නොකරමි.
(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

දිනය -.....

.....
විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ /නිලධාරිණියගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

16. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කල යුතුය.

- I නිලධාරිණිය/ නිලධාරියා අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 5 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග -

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)

- a. ප්‍රසූත නිවාඩු
- b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු

- II අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 5 තුළ නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග?

- III පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද (ඔව් / නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

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

- IV අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂ වල කාර්ය සාධන මට්ටම (ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.)

2015	2016
2017	2018

.....මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 13 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 16 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....
විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරිගේ අත්සන

17. පරිපාලන නිලධාරී / රෝහල් ලේකම්ගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි.
(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

දිනය

.....
පරිපාලන නිලධාරියා/නිලධාරීන්ගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

18. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ සේවය කරන බවත් , විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.
(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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



සුවසිරිපාය

சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/09/SG/MS/01/2019

எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)

திகதி) 29.08.2019
Date)

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

General Circular Letter Number: - 02-110/2019

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

Promotion to the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade

Applications are invited from Nursing Officers (Hospital Services) in Grade I who are serving in institutions under the Line Ministry and have satisfied following qualifications to promote to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade of the Nursing Service. Nursing Officers who have been promoted to Grade I on supernumerary basis are not eligible to apply for this.

02. **Applicants should have fulfilled following qualifications.**

- 2.1 Should have completed a service period of 5 years in the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I after completion of the 1 ½ year Diploma which includes the Training in Ward Management and Supervision and in Midwifery/ Psychiatric Nursing conducted by the Post Basic Nursing School / National Institute of Nursing Education.
- 2.2 Should have earned all prescribed salary increments and completed an active and satisfactory service period during the preceding 05 years.
- 2.3 Should have proved a performance at satisfactory level or above during the period of 4 years immediately prior to the date of promotion in terms of the approved scheme of performance appraisal.

03. **Method of Application.**


- 3.1 Applications prepared in accordance with the specimen form given in Annexure 1 should be submitted to the respective Head of Institution on or before 16.09.2019. Heads of Institutions should mention their recommendation in the relevant cage in the applications received by them and send to reach the following address under registered cover on or before 18.09.2019

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

04. **Method of Selection.**

- 4.1 Promotions to the Special Grade in the Nursing Service will be granted by the Appointing Authority considering the number of existing vacancies after checking the eligibility by a general interview conducted by an Interview Board approved by health Service Committee of the Public Service Commission.
- 4.2 Applicants will be considered to have fulfilled the qualifications required to appear for the interview conducted to recruit to the post, only if he /she has satisfied all qualifications mentioned under above in all respects as at the closing date of application i.e. 18.09.2019
- 4.3 Copies of the relevant certificates should be submitted along with the application in proof of the qualifications.
- 4.4 The number of applicants to be called for the interview will be decided by the Appointing Authority, as the case may be, considering the seniority according to the date of appointment to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I, order of merit obtained at the final examination of the training conducted by the National Institute of Nursing Education/Post Basic Nursing Training School to appoint to Grade I in Nursing Service and the number of existing vacancies.
05. In terms of the Public Administration Circular No 3/2016, salary segment MT 8 – 2019 is applicable to this post. And, salaries will be paid in terms of the provisions of the Public Administration Circular No 3 /2016.
06. Officers promoted as such are appointed to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade. Forty Two (42) vacancies exist in the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade and appointments will definitely be granted to the service stations where the vacancies exist. Service station will not be changed for any reason. Appointments will be made to the service stations where the vacancies exist on the basis of the seniority and the merit obtained at the final examination of the training conducted by the Post Basic Nursing School. In case of Nursing Officers who were promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I and reported for duties on the same day, the seniority of such officers will be determined based on the merit obtained at the final examination of the Training in Ward Management and Supervision followed at the Post Basic Nursing School. If the merit obtained at the final examination of Post Basic Nursing School is also equal, seniority of grade promotion and the date of first appointment in the Nursing Service will be taken into consideration. However, the decision of the Secretary of the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine will be final regarding the service stations to which the appointments will be granted. If an officer appointed to a post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade fails to report for duties of the post concerned within two weeks from the date of appointment, the promotion of the officer concerned shall stand cancelled.
07. Eligible persons will also be selected for the posts which fall vacant during the period of 03 months from the closing date of applications based on the results of this interview.
08. Selected applicants should assume duties at short notice as it will not make an extra cost to the Government and they should be willing to serve in any service station of the Island.
09. Officers who agree to be promoted subject to above conditions should only apply through the respective Head of Institute. In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this circular, the Sinhala text shall prevail.

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


Secretary (Acting) 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

Actg. Secretary
Ministry of Health & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"

A. M. K. K. Attanayake
Additional Secretary (Admin.) II
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine,
"Suwasiripaya"
Colombo 10,

Copy : -

Secretary, Health Service Committee, Public Service Commission

Specimen Form of Application

Selection for Promotion to the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Special Grade from the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I

01. Name with initials
(In legible handwriting)
Other names in full
02. Address
I. Official
II. Private
03. National Identity Card No.-
04. Telephone Number
a. Official -
b. Personal -
05. Date of Birth
Age as at 15.09.2019 Years.....Months.....Days.....
06. I. Date of first appointment as a nursing officer -
II. Batch in which you received the Post Basic Nursing Training as a Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I -
Index No -.....
Merit No -
- III. Date of promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I (according to the appointment letter) -
- IV. Date on which you assumed duties of the said post -
- V. Whether there is a service break in the said service -.....
- VI. If so, the date of reinstatement -
07. Current service station of the Officer -
08. Whether you have 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. Whether you have served under Government earlier. If so, give details -
14. I do hereby declare that it has not been started to take action to retire me due to the inefficiency and that there is no disciplinary action against me or intended to be taken against me due to inefficiency and I am aware that I am liable to be disqualified if the particulars given by me are found to be false or incorrect prior to the selection and if so found after the selection, I am liable to be dismissed from the service.

Date -

.....
Signature of the Applicant

15. Recommendation of the Nursing Officer in Special Grade

The Officer's

- I) Work and Conduct -
- II) General efficiency -
- III) Particulars of leave obtained during the previous year -
.....

I certify that Mr/Mrs/Miss/ is serving in the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I. The application is recommended / not recommended (Delete the irrelevant words)

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 5 years immediately prior to the closing date of applications
(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 5 years immediately prior to the closing date of applications -
- III. Whether salary increments have been earned in following years (Mention Yes / No)

2018	2017
2016	2015
2014	
- IV. Mention the level of performance according to the approved scheme of performance appraisal as Excellent, Good, Satisfactory

2015	2016
2017	2018

I hereby certify that the above mentioned particulars and all the particulars furnished by the applicant from 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. Certificate of the Administrative Officer/ Hospital Secretary

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

Date -

.....
Signature and Official frank of the
Administration Officer

18. Recommendation of the Head of Institution.

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

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

.....
Date

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