

දුරකථන) 0112698475
 தொலைபேசி) 0112698490
 Telephone) 0112698507

ෆැක්ස්) 0112692913
 பெக்ஸ்) 0112694860
 Fax)

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

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



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார் அமைச்சு
 Ministry of Health

මගේ අංකය)
 எனது இல) NA/03/PBC(2015)03/2021
 My No.)

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2022.01.26
 Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක - 02-05/2022

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල),
 අධ්‍යක්ෂ, ජාතික රෝහල (මහනුවර),
 සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 සියලුම මූලික රෝහල් / විශේෂිත ආයතන ප්‍රධානීන් ඇතුළුව
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

හෙද සේවයේ 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම

පොදු චක්‍රලේඛ අංක 02-87/2015 හා 2015.09.17 දිනැති චක්‍රලේඛය හා එම චක්‍රලේඛයේ වගන්ති සංශෝධනය කරමින් නිකුත් කරන ලද 02-87/2015(1) හා 2015.09.29 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛය, 02-87/2015(2) හා 2015.10.10 දිනැති චක්‍රලේඛය හා 02-87/2015(3) හා 2016.12.23 දිනැති චක්‍රලේඛවලට අනුව පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ වාට්ටු කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නම්බු කර්මය/ මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලා පුහුණුවට බඳවාගෙන එම ක්ෂේත්‍රයේ පුහුණුව ඍර්ථකව නිමකර එම විභාගය සමත් වූ හෙද නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. මේ සඳහා අයදුම් කළ හැක්කේ පහත දැක්වෙන චක්‍රලේඛ අනුව රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ වාට්ටු කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණය, මානසික හෙදකම හා වින්නම්බු කර්මය අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පුහුණුව අවසානයේ පැවැත්වූ පළමු විභාගයෙන් සමත්ව සිටින හෙද නිලධාරීන්ට පමණි.

පුහුණුවේ නම	පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට අදාල චක්‍රලේඛ අංකය හා දිනය	පළමු විභාගය පවත්වනු ලැබූ දින
පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ වාට්ටු කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණය (මාස 12) හා වින්නම්බු කර්මය/ මානසික හෙදකම (මාස 06) අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව	02-87/2015 හා 2015.09.17	2021.08.31
	02-87/2015(1) හා 2015.09.29	2021.09.01
	02-87/2015(2) හා 2015.10.10	2021.09.02
	02-87/2015(3) හා 2016.12.23	

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

3.1 II ශ්‍රේණියේ හෝ I ශ්‍රේණියේ හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෝ නිලධරයෙකු වීම

- 3.3 ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය/පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල විසින් පවත්වනු ලබන වාර්ෂික කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණය හා වින්දනාකරණය /මානසික හෙදකම අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා ඉන් සමත් වූ නිලධාරියෙකු වීම
- 3.4 පූර්වාසන්නත වසර පහ (05) කුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම සහ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- 3.5 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහක් (05) ක් කුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

04. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

4.1 ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත් 2022.02.09 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් ලැබෙන අයදුම්පත්වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල අදාළ වාර්තා සමඟ සලකා බලා එහි සඳහන් විස්තරවල නිරවද්‍යතාව ගැන සහතික කළ යුතු අතර, එහි පිටපතක් අදාළ නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ගොනු කළ යුතුය. සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් 2022.02.11 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම අතින් ගෙනවිත් පහත සඳහන් ලිපිනයට භාර දිය යුතුය.

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

05. තෝරාගන්නා අන්දම

- 5.1 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව හෙද සේවයේ 1 වන ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත්කරනු ලැබේ.
- 5.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හා 3 හි සුදුසුකම් පහත දැක්වෙන දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

අනු අංකය	තනතුර	සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතු දිනය
01	1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා)	2021.09.02

5.3 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව, අවස්ථාවෝචිත පරිදි හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියට පත්කිරීම සඳහා වන පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබා ගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව හා අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව ද සැලකිල්ලට ගෙන පත්කිරීම් බලධාරියා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

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

07. සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් සමත්වන නිලධාරීන් ඔවුන් විසින් හදාරන ලද පශ්චාත් ප්‍රාථමික ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවට අදාළ වන පරිදි 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට පත්කරනු ලබන අතර, පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ අවසාන විභාගයේ දී ලබා ගත් ලකුණු කුසලතාවය මත 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරේ පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට පත්වීම් ලබා දෙනු ඇත. කිසිදු හේතුවක් නිසා සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ.

08. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම බාර ගත යුතු අතර, ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය. යම් නිලධාරියෙකු තනතුරකට පත්කිරීමෙන් පසු සති 02 ක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත්, අදාළ නිලධාරියාගේ උසස්වීම් අවලංගු වන අතර, ඔවුන්ගෙන් පුහුණුවට ඇතුල්වන අවස්ථාවේ ඇති කර ගත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව ගිවිසුම්ගත මුදල අය කර පෙර දැරූ තනතුරට යවනු ලැබේ.

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


වෛද්‍ය එස්.එච්.මුණසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

පිටපත්

01. ලේකම්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව - කරු. දැ.පි.

අයදුම්පත්‍රය

හෙද සේවාවේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට
පත් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම

අයදුම් කරනු ලබන තනතුර -

1. මූලකරු සමඟ නම -
(පැහැදිලි අකුරින්)
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
3. ලිපිනය -
 a. කාර්යාලය -.....
 b. පෞද්ගලික -.....
4. දුරකථන අංකය කාර්යාලය - පෞද්ගලික -
5. උපන් දිනය -
 2021.09.02 දිනට වයස අවු - මාස - දින -
6. අයදුම්කරු / කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය -.....
7. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට තෝරා ගන්නා ලද්දේ රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේද යන වග-.....

8. වර්තමාන ශ්‍රේණිය -.....
9. මුල් පත් වීමේ දිනය-.....
10. මුල් පත් වීමේ වැඩ භාර ගත් දිනය-.....
11. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවට අදාළ තොරතුරු
 විභාග අංකය-..... කුසලතා අංකය-.....
12. i. සුනිකා පුහුණුව සම්පූර්ණ කර තිබේද -.....
 ii. එසේ නම් පුහුණුව සම්පූර්ණ කරන ලද දිනය -.....
13. සුදුසුකම් පරීක්ෂා කරන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද-

14. සුදුසුකම් පරීක්ෂා කරන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද.....

15. ඔබට විරුද්ධව විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබේද/ගනිමින් තිබේද/තිබේනම් විස්තර සටහන් කරන්න.....

16. 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

17. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියගේ නිර්දේශය (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

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

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

18. විෂය භාර කළමනාකාර සහකාර විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කල යුතුය.

- I නිලධාරිණිය/නිලධාරියාවැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග -
 (වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)
- a) ප්‍රසූත නිවාඩු වලට අදාල අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු-.....
- b) ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු.....
- II නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග?
- III පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයෝගය තිබේද (ඔව් / නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2021	2018.....
2020	2017
2019	2016

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

2021	2018
2020	2017
2019.....	2016

.....මයා/ මිය/ මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 15 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 18 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....
විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීගේ අත්සන

19. පරිපාලන නිලධාරී /රෝහල් ලේකම්ගේ සහතිකය

..... මයා/ මිය/ මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, අනු අංක 18 යටතේ විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./නොකරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

දිනය

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

20. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරියා /නිලධාරීණිය 11/ 1 / අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී තනතුරේ සේවය කරන බවත් , 1 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)0112698475
தொலைபேசி)0112698490
Telephone)0112698507
ෆැක්ස්)0112692913
பெக்ஸ்)0112694860
Fax)
විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)
වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார் அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) NA/03/PBS (2015) 03/2021
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 26.01.2022
Date)

General Circular Letter Number: - 02-05/2022

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 Base Hospitals,

Appointment to the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade 1 of Nursing Service.

Applications are called from the Nursing Officers who were recruited to the 1 ½ year Diploma Course which contains Ward Management and Supervision (12 months) and Midwifery / Psychiatric Nursing (06 months) of the Post Basic Nursing School and have passed the examination after successful completion of the training in terms of the General Circular No 02-87/2015 dated 17.09.2015 and the Circulars No 2-87/2015(1) dated 29.09.2015, No 2-87/2015(2) dated 10.10.2015 and No 02-87/2015 (3) dated 23.12.2016 which were issued making amendments thereto.

02. Only the Nursing Officers under the Line Ministry who have passed the first examination held at the end of 1 ½ year Diploma Course of Post Basic Nursing School which contains Ward Management and Supervision, Psychiatric Nursing and Midwifery in terms of the following circulars, may apply for this.

Name of the Training	No and Date of the circular relevant to recruitment to the training	Dates of the examination
1 ½ year Diploma Course which contains Ward Management and Supervision (12 Months) and Midwifery /Psychiatric Nursing of Post Basic Nursing School.	No 02-87/2015 dated 17.09.2015 No 2-87/2015(1)dated 29.09.2015 No 2- 87/2015(2)dated 10.10.2015 No 02-87/2015(3) dated 23.12.2015	2021.08.31 2021.09.01 2021.09.02

03. Applicants should have satisfied following qualifications.

- 3.1 Should be an officer in Grade II, I or Supra Grade.
- 3.2 Should be an officer who has followed the 1 and 1/2 year Diploma which contains Ward Management and Supervision and Midwifery /Psychiatric Nursing conducted by the Post Basic Nursing School /National Institute for Nursing Education and passed the examination.
- 3.3 Should have earned all prescribed salary increments and completed an active and satisfactory service period during the preceding 05 years
- 3.4 Should have proved performance at the satisfactory level or above during the period of 05 years immediately prior to the date of promotion in terms of the approved scheme of performance appraisal.

04. Method of Application

- 4.1 Applications prepared by the applicants themselves in accordance with the specimen form given in Annexure 1 should be submitted to the respective Head of Institution on or before **2022.02.09**. Accuracy of the particulars furnished in the applications should be certified by the Head of Institution referring to the personal files of the applicants. A copy thereof should be filed in the personal file of the officer concerned. Perfected applications should be sent by hand, by the Directors of Teaching Hospitals / General Hospitals / respective Heads of Institutes to reach the following address on or before **2022.02.11**.

Director (Admin) 01
Ministry of Health
Suwasiripaya
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha
Colombo 10.

05. Method of Selection

- 5.1 Appointments will be made to the posts in Grade I of the Nursing Service considering the number of existing vacancies, by the Appointing Authority after checking the eligibility at a general interview conducted by an interview board approved by the Secretary of Ministry of Health.
- 5.2 Applicants will be considered to have fulfilled the qualifications required to appear for the interview conducted to recruit to the post, only if he /she has satisfied all qualifications mentioned under above 2 and 3 of this notification as at the date given below in all respects.

Serial No	Post	Qualifications should be satisfied as at
01	Nursing Officer (Hospital Services) in Grade 1	2021.09.02

- 5.3 The number of applicants to be called to the interview will be decided by the Appointing Authority, as the case may be, considering the order of merit of the marks obtained at the final examination of the Post Basic Nursing Training and the number of existing vacancies, to appoint to Grade I of the Nursing Service.

06. In terms of Public Administration Circular No 3/2016, salary category MT 7 – 2016 is applicable to this post.
07. Officers who qualify at the interview will be appointed to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I considering the Post Basic Diploma course they followed. Officers selected to the post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I are attached to service stations where vacancies exist, based on the merit of the marks obtained at the final examination of Post Basic Nursing School. The service station will not be changed for any reason. The decision of the Secretary to the Ministry of Health will be final regarding the service stations to which the officers are attached.
08. Selected applicants should assume duties at a short notice, so as not to cause an extra cost to the Government and they should be willing to serve in any part of the Island. In case of failure to report for duties in the post concerned within two weeks from the date of appointment, the promotion of the Officer will stand cancelled. And the agreed amount will be recovered as per the agreement entered into at the time of admission to the training and the officer will be reverted to the previous post.
09. Only the Officers who agree to be promoted subject to above conditions should apply through the respective Head of Institute. In an event of any inconsistency between the Sinhala and English texts of the circular, the Sinhala text shall prevail.


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.

Copy:-

01. Secretary Health Service Committee of Public Service Commission - F.N.A

ApplicationSelection for Promotion to the Post of Nursing Officer (Hospital Services) in Grade I

01. Name with initials -
(In legible handwriting)
02. National Identity Card No.-
03. Address -
I. Official -
II. Private -
04. Telephone No
I. Personal -
II. Official -
05. Date of Birth -
Age As at 2021.09.02 years Months Days
06. Current service station of the Officer -
07. Whether the officer has been selected for the Post Basic Nursing Training under
the Line Ministry -
08. Present Grade -
09. Date of first appointment -
10. Date of assumption of duties in the first appointment -
11. Details of the Post Basic Nursing Training
(I) Index No. Merit No.....
12. I. Whether the Training in Midwifery has been completed -
I If so, date of completion. -
13. Has the officer earned salary increments during the 5 years immediately prior to the date on which
eligibility is checked?
14. Has the officer obtained no-pay leave during the 5 years immediately prior to the date on which
eligibility is checked.
15. Has disciplinary action been taken against you are any disciplinary proceedings in progress against you
If so, give details.
.....
.....
.....
.....
.....

16. I do hereby declare that it has not been initiated to take any action to retire me due to 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

17. Recommendation of the Nursing Officer in Special Grade (Delete irrelevant words)

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

.....
Date

.....
Signature of the Nursing Officer in Special Grade.

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

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

a.) Maternity leave on no-pay -

b.) Leave on no- pay other than maternity leave-

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

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

2021	2018.....
2020	2017.....
2019.....	2016.....

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

2021	2018
2020	2017
2019	2016

I hereby certify that the above mentioned particulars furnished by the applicant from 01-15 are correct according to the personal file of Mr/Mrs/Miss.....and, I certify that the particulars furnished by me under 18 are also correct.

.....
Date

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

19. Recommendation of the Administrative Officer/ Hospital Secretary.

I certify that the particulars furnished in the application are true according to the personal file of Mr./Mrs / Miss..... and that the particulars furnished by the Management Assistant in charge of the subject under 18 are correct. The application is recommended / not recommended (Delete irrelevant words)

.....

Date

.....

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

20. 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 in Grade II, I, Supra Grade and that he /she has the qualifications to be promoted to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Grade I

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

.....

Date

.....

Signature and Official frank of the Head
of Institution