

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

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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

මගේ අංකය)
எனது இல) MH/A-E/09/APP/PSM/OT/2020/01
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2020.10. 21
Date)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார் அமைச்சு
Ministry of Health



.....

මහත්මයාණෙනි/මහත්මියනි/මෙනවියනි

Mr./Mrs./Miss

වෘත්තීය චිකිත්සක නව පත්වීම් - 2020

New Appointments for Occupational Therapist - 2020

වෘත්තීය චිකිත්සක පුහුණුව අවසන් කරන ලද ඩිප්ලෝමාධාරීන් හට අදාළ තනතුරේ පත්වීම් ලබා දීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තීරණය කර ඇත. (The Ministry of Health, has decided to grant appointments relevant to your post as you have successfully completed the Diploma Course).

02. අදාළ පත්වීම් ලබා දීමට පසුපිටෙහි සඳහන් පුරප්පාඩු ඇති ආයතන සඳහා ඔබගේ කැමැත්ත 1,2,3..... යනාදී පිළිවෙලින් සියලුම ආයතන සඳහා ලකුණු කර 0112-678169 දරණ ෆැක්ස් අංකයට හෝ mohtagov@gmail.com යන විද්‍යුත් ලිපිනයට 2020.10.26 දිනට පෙර යොමු කර එහි මුල් පිටපත අධ්‍යක්ෂ (පරිපාලන) 02, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, "සුවසිරිපාය" පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනය වෙත යොමු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වමි. (For all the institutions with vacancies mentioned in the back to give the relevant appointments, your consent is 1,2,3 etc. to the fax number 0112-678169 or email to mohtagov@gmail.com Please send the original copy to the Director (Administration) 02, Ministry of Health, "Suwasiripaya" Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 before 26.10.2020)

එල්.එස්. මාගම්මුල්ල,

අධ්‍යක්ෂ (පරිපාලන) 02, 385, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10.
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෙනුවට.

එල්. එස්. මාගම්මුල්ල

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

"සුවසිරිපාය"

පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

වෘත්තීය චිකිත්සක නව පත්වීම් - 2020
OCCUPATIONAL THERAPIST NEW APPOINTMENTS - 2020

	ආයතනය/පළාත INSTITUTE/PROVINCE	මනාපය CHOICE
1	රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල	
	Lady Ridgeway Hospital For Children (Teaching)	
2	ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය	
	National Institute Of Mental Health	
3	උතුරු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලට අනුබද්ධිත ආයතනි මධ්‍යස්ථානය	
	Colombo North Teaching Hospital (Center for Children with Disabilities)	
4	ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල	
	National Hospital Of Sri Lanka	
5	උතුරු පළාත	
	Northern Province	

ඉහත ආයතන සඳහා වූ මාගේ කැමැත්ත අනුපිළිවෙලින් සියලුම ආයතන සඳහා දක්වා ඇත. එම කැමැත්තට අනුව මට හිමි පත්වීම් ස්ථානය මා විසින්ම වෙන් කර දුන් බැවින් පසුව එම ස්ථාන වෙනස් කිරීම සඳහා කිසිදු අයුරකින් ඉල්ලීම් නොකරන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

සම්පූර්ණ නම.....

 මුලකුරු සමඟ නම
 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
 ලිපිනය -

 දුරකතන අංකය -
 අත්සන දිනය -

Here by I present the preference order for the above given all institutions. After allocation of the institutions which are selected by me, I promise here that, I never apply to change it again.

Full name - Miss/Mrs.....

 ID No -
 Address -
 Telephone no -
 Signature - Date -

* පත්වීම් ලිපිය ලබාදිය යුතු මාධ්‍ය / The medium which you need the Appointment Letter