

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

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය }
எனது இல } NA/04/TUTOR/TR/01/2023
My No. }

ඔබේ අංකය }
உமது இல }
Your No. }

දිනය }
திகதி } 2023.03. 10
Date }

පොදු වක්‍රලේඛ අංක - 01-09/2023

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

අධි ශ්‍රේණිය/1 වන ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු 2023.

සියලුම හෙද විදුහල්වල අධි ශ්‍රේණිය/ 1 වෙනි ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන
නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන් සඳහා 2023 වර්ෂයට අදාළව ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. සුදුසුකම්

2023.03.31 දිනට අධි ශ්‍රේණිය/1 වන ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත්වීම් ලබා
වසරක (01 ක) සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන්ට මේ සඳහා
අයදුම්කළ හැකි ය.

03. අයදුම් කළ යුතු ආකාරය

- i. අයදුම්කරුවන් විසින් ඇමුණුම් අංක 01 මගින් දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුකූලව ස්ථාන මාරු
අයදුම් කළ යුතු වේ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමේ දී සලකා බලනයේ එම ආකෘති පත්‍රයට අනුව ඉදිරිපත්
කරනු ලබන අයදුම්පත් පමණි. (අදාළ අයදුම්පත www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය
අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවිය මගින් බාගත කළ හැකි වේ). අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන සෑම
නිලධාරියකු/නිලධාරිනියක පිළිබඳව නිවැරදි හා සම්පූර්ණ තොරතුරු සැපයීමට සියලුම ආයතන
ප්‍රධානීන් විසින් වග බලා ගත යුතු ය. එසේම මෙම වක්‍රලේඛයේ සඳහන් කරුණු උක්ත තනතුරට
අදාළව සේවය කරන සියලුම නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන්ට (ප්‍රසූත නිවාඩු, විශේෂ නිවාඩු ලබා
සිටින නිලධාරීන් ද ඇතුළුව) දැන ගැනීමට සැලැස්විය යුතු ය. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීමෙන් හෝ
සුදුසුකම්ලත් නිලධාරීන්ට අයදුම්කිරීමට අවස්ථාව නොලැබීමෙන් හෝ ඇතිවන අපහසුතාවයන්
පිළිබඳව මෙම අමාත්‍යාංශය වග නොකියන අතර, ඒ සම්බන්ධව අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්
වගකීමට බැඳෙන බව අවධාරණය කරමි.

ii සියලුම ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සහිතව ආවරණ ලිපියක් මගින් පහත ලිපිනයට ලේඛනගත තැපෑලෙන් එවීමට හෝ වගකිවයුතු අයෙක් මගින් අතින් ගෙනවිත් භාරදීමට කටයුතු කළ යුතු ය. කිසිදු හේතුවක් මත ස්ථානමාරු ඉල්ලුම්කරන ලද නිලධාරියකු/නිලධාරිනියක විසින් පෞද්ගලිකව රැගෙන එන අයදුම්පත් භාරගනු නොලැබේ. එමෙන් ම සෑම ආයතනයක්ම ඇමුණුම් අංක 01 අනුව සම්පූර්ණ කරන ලද ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ඇමුණුම් අංක 02 ලෙස සටහන් කර ඇති වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අංක 01 ආකෘති පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. මෙම නිවේදනයට පරිබාහිර සෑම ආකෘති පත්‍රයක් ම දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 “සුවසිරිපාය”
 පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
 කොළඹ 10

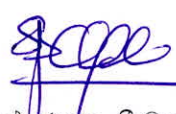
ii. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනය 2023.03.31 දින වන අතර, එදිනට පසුව ලැබෙන කිසිදු අයදුම්පතක් භාර නොගන්නා බව ද අවධාරණය කරමි.

04. සැලකිය යුතුයි

- i. මෙම වක්‍රලේඛයට අනුව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන සියලුම දෙනාට ස්ථානමාරු ලබා දෙන බවක් මෙහි සඳහන් වගන්ති කිසිවකින් අදහස් නොවන අතර, එසේ තේරුම් ගත යුතු ද නොවේ.
- ii. ස්ථානමාරු මණ්ඩලය පවත්වන අවස්ථාවේ දී පුරප්පාඩු නොමැති ආයතන සඳහා වන ඉල්ලීම් සලකා නොබලන අතර, ඒ සම්බන්ධව අයදුම්කරුවන්ට සැලකිලිමත් වන ලෙස දැනුම් දෙමි.
- iii. ස්ථාන මාරු නියෝග මත සිටින, මේ වන විට ආයතනවලින් මුදාහැර නොමැති නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන්ගේ ස්ථාන මාරු මින් අවලංගු කරන අතර, ඔවුන් ද ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන්නේ නම් මෙම වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
- iv. මෙම වක්‍රලේඛයේ අනු අංක 02 හි සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන් අධි ශ්‍රේණිය/1 වෙනි ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත්වීම් ලබා තනතුරේ වැඩභාරගත් දිනයට අනුව සකස් කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනය අනුව, ස්ථානමාරු මණ්ඩල නිර්දේශය මත ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කරන අතර, එහිදී එකම දිනයක දී අධි ශ්‍රේණිය/1 වෙනි ශ්‍රේණිය (අධ්‍යාපන) තනතුරට පත් වී, එකම දිනයක සේවයට වාර්තා කළ නිලධාරී/නිලධාරිනියන් සිටිය හොත් ඔවුන් සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ හදාරන ලද ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය ඩිප්ලෝමා පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසන් විභාගයේ දී ලබාගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයේ ස්ථානය තීරණය කරනු ලැබේ.
- v. 2022.12.31 දින දක්වා පැවති පුරප්පාඩු, විශ්‍රාමයාම මත ඇති වූ පුරප්පාඩු හා කළනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් අනුමත නව තනතුරු හේතුවෙන් ඇති වන පුරප්පාඩු සලකා 2023.03.31 දිනට පවතින මුළු පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය ස්ථාන මාරු ලබාදීමේ දී සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ.
- vi. සේවාව යාවත්කාලීනව පවත්වාගෙන යෑම මානව සම්පත් කළමනාකරණයේ මූලික අරමුණ බැවින්, අධි ශ්‍රේණිය/ 1 වෙනි ශ්‍රේණිය (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සිටින නිලධාරී/නිලධාරිනියන්ගේ ඉල්ලීම් සලකා බලන නමුදු අනුප්‍රාප්තිකයින් රහිතව ආයතනයේ සේවය අඩාලවන ආකාරයෙන් ස්ථානමාරුවීම් සිදුනොකරන බව අවධාරණය කරමි.

05. ස්ථානමාරු කැඳවීමෙන් පසු වාර්ෂික ස්ථානමාරු මණ්ඩලය පවත්වා, ස්ථානමාරු මණ්ඩල නිර්දේශය සහිත නාම ලේඛනය www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවියේ පලකර අභියාචනා කැඳවන අතර, අභියාචනා මණ්ඩලයේ නිර්දේශ සලකා බලා සකස් කරනු ලබන ස්ථානමාරු නියෝග සහිත අවසාන ලේඛනය ද www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවියේ පලකිරීමට නියමිත ය. එසේම එක් එක් ආයතනවලට අදාළ ස්ථානමාරු නියෝග, අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ලිඛිතව දැනුම් දෙනු ඇත. එතෙක් ස්ථානමාරු සම්බන්ධව විමසීම් සඳහා අමාත්‍යාංශය වෙත පැමිණීම අනවශ්‍ය බව ද නිලධාරීන්ට දන්වන්නේ නම් මැනවි. ස්ථානමාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හෝ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග කිසිවෙකුටත් පෞද්ගලිකව දැනුම් දෙනු නොලැබේ.

06. මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කරුණු ඔබ ආයතනයේ සේවය කරන අධි ශ්‍රේණිය/ 1 වෙනි ශ්‍රේණිය (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සෑම නිලධාරී/නිලධාරිනියකට ම දැන්වීමට කටයුතු කරන්න. මෙහි සඳහන් නොවන ස්ථාන මාරු සම්බන්ධව බලපාන වෙනත් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්යය පටිපාටික රීති සංග්‍රහය ප්‍රකාරව අවසන් තීරණය මා විසින් ගනු ලබන බවත් සඳහන් කරමි. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.


 එස්.ජනක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

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

අධි ශ්‍රේණිය/ 1 වෙනි ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු 2023.

තනතුර හා ශ්‍රේණිය -

තනතුර	ශ්‍රේණිය
-------	----------

(අ) නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ විස්තර :-

01. නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ සම්පූර්ණ නම -

02. මූලකුරු සමඟ නම -

03. මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

04. උපන් දිනය <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td> </tr> </table>	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	05. වයස අවු:.....මාස:.....දින:.....	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	07. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී <input type="checkbox"/> පුරුෂ <input type="checkbox"/>
Y	Y	Y	Y	M	M	D	D				
08. ස්ථීර ලිපිනය	09. තාවකාලික ලිපිනය	10. දුරකථන අංකය කාර්යාලීය - පෞද්ගලික -	11. විවාහක / අවිවාහක බව								
12. කලාත්‍රයාගේ නම -		13. කලාත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය-									
14. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර											
නම	වයස	ඉගෙනුම ලබන පාසල									

15. අධි ශ්‍රේණිය/ 1 වෙනි ශ්‍රේණිය හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන පිළිබඳ තොරතුරු (වර්තමාන සේවා ස්ථානය ද ඇතුළුව)

සේවය කළ ආයතනය	සේවා කාලය (දක්වා - සිට)

16. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
I.	
II.	
III.	

17. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතුව(උක්ත මනාප සම්බන්ධයෙනි)

.....

18.1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) ලෙස තාවකාලික ස්ථාන මාරු ලබා තිබේ නම්

ස්ථාන මාරු ලැබූ කාල සීමාව	අනුයුක්ත කරන ලද සේවා ස්ථානය

ඉහත සඳහන් කර ඇති සියළු ම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය
 නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියාගේ අත්සන

19. හෙද විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව, නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මුදා හැරීම නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

.....
 දිනය
 අත්සන

ආයතනික තොරතුරු (විෂයභාර නිලධාරිණිය විසින් නිලධාරියා/නිලධාරිණියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුසාරයෙන් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය).

20. මුල් පත්වීම් දිනය :-

21. සේවය ස්ථිර කර ඇති/නැති බව:-

22. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වූ දිනය:-

පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවලත් කණ්ඩායම:-

විභාග අංකය:-

කුසලතා අංකය :-

23. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට පළමු පත්වීම් ලබා වැඩිහර ගත් දිනය:-

24. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි සඳහා වාර්තා කළ දිනය:-

25. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2023.03.31 දිනට):-.....

26. නිලධාරියා/නිලධාරිණිය සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබේ ද? ඔව් / නැත

ඔව් නම් යොමු අංකය හා දිනය සඳහන් කරන්න:-

..... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අංක 1 සිට 18 දක්වා ඇ ඇති සියලුම තොරතුරු ද අංක 20 සිට 26 දක්වා මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බවට සහතික කරමි. එසේම මෙම නිලධාරියා / නිලධාරිණිය මෙම රෝහලින් ස්ථාන මාරු කිරීම් සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව ද සහතික කරමි.

.....
 දිනය
 විෂයභාර නිලධාරියාගේ අත්සන

(ඇ) පරිපාලන නිලධාරී/රෝහල් ලේකම් නිර්දේශය

..... මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අංක 01 සිට 18 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු ද, අංක 19 සිට 26 දක්වා විෂය භාර නිලධාරී විසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන

(ඉ) ආයතන ප්‍රධානී නිර්දේශය

පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතෙහි අංක 01 සිට 18 දක්වාත් 19 සිට 26 දක්වාත් සඳහන් කර ඇති කරුණු නිවැරදි බව මින් සහතික කරමි. මෙම නිලධාරියා/ නිලධාරිණිය මෙම රෝහලෙන් ස්ථාන මාරු කිරීම සම්බන්ධව මීට පෙර ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබා නොමැති බව සහතික කරන අතර, උක්ත නම් සඳහන් නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව / පසුව ලබා දීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්වත් උප ලේඛනය - 2023

ආයතනයේ නම -

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	ශ්‍රේණිය	1 ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය	ඔබ ආයතනයට පත්වූ දිනය	කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සුදුසුකම් සපුරා ස්ථාන මාරු ඉල්ලා ඇති සියලුම නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලුම්පත් මෙම උප ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කළේ-

අත්සන -

නම -

දිනය -

පරීක්ෂා කළේ -

අත්සන -

නම -

දිනය -

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ 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) NA/04/TUTOR/TRA/01/2023
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2023.03. 10
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : 01 - 09/2023

பிரதிப்பணிப்பாளர் நாயகம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை),
பணிப்பாளர் (தேசிய வைத்தியசாலை கண்டி)

சகல போதனா வைத்தியசாலைகள் /பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
சகல ஆதார வைத்தியசாலைகளின் மருத்துவ அத்தியட்சகர்கள் /விடேட நிறுவனங்களின்
தலைவர்கள் உட்பட
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல நிறுவனங்களின் தலைவர்களுக்கும்,

அதி தர/ I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) உத்தியோகத்தர்களின் வருடாந்த இடமாற்றம் - 2023

சகல தாதியர் கல்லூரிகளிலும் அதி தர / I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிகளில் பணியாற்றும் உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து 2023 ஆம் ஆண்டிற்கான இடமாற்ற விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. தகைமைகள் :

2023.03.31 ஆம் திகதிக்கு அதி தரம் / I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமனம் பெற்று ஒரு (01) வருட சேவைக்காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இதற்கு விண்ணப்பிக்கலாம்.

03. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

- விண்ணப்பதாரிகள் இணைப்பு 01 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பித்தல் வேண்டும். அந்த படிவத்தின்படி தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் மட்டுமே இடமாற்ற கோரிக்கையின் போது பரிசீலிக்கப்படும். (உரிய விண்ணப்பப்படிவத்தை சுகாதார அமைச்சின் உத்தியோகபூர்வ இணையத்தளமான www.health.gov.lk இல் இருந்து பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.) ஒவ்வொரு உத்தியோகத்தர்கள் பற்றிய சரியான மற்றும் முழுமையான விபரங்கள் வழங்கப்படுவதை ஒவ்வொரு நிறுவன தலைவர்களும் உறுதிசெய்ய வேண்டும். மேலும் இந்த சுற்றறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களை பதவியுடன் தொடர்பான சகல தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும் (மகப்பேற்று விடுமுறை, விடேட விடுமுறையில் உள்ள உத்தியோகத்தர்கள் உட்பட) அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டும். தவறான தகவல்களை வழங்குதல் மற்றும் தகுதியான உத்தியோகத்தர்களுக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு சந்தர்ப்பம் கிடைக்காமை என்பவற்றால் ஏற்படும் எந்தவொரு அசௌகரியங்களுக்கும் இந்த அமைச்சு பொறுப்பல்ல என்பதுடன், உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அதற்கான பொறுப்பை ஏற்க வேண்டும் என்பதை அவதானத்திற்கு உட்படுத்துகிறேன்.

- ii. சகல இடமாற்ற விண்ணப்பங்களும் நிறுவனத் தலைவர்களின் பரிந்துரையுடன் இணைப்புக்கடிதம் ஊடாக ஆவணப்படுத்தி தபால் மூலம் அனுப்புவதற்கு அல்லது பொறுப்பான உத்தியோகத்தர் ஒருவர் ஊடாக நேரடியாக ஒப்படைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும். எக்காரணத்திற்காகவும் உத்தியோகத்தரினால் தனிப்பட்ட முறையில் கொண்டுவரப்படும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது. மேலும் சகல நிறுவனங்களும் இணைப்பு இலக்கம் 01 இன் பிரகாரம் பூர்த்தி செய்த இடமாற்ற விண்ணப்பங்கள் இணைப்பு 02 என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடாந்த இடமாற்ற மாதிரிப்படிவ இலக்கம் 01 உடன் சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும். இந்த அறிவித்தலுக்கு மாற்றமான சகல விண்ணப்பங்களும் எவ்வித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும்.

பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 01

சுகாதார அமைச்சு

385

சுவசிறிபாய

சங்கைக்குறிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை

கொழும்பு 10

- iii. விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்திகதி 2023.03.31 என்பதுடன், அத்தினத்திற்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

04. கவனத்தில் கொள்ள வேண்டியவை :

- i. இந்த சுற்றறிக்கைக்கு அமைவாக விண்ணப்பிக்கும் சகலருக்கும் இடமாற்றம் வழங்கப்படுவதாக இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளினூடாக கருதப்படவில்லை என்பதுடன், அவ்வாறு புரிந்து கொள்ளவும் கூடாது.
- ii. இடமாற்ற சபையினால் இடமாற்றம் மேற்கொள்ளும் சந்தர்ப்பத்தில் வெற்றிடங்கள் காணப்படாத நிறுவனங்களுக்கான இடமாற்றக் கோரிக்கைகள் தொடர்பாக கருத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது என்பதுடன், அது குறித்து உத்தியோகத்தர்கள் அவதானம் செலுத்தமாறும் அறியத்தருகின்றேன்.
- iii. இடமாற்றக்கட்டளையின் கீழ் உள்ள இதுவரை நிறுவனங்களில் இருந்து விடுவிக்கப்படாத உத்தியோகத்தர்களின் இடமாற்றம் இதன் மூலம் இரத்து செய்யப்படுவதுடன், அவர்களும் இடமாற்றம் கோருவதாயின் இந்த சுற்றறிக்கையின்படி விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.
- iv. இந்த சுற்றறிக்கையில் தொடர் இலக்கம் 02 இன் கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் அதி தரம்/ I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமனமிக்கப்பட்டு குறித்த பதவியில் கடமையைப் பொறுப்பேற்ற தினத்திற்கு ஏற்ப தயாரிக்கப்பட்ட சேவை மூப்பு பட்டியலின் பிரகாரம் இடமாற்ற சபையின் பரிந்துரைக்கு அமைவாக இடமாற்ற கட்டளை வழங்கப்படுவதுடன், அதன்போது ஒரே தினத்தில் அதி தரம்/ I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவிக்கு நியமனம் பெற்று ஒரே தினத்தில் சேவைக்கு சமூகமளித்த உத்தியோகத்தர்கள் இருப்பின் அவர்கள் தாதியர் உயர்கற்கை கல்லூரியில் கற்ற வார்ட்டு முகாமைத்துவம் மற்றும் கண்காணிப்பு டிப்ளோமா கற்கை நெறியின் இறுதிப்பரீட்சையில் பெற்றுக்கொண்ட திறமைப் புள்ளிகளின் அடிப்படையில் சேவை மூப்பு தீர்மானிக்கப்படும்.
- v. 2022.12.31 ஆம் திகதி வரை நிலவுகின்ற வெற்றிடங்கள் முகாமைத்துவ சேவை திணைக்களத்தினூடு அங்கீகரிக்கப்படும் புதிய பதவிகள் மூலம் ஏற்படும் வெற்றிடங்கள் என்பன இடமாற்றம் வழங்கப்படும் போது கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.

vi. சேவைகளை புதுப்பித்த நிலையில் பராமரிப்பது மனித வள முகாமைத்துவத்தின் பிரதான குறிக்கோள் என்பதால், வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்ற சேவை அவசியத்திற்கேற்ப அதி தரம்/ I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவியில் உள்ள உத்தியோகத்தர்களின் இடமாற்ற கோரிக்கை கருத்திற்கொள்ளப்பட்ட போதிலும், பதிலீட்டு உத்தியோகத்தர்கள் இன்றி நிறுவனத்தின் சேவைகள் பாதிக்கும் வகையில் விடுவிப்பு செய்யப்பட மாட்டார்கள் என்பதை கவனத்திற்கொள்ளவும்.

05. வருடாந்த இடமாற்ற சபையினால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட பெயர் பட்டியல் www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் வெளியிட்டு மேன்முறையீடுகள் கோரப்படுவதுடன், மேன்முறையீட்டு சபையின் பரிந்துரைகளை கருத்திற்கொண்டு தயாரிக்கப்படும் இடமாற்ற கட்டளையுடனான இறுதிப்பட்டியல் www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் வெளியிடப்படும். மேலும் ஒவ்வொரு நிறுவனத்திற்கும் உரித்தான இடமாற்றக்கட்டளை உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு எழுத்துமூலம் அறிவிக்கப்படும். அது வரை இடமாற்றம் தொடர்பாக விசாரிப்பதற்கு இந்த அமைச்சிற்கு வருவது அவசியமற்றது என்பதை உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிக்கவும். இடமாற்றக்குழுவின் பரிந்துரை அல்லது வருடாந்த இடமாற்றக்கட்டளை எவையும் தனிப்பட்ட ரீதியில் அறிவிக்கப்பட மாட்டாது.

06. இந்த அறிவித்தலின் உள்ளடக்கங்கள் குறித்து நிறுவனத்தில் பணியாற்றும் அதி தரம்/ I ஆம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவியில் உள்ள சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். இதில் குறிப்பிடப்படாத இடமாற்றம் தொடர்பாக தாக்கம் செலுத்தக்கூடிய விடயங்களுக்கு தாபன விதிக்கோவை மற்றும் அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை திட்டத்தின் பிரகாரம் இறுதித்தீர்மானம் என்னால் எடுக்கப்படும். இச்சுற்றறிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளுக்கிடையே ஏதேனும் முரண்பாடுகள் இருப்பின் சிங்கள மொழியிலான ஏற்பாடு வலுப்பெறும்.



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

ලැක්ෂ්) 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/TUTOR/TR/01/2023
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 10.03.2023
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

General Circular No: 01-09/2023

Deputy Director General (National Hospital of Sri Lanka),

Director (National Hospital, Kandy),

All Directors of Teaching Hospitals/General Hospitals,

All Medical Superintendents of Base Hospitals / All Heads of Specialized Campaigns,

All Heads of Institutions under the Line Ministry,

Annual Transfers of Nursing Officers (Education) in Supra Grade/Grade - I- 2023.

Applications for transfers for the year 2023 are called from the officers serving in the post of Nursing Officer (Education) in Supra Grade/Grade I at all Nursing Schools.

02. Qualifications

Officers who have completed a one-year (01) period of service from the date of promotion to the post of Nursing Officer (Hospital Service) in Supra Grade/Grade-I as at 31.03.2023, can apply for this.

03. Method of Application

- I. Applications for transfers should be prepared in compliance with the form given under the Annexure -01. Only the applications which are in compliance with the form given in Annexure - 01, will be considered in grant of transfers. (The relevant applications could be download from the www.health.gov.lk official website of the Ministry of Health). Heads of Institutions should ensure that accurate and complete information in respect of every officer is furnished.

And, arrangements should be made to bring the contents of this circular to the notice of all Nursing Officers who are serving under the above post (including the officers who are on maternity leave and special leave). Where any false information is provided or eligible officers are deprived of their opportunity to apply and thereby any inconvenience is caused, it is emphasized that the respective Heads of Institutions will be held responsible but not the Ministry of Health.

send by registered post to reach the following address

- II. All transfer applications should be forwarded along with the recommendation of the Head of Institution through a covering letter under registered cover to reach the following address or arrangements should be made to hand them through a responsible officer. For any reason, no applications submitted in person will be accepted. Each institution should forward the perfected transfer applications which are in line with Annexure 01, together with the Annual Transfers Form No. 01 which is mentioned as Annexure 02. Each application which is not in line with this notification, will be rejected without any notice.

“Director (Admin) 01,

Ministry of Health

“Suwasiripaya”

No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,

Colombo 10”

- III. It is emphasized that the closing date of applications is 31.03.2023 and the applications received after the said date will not be accepted.

04. N.B.

- I. No section in this circular implies that all who submits transfer applications in terms of this circular are granted transfers and it should not be understood so.
- II. Applicants should note that requests on transfers for the institutions where there are no vacancies at the time of conducting the transfer board, will not be considered.
- III. Transfers of officers who are on transfer orders, are not released from the institutions by now, are hereby revoked and if they also expect to apply for transfers, they should submit their applications as per this circular.

- IV. Transfer orders are issued to the officers who have satisfied the qualifications mentioned under Sr. No. 2 above, on recommendation of a Transfer Board in the order of the seniority list prepared as per the date of assumption of duties in the post of Nursing Officer in Supra Grade/Grade-I (Education). In case of officers whose date of promotion to the post of Nursing Officer in Supra Grade/Grade-I (Education) and the date of assumption of duties in the said post are same, their place on the seniority list will be determined based on the merit obtained at the final examination of the Diploma Course consisting Teaching & Supervision at the Post Basic Nursing School.
- V. When granting transfers, vacancies existed as at 31.12.2022, vacancies occurred due to retirement and new posts approved by the Department of Management Services will be considered.
- VI. Main object of Human Resource Management is to maintain the service up to date. Therefore, requests of the officers in Supra Grade/Grade-I (Education) will be considered. However, it is emphasized that officers will not be released without replacement in a way that hinder the service of the institution.
05. List of names with the recommendation of the Annual Transfer Board will be published on the official website of www.health.gov.lk and then appeals will be called. The final list consisting transfer orders which is prepared considering the recommendations of the appeal board, will be published on the website www.health.gov.lk. And, the transfer orders relevant to each institution will be informed in writing to the respective Heads of Institution. You may kindly inform the officers not to visit the Ministry to make enquiries in respect of transfers until then. Recommendations of the Transfer Board or Annual Transfer Orders will not be informed personally.
06. Please make arrangements to bring the contents of this notification to the notice of all Nursing Officers serving in Supra Grade/Grade-I (Education) at your institution. And also, the final decision on matters in respect of transfers which are not mentioned herein will be taken by me as per the Establishments Code and Procedural Rules of the Public Service Commission. In the event of any inconsistency between the texts in Sinhala, Tamil and English language, 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.

Annual Transfers of Nursing Officers (Education) in Supra Grade/Grade I– 2023.

Post and Grade -

Post

Grade

(a) Personal information of the officer:

01. Full name of the officer -

.....

02. Name with Initials -

03. Name with Initials (In English block letters):

04. Date of Birth <table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> </table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	05. Age Dates Months Years	06. National Identity Card No	07. Gender Female <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/>
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y				
08. Permanent Address:	09. Temporary Address	10. Telephone No - Official - Personal -	11. Marital Status								
12. Name of the Spouse -		13. Occupation and work place of the spouse -									
14. Particulars of Children											
Name		Age									
		Schools Attending									

15. Particulars of previous service stations in the post of Nursing Officer (Education) in Supra Grade/Grade – I (Including the present service station also)

Stations served	Period of service (From –To)

16. Particulars on the request made for transfer

Service Station to which transfer is sought	City of work location
I.	
II.	
III.	

17. Reason for requesting a transfer (regarding the above preferences)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

18. Particulars of temporary transfers as a Nursing Officer (Education) in Grade-I

Period of Transfer	Place of work Assigned

I hereby declare that all particulars furnished above are true and correct.

.....

Date

.....

Signature of the Officer

19. Recommendation of the Nursing Principal:

I recommend/do not recommend the release of the officer with/without successor.

.....

Date

.....

Signature

Service particulars (to be filled by the officer in charge of the subject referring to the personal file).

20. Date of First Appointment: -

21. Weather the officer has/has not been confirmed in the service: -

22. Date of promotion to the post of Nursing Officer (Education) in Grade - I

Batch of the Post Basic Nursing Training received -.....

Index No -.....

Merit No -.....

23. Date of assumption of duties in the post of Nursing Officer (Education) in Grade – I

24. Date of report for duty at the present service station-

.....

25. Period of service at the present service station (as at 31.03.2023) -.....

26. Has any disciplinary action been taken against the officer? Yes No

If “yes”, mention the reference no. and date: -

I hereby certify that the particulars furnished from 01 to 18 and the particulars furnish by me from 20 to 26 are correct in accordance with the personal file of Mr./Mrs./Miss And, I also certify that a transfer order has not been granted to the officer earlier to transfer him/her from this hospital.

.....
Date

.....
Signature of the Officer in charge of the subject

(d). Recommendation of the Administrative Officer/ Hospital Secretary:

I certify that the particulars furnished in the application from 01 to 18 and the particulars furnished by the officer in charge of the subject from 20 to 26 are also correct in accordance with the personal file of Mr./Mrs./Miss.

.....
Date

.....
Signature

(e). Recommendation of the Head of Institution

I hereby certify that the particulars furnished in the application from 01 to 18 and from 20 to 26 are correct in accordance with the personal file. And, I also certify that a transfer order has not been granted to the officer earlier to transfer him/her from this hospital. Request for transfer of the above named officer is recommended with/without successor/on the basis of providing a successor on a later occasion.

.....
Date

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

Schedule Annual Transfer Application of Super Grade/Grade –I Nursing Officer (Education) - 2023

Name of the Institution -

Serial No	Name of the Officer	National Identity card No	Grade	Date of Promotion to the Post of Super Grade/Grade – I Nursing Officer ((Education)	Service Station willing to be transfer red	Office Use Only

I hear by certify that applications made by all eligible officers are included in this schedule.

Prepared by-

Checked by -

Signature -

Signature -.....

Name -.....

Name -.....

Date -.....

Date -.....

.....

Signature and Official Stamp of Head of Institution