

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

මගේ අංකය ) MH/AE/02/CPHI/01/2020  
எனது இல )  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )

දිනය ) 2021.05.07  
திகதி )  
Date )

## සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක: 02-34/2021

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති  
සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

### සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ

### ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට බඳවා ගැනීම

ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ පුරප්පාඩුව පිරවීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/PARA/10/18/2020 හා 2021.03.19 දිනැති ලිපිය මඟින් ලැබී ඇති අනුමැතිය පරිදි පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් තනතුරට අදාළව 2020.01.09 දින අනුමත කරන ලද බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අනුව පහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සපුරා තිබිය යුතු වේ.

- I. අදාළ තනතුරෙහි අධි ශ්‍රේණියෙහි නිලධාරියෙකු වීම හෝ I ශ්‍රේණියෙහි වසර පහක (05) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරියෙකු වීම.
- II. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වකුලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබිය යුතුය.
- III. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබිය යුතුය.
- IV. පළමුවන ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණ සමත් වී තිබිය යුතු ය.
- V. අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු බවට සඳහන් කරනු ලබන දිනට සියලු සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය. එමෙන්ම, අයදුම්කරුවන් විසින් සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

03. අයදුම්පත් :

- I. අදාළ අයදුම්පත් මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු වේ.
- II. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහල වම් කෙළවරෙහි “ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ පුරප්පාඩු පිරවීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.
- III. අමුණා ඇති ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව පිළියෙළ කරගත් අයදුම්පත් 2021.05.20 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් සෞඛ්‍ය ලේකම්, “සුවසිරිපාය” , 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට තම ආයතන ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතුය.
- IV. ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඒ සම්බන්ධව පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා ද සලකා බලනු නොලැබේ.

04. තෝරාගන්නා ක්‍රමය:

තනතුරුවල පවතින පුරප්පාඩු අනුව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලැබූ අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයට අනුව අයදුම්පත් කැඳවා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා එම කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඉහලම ලකුණු ලැබුවන්ගේ ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙළ අනුව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් පත් කරනු ලැබේ. අධි ශ්‍රේණියේ / I ශ්‍රේණියේ අදාළ තනතුරු දරන නිලධාරීන්ගේ ජ්‍යෙෂ්ඨතා අනුපිළිවෙළ අනුව පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් හෝ පස් (05) දෙනෙකු යන දෙකෙන් වැඩි සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලැබේ. (අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු පමණක් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ.)

05. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය :

❖ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය (ලකුණු 60)

1 ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 5 බැගින් හිමි වේ. තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා අවශ්‍යවන මූලික සුදුසුකම් සඳහා අදාළ කරගනු ලබන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබා දෙනු නොලැබේ.

❖ කුසලතාවය (ලකුණු 40)

උසස් කිරීමට සලකා බලනු ලබන දිනට ආසන්නතම අඛණ්ඩ

වසර 05 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 40
වසර 04 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 32
වසර 03 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 24
වසර 02 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 16
වසර 01 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	- ලකුණු 08

06. යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් ලබාගන්නා ඉහළම ලකුණුවල කුසලතාවයේ අනුපිළිවෙළ අනුව සුදුසුකම් ලැබූ නිලධාරියා තනතුරට පත් කරනු ලැබේ.

07. මෙම නිවේදනය මඟින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. තවද මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,

  
වෛද්‍ය එස්.එච්.මුණසිංහ,  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුර සඳහා  
ආදර්ශ ඉල්ලුම්පත්‍ර ආකෘතිය

01. (අ) නිලධරයාගේ මූලකුරු සමඟ නම :.....  
(ආ) සම්පූර්ණ නම :.....  
(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....  
(ඈ) උපන් දිනය :.....  
ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස :අවුරුදු:..... මාස:..... දින :.....

02. සේවය කරන ආයතනය :.....

03. (අ) කාර්යාලයීය ලිපිනය :.....  
(ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය :.....

04. (අ) රාජකීය සෞඛ්‍ය සංගමයේ සහතිකය / ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ ඩිප්ලෝමා සහතිකය දරන්නේද යන වග,  
(ආ) විශේෂ සුදුසුකම් කිසිවක් වෙනොත්, ඒ පිළිබඳ විස්තර :.....  
(ඇ) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක සේවයේ 1 වන පන්තියට පත් වූ දිනය :.....  
(ඈ) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය :.....

05. (අ) පළමුවන ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණ සම්පූර්ණ කළ දිනය :.....  
(ආ) නිලධරයාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග:.....  
(ඈ) පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද (ඔව්/නැත) ලෙස සඳහන් කරන්න.

| 2016 -                      2017 -                      2018 -                      2019 -                      2020-

(ඈ) අනුමත කාර්ය සාධන පරිපාටිය අනුව පහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම (හොඳයි / ඉතා හොඳයි/ සතුටුදායකයි/ අසතුටුදායකයි) ලෙස සටහන් කරන්න. කාර්ය සාධන වාර්තාවල පිටපත් අමුණන්න.

2016 -                      2017 -                      2018 -                      2019 -                      2020-

05. ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත්, සහතික කරමි.

දිනය :-

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

දිනය :-

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
නිල නාමය

06. විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂකගේ/ ශීක්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ නිර්දේශය :.....

(නිලධරයාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයෙහි සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.)

..... මයා / මිය / මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

පෞද්ගලික ලිපිගොනුව පරීක්ෂා කළ ලිපිකරුගේ නම :-

අත්සන :-

විශේෂිත ව්‍යාපාර / ශීක්ෂණ රෝහල්  
අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන  
නිල මුද්‍රාව

දිනය :-

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 ) MH/AE/02/CPHI/01/2020  
எனது இல )  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )

දිනය ) 2021.05. 07  
திகதி )  
Date )

## සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

பொது சுற்றறிக்கை இலக்கம் : 02-34/2021

சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள  
சகல நிறுவனத்தலைவர்களுக்கும்,

### சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு

பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியில் நிலவும் வெற்றிடங்களை நிரப்புவதற்கு அரச சேவைகள் ஆணைக் குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் செயலாளரின் 2021.03.19 ஆம் திகதிய முறையே HSC/PRO/PARA/10/18/2020 எனும் இலக்க கடிதத்தின் ஊடாக கிடைக்கப்பெற்ற அனுமதியின் பிரகாரம், பின்வரும் தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள மத்திய அரசின் கீழ் சேவையாற்றும் உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. பதவிக்கு உரித்தான 2020.01.09 ஆம் திகதியன்று அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைக்கு அமைய பின்வரும் அனைத்து நிபந்தனைகளையும் விண்ணப்பதாரிகளினால் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- I. உரிய பதவியில் அதிதர உத்தியோகத்தராக இருத்தல் அல்லது I ஆம் தரத்தில் 05 வருட (05) தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தை கொண்ட உத்தியோகத்தராக இருத்தல்.
- II. அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கு அமைய ஒழுக்காற்று தண்டனைகள் அற்ற உத்தியோகத்தராக இருத்தல் வேண்டும்.
- III. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்வு தினத்திற்கு முந்திய ஐந்து (05) வருடங்களுக்குள் திருப்திகரமான மட்டத்தில் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட செயற்திறனை கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- IV. முதலாம் தரத்தின் வினைத்திறன் தடைகாண் பரீட்சையில் சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும்.
- V. விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் அறிவிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தினத்திற்கு அனைத்து தகைமைகளையும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும். அத்துடன், தகைமைகளை உறுதி செய்வதற்கு உரிய சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை விண்ணப்பத்துடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

03. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- I. இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப மட்டுமே தயாரிக்கப்படல் வேண்டும்.
- II. விண்ணப்பங்களை தாங்கிவரும் கடித உறையின் இடது பக்கமேல் முனையில் “பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் வெற்றிடங்களை நிரப்பதல்” என குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்.
- III. இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்களை 2021.05.30 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் சுகாதார செயலாளர், “சுவசிறியாய”, 385, சங்கைக்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு 10 எனும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்.
- IV. தாமதித்து கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான விபரங்கள் அடங்கிய விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும். அது தொடர்பாக பின்னர் சமர்ப்பிக்கும் முறையீடுகளும் கவனத்தில் கொள்ளப்பட மாட்டாது.

04. தெரிவு செய்யப்படும் முறை :

பதவிகளில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களுக்கு அமைய அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் அறிவித்தலுக்கு அமைய விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்டு தகைமைகளை பரிசீலிப்பதற்காக அக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சை சபை மூலம் தகைமைகளை மதிப்பிடும் நேர்முகப் பரீட்சை ஒன்று நடாத்தப்பட்டு அதிகூடிய புள்ளிகளை பெற்றவர்களின் புள்ளிகளின் வரிசை கிரமத்தின் படி அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறுபவர்கள் அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் தெரிவு செய்யப்படுவார்கள். அதி தரத்தின் / I ஆம் தரத்தின் உரிய பதவிகளை வகிக்கும் அலுவலர்களின் சேவை மூப்பின் வரிசை கிரமப்படி வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கையை விட இரண்டு மடங்கு அல்லது ஐந்து (05) பேர்கள் ஆகிய இரண்டில் அதிகூடிய எண்ணிக்கையினர் நேர்முகப்பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவார்கள். (விண்ணப்பதாரிகளின் சுயவிபர கோவைகள் மாத்திரம் பரிசீலிக்கப்படும்.)

05. புள்ளிகள் வழங்கும் முறை :

❖ சேவை மூப்பு (60 புள்ளிகள்)

I ம் தரத்தில் / அதி தரத்தில் அனைத்து ஒவ்வொரு வருட சேவைக்காலத்திற்கும் 05 புள்ளிகள் வழங்கப்படும். பதவிக்காக விண்ணப்பிப்பதற்கு தேவைப்படும் குறைந்தபட்ச சேவைக்காலத்திற்காக புள்ளிகள் வழங்கப்பட மாட்டாது.

❖ திறமை (40 புள்ளிகள்)

பதவியுயர்விற்காக கவனத்தில் கொள்ளப்படும் தினத்திற்கு கிட்டிய தொடர்ச்சியான

05 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 40 புள்ளிகள்
04 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 32 புள்ளிகள்
03 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 24 புள்ளிகள்
02 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 16 புள்ளிகள்
01 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 08 புள்ளிகள்

06. தகைமைகளை மதிப்பிடும் நேர்முகப்பரீட்சையில் அதிகூடிய புள்ளிகளின் வரிசை கிரம அடிப்படையில் தகுதி பெறும் உத்தியோகத்தர் உரிய பதவிக்கு நியமிக்கப்படுவார்.

07. இந்த அறிவித்தலில் உள்ளடக்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் தொடர்பாக அது தொடர்பாக அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் தீர்மானமே இறுதித்தீர்மானம் ஆகும். இந்த அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரணாக ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே சரியானதாகும்.

அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் கட்டளைப்படி,

வைத்தியர் எஸ்.எச்.முணசிங்க  
செயலாளர்,  
சுகாதார அமைச்சு.

**Dr. S. H. Munasinghe**  
Secretary

Ministry of Health  
"Suwasiripaya"

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



**சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர்  
பதவிக்கான மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்**

01. (அ) உத்தியோகத்தரின் முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :

(ஆ) முழுப்பெயர் :

(இ) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :

(ஈ) பிறந்த திகதி :

விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியன்று வயது :

02. சேவையாற்றும் நிறுவனம் :

03. (அ) அலுவலக முகவரி :

(ஆ) தனிப்பட்ட முகவரி :

04. (அ) ரோயல் சுகாதார நிறுவனத்தின் சான்றிதழ்/ தேசிய சுகாதார கல்வி நிறுவனத்தின் டிப்ளோமா சான்றிதழ் பெற்றவரா என்பது பற்றி,

(ஆ) விஷேட தகைமைகள் ஏதும் இருப்பின், அதுபற்றிய விபரங்கள் :

(இ) பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவையில் 1 ஆம் தரத்திற்கு நியமனம் செய்யப்பட்ட திகதி :

(ஈ) பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவையில் அதி தரத்திற்கு நியமனம் செய்யப்பட்ட திகதி :

05. (அ) முதலாம் தரத்தின் வினைத்திறன்காண் தடை தாண்டல் பரீட்சையை நிறைவு செய்த திகதி :

(ஆ) உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஏதேனும் ஒழுக்காற்று விசாரணைகள் உள்ளதா என்பது பற்றி :

(இ) பின்வரும் ஆண்டுகளில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா (ஆம்/ இல்லை) என்பது பற்றி குறிப்பிடவும்

2016 -                      2017 -                      2018 -                      2019 -                      2020 -

(ஈ) அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு திட்டத்திற்கு அமைய பின்வரும் ஆண்டுகளில் செயற்திறன் மட்டம் (நன்று / மிக நன்று / திருப்திகரமானது / திருப்தியில்லை) என்பதை குறிப்பிடவும். செயற்திறன் மதிப்பீட்டு அறிக்கையின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்.

2016 -                      2017 -                      2018 -                      2019 -                      2020 -

05. மேலே குறிப்பிட்டுள்ள தகவல்கள் எனது அறிவுக்கு எட்டிய விதத்தில் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதி மொழிகின்றேன்.

திகதி :

.....  
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. வினேட திட்ட பணிப்பாளரின் / போதனா வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளரின் பரிந்துரை :

(உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையை ஆராய்ந்த பின்னர் இந்த விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என உறுதி மொழிகின்றேன்.)

திரு/ திருமதி / செல்வி ..... இன் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய மேலே குறிப்பிட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என உறுதி மொழிகின்றேன்.

சுயவிபரக் கோவையை சரிபார்த்த எழுதுநரின் பெயர் :

திகதி :

.....  
வினேட திட்ட பணிப்பாளரின் / போதனா  
வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளரின்  
கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

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

මගේ අංකය ) MH/AE/02/CPHI/01/2020  
எனது இல )  
My No. )

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )

දිනය ) 2021.05 07  
திகதி )  
Date )

## සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு Ministry of Health

General Circular Letter No: 02-34/2021

All Heads of Institutions under the Line Ministry,

### Recruitment to the Post of Chief Public Health Inspector of the Ministry of Health

Applications are invited from officers who are serving under the Line Ministry and have satisfied the below mentioned qualifications to fill the vacancy in the post of Chief Public Health Inspector according to the approval granted by the letter No. HSC/PRO/PARA/10/18/2020 dated 19.03.2021 of the Secretary of the Health Service Committee of the Public Service Commission.

02. Below mentioned all conditions should be satisfied by candidates according to the Scheme of Recruitment approved on 09.01.2020 relevant to the post.
- Should be an officer in Supra Grade in the relevant post or officer who have completed an active and satisfactory service period of five (05) years in Grade I.
  - Should not subject to a disciplinary punishment in terms of the provisions of the Public Service Commission Circular No. 01/2020.
  - Should have shown a performance at the satisfactory level or above the satisfactory level in terms of the approved performance appraisal scheme within the period of five (05) years prior to the date of promotion.
  - Should have passed the Efficiency Bar Examination of Grade I.
  - Should have completed all the qualifications in every aspects as at the date mentioned in the notification.

03. Applications:

- I) Applications should only be prepared in accordance with the specimen form attached herewith.
- II) The words "Filling the vacancies in the post of Chief Public Health Inspector" should be mentioned on top left-hand corner of the envelope in which the duly filled applications are enclosed.
- III) Applications which are prepared in accordance with the specimen form appended to this, should be sent through the respective Head of Institution to reach "Secretary, Ministry of Health, "Suwasiripaya", No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10" under registered cover on or before 20.05.2021.
- IV) Delayed or applications with false particulars will be rejected without any notice. And also, appeals submitted later on this regard will not be considered.

04. Method of Selection:

Applications are invited according to the vacancies exist in the posts and the notification for calling applications which was approved by the Health Service Committee of the Public Service Commission and an interview for evaluating the eligibility will be conducted by an Interview Board approved by the said committee to check the qualifications of the candidates, and the eligible candidate will be appointed by the Health Service Committee of the Public Service Commission on the order of merit of the marks of the candidates who score highest marks. According to the order of seniority of the officers who hold the relevant posts in Supra Grade/Grade I, similar number of candidates to the highest number either from two times as the number of vacancies or five persons, will be invited for the interview. (Only personal files of the candidates will be checked).

05. Marking Scheme: -

I. Seniority (60 marks)

Five (05) marks will be given for each year in Supra Grade/ Grade I. Marks will not be given for the service period which will be related to the basic qualification required to apply for the post.

II. Merit (40 marks)

For a continuous and satisfactory service period of 05 years - 40 marks  
For a continuous and satisfactory service period of 04 years - 32marks  
For a continuous and satisfactory service period of 03 years - 24 marks  
For a continuous and satisfactory service period of 02years - 16marks  
For a continuous and satisfactory service period of one year - 08 marks  
immediately prior to the date considered for promotion.

06. The candidate who will be qualified according to the order of merit of the highest marks obtained at the interview for evaluating the eligibility, will be appointed to the post.

07. In case of any matter covered or not covered by this notification, the decision of the Secretary of the Health Service Committee of the Public Service Commission will be final. And, in the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English text of this notification, the Sinhala text shall prevail.

By the order of the 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.

**Specimen Form of Application for the Post of Chief Public Health Inspector of the Ministry of Health**

- 1. a) Name with Initials: .....
- b) Name in Full: .....
- c) National Identity Card No.: .....
- d) Date of Birth: .....
- Age as at the closing date of application: Year :..... Month :..... Date :.....

2. Work station: .....

- 3. a) Official Address: .....
- b) Personal Address: .....

- 4. a) Whether the candidate holds the Certificate of Royal Health Society / Diploma Certificate of the National Institute of Health Sciences:.....
- b) Details of special qualifications, if available: .....
- c) Date of appointment to the Class I of the Public Health Inspector's Service: .....
- d) Date of appointment to the Supra Grade of the Public Health Inspector's Service: .....

- 5. a) Date of completing the Efficiency Bar Examination of the Grade I: .....
- b) Whether there are any disciplinary inquiries against the officer:.....
- c) Have salary increments been earned in below mentioned years (mention as yes/no):

2016	2017	2018	2019	2020
------	------	------	------	------

- d) According to the approved performance appraisal scheme, performance appraisal level in below mentioned years (mention as good/very good/satisfactory/unsatisfactory) Attach the copies of the performance appraisal reports:

2016	2017	2018	2019	2020
------	------	------	------	------

6. I certify that above particulars are true and correct according to my knowledge.

.....

Date

.....

Signature of the Applicant

Recommendation of the Head of Institution:

.....

Date

.....

Signature and Official Stamp of the  
Head of Institution

7. Recommendation of the Director of the Special Campaigns / Teaching Hospitals: -

(I certify the particulars furnished in the application, after checking the personal file of the officer concerned).

I hereby certify that the above particulars furnished in the application are correct according to the personal file of Mr./Mrs./Ms. ....

Name of the officer who checked the personal file:

.....

Date

.....

Signature and Official Stamp of  
the Director of the Special Campaigns/Teaching  
Hospitals