

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 } NA/08/SG/Transfer /01/ 2023
எனது இல }
My No. }

ඔබේ අංකය }
உமது இல }
Your No. }

දිනය } 2024.10.15
திகதி }
Date }

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල)
අධ්‍යක්ෂ, ජාතික රෝහල මහනුවර / අධ්‍යක්ෂ, ජාතික රෝහල ගාල්ල
සියලුම හෙද විදුහල් භාර ශික්ෂණ රෝහල්/ මහ රෝහල්/ දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ, වච්චිනියාව මගින්
සියලුම හෙද විදුහල්පතිවරුන් වෙත.

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු
අභියාචනා කැඳවීම - 2024.

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවත්නා හෙද විදුහල්වල විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ
සේවයකරන නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන් සඳහා ස්ථාන මාරු ලබාදීම සම්බන්ධව 2024.08.02 දිනැතිව නිකුත්
කරන ලද අංක 01-29/2024 දරන පොදු චක්‍රලේඛය හා බැඳේ.

02. අදාළ පොදු චක්‍රලේඛයට අනුකූලව නියමිත දිනට ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් යොමුකරන ලද
නිලධාරී/නිලධාරිනියන්ගේ ස්ථාන මාරු ලබාදීම සම්බන්ධයෙන් රැස්වූ ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශ
ඇතුළත් නාම ලේඛනය ඇමුණුම 01 මගින් දක්වා ඇත.

03. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වී අදාළ තනතුරේ වැඩභාරගත් දිනය අනුව,
සකස් කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයට අනුකූලව නිලධාරීන් විසින් සඳහන් කර ඇති ස්ථාන මාරු
අපේක්ෂිත සේවා ස්ථාන අනුව හා අදාළ සේවා ස්ථානවල 2023.12.31 දින දක්වා පවත්නා පුරප්පාඩු සලකා
බලා ස්ථාන මාරු සඳහා නිර්දේශ ලබා දී ඇත. එහිදී එකම දිනයක දී විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී
(අධ්‍යාපන) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කර ඇති නිලධාරීන් සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද
විදුහලේ හදාරන ලද ඉගැන්වීම් හා අධීක්ෂණ (මාස 12) හා වින්දනු කාර්ය/මානසික හෙදකම (මාස 06)
අධ්‍යාපන ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ලබාගත් කුසලතාව අනුව ද, එම කුසලතාව සමාන
වන්නේ නම් මුල් පත්වීම් දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනය සකස් කර ඇත.

04. ඒ අනුව, ස්ථාන මාරු ඉල්ලා ඇති නිලධාරීන් සඳහා ඉහත අංක 03 ඡේදය මගින් දක්වා ඇති කරුණ
පාදක කරගනිමින් මෙම ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ නිර්දේශය යටතේ " නිර්දේශ කරමු" ලෙස සඳහන් කර
ඇත.

එසේම මෙහි ඇමුණුම අංක 01 මගින් දක්වා ඇති ස්ථාන මාරු ලේඛනය අවසන් ස්ථාන මාරු නියෝග
ඇතුළත් ලේඛනය නොවන බව අවධාරණය කරන අතර, මෙහි සඳහන් ස්ථාන මාරු නිර්දේශ සංශෝධනය
වීමට හැකියාව පවතින බව ද දන්වමි.

05. ස්ථාන මාරු ඉල්ලා ඇති සේවා ස්ථානවල පුරප්පාඩු නොමැතිවීම හේතුවෙන් ස්ථාන මාරු නිර්දේශ ලැබී නැති නිලධාරීන්ට ඇමුණුම් අංක 02 මගින් දක්වා ඇති පුරප්පාඩු පවතින හෙද විදුහල් ලැයිස්තුවේ සඳහන් ස්ථාන වෙත පමණක්, ඇමුණුම් අංක 03 මගින් දක්වා ඇති අභියාචනා කැඳවීමේ ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අභියාචනා යොමුකළ හැකි වේ. එහිදී මෙම ස්ථාන මාරු ලේඛනය සම්බන්ධයෙන් යම් පාර්ශවයකට විරෝධතා පවතිනම්/නිවැරදි කිරීම් පවති නම් හෝ නිර්දේශ වී ඇති ස්ථාන මාරු අවලංගු කර ගැනීම සම්බන්ධව අවශ්‍යතාව පවතින්නේ නම් ඒ සම්බන්ධයෙන් ද අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව හිමි වේ.

06. ඒ අනුව, අදාළ අභියාචනා ඉල්ලීම්, විරෝධතා, නිවැරදි කිරීම් හෝ ස්ථාන මාරු නිර්දේශ අවලංගු කිරීම් සම්බන්ධ වූ ඉල්ලීම් 2024.10.25 දිනට ප්‍රථම ආයතන ප්‍රධානී වෙත ලබාදිය යුතු බවට අදාළ ආයතනයේ නිලධාරී/නිලධාරියන් දැනුවත් කරන මෙන් දන්වන අතර එසේම ලබා දෙන අභියාචනා ඉල්ලීම් අයදුම්පත්, විරෝධතා,නිවැරදි කිරීම් සම්බන්ධ ඉල්ලීම් හා ස්ථාන මාරු අවලංගු කර ගැනීම සම්බන්ධ ඉල්ලීම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සහිතව ආවරණ ලිපියක් මගින් 2024.10.30 දිනට ප්‍රථම මෙම කාර්යාලයට ලැබෙන සේ අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය "සුවසිරිපාය" පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ නාහිමි මාවත, කොළඹ 10. යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් හෝ වගකිව යුතු අයෙකු මගින් අතින් ගෙනවිත් භාරදීමට කටයුතු කළ යුතු ය. නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අභියාචනා හෝ ඉල්ලීම් සම්බන්ධ සලකා නොබලන බව දන්වන අතර, අදාළ අභියාචනා කැඳවීමේ අයදුම්පත් ආකෘති www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවිය මගින් බාගත කළ හැකි බව ද වැඩිදුරටත් දන්වමි.

07. යම් නිලධාරියකු හෝ නිලධාරියක කිසියම් හේතුවක් මත ඉහත පරිදි නිර්දේශ ලැබී ඇති ස්ථාන මාරු අවලංගු කර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබුවහොත් එකී ස්ථාන මාරු නිර්දේශය ලැබී ඇති සේවා ස්ථානය වෙත වෙනත් නිලධාරියකු හෝ නිලධාරියක නිර්දේශ කිරීමට හැකියාව පවති නම්, ඒ සඳහා ස්ථාන මාරු නිර්දේශ කරනුයේ ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයේ අනුපිළිවෙල මත පමණක් වන බවට සැලකිය යුතු ය.

08. අදාළ විරෝධතා හා අභියාචනා සලකා බැලීමෙන් අනතුරුව ස්ථාන මාරු සම්බන්ධ අවසන් ලේඛනය සකස් කර www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවියෙහි පළ කරනු ලබන අතර, අදාළ අභියාචනා ඉල්ලීම්, විරෝධතා, නිවැරදි කිරීම් හෝ ස්ථාන මාරු නිර්දේශ අවලංගු කිරීම් හා අභියාචනා සම්බන්ධ තීරණයක් කිසිදු නිලධාරියකු හෝ නිලධාරියකට පෞද්ගලිකව දැනුම් නොදෙන බව වැඩිදුරටත් කාරුණිකව දන්වමි.


වෛද්‍ය පී.පී.මහීපාල
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

වෛද්‍ය පී. පී. මහීපාල
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) - 2024 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු

අභියාචනා කැඳවීමේ පුරප්පාඩු ලේඛනය

2023.12.31 දිනට පුරප්පාඩු පවත්නා හෙද විදුහල්වල නාම ලේඛනය

අනු අංකය	හෙද විදුහල
01	අම්පාර
02	අනුරාධපුර
03	බදුල්ල
04	මඩකලපුව
05	හම්බන්තොට
06	මාතර
07	වවුනියාව

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අභියාචනා කැඳවීමේ ආකෘති අයදුම්පත.

නිලධාරී/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික තොරතුරු		
01.	සම්පූර්ණ නම	
02.	මූලකරු සමග නම I. සිංහල භාෂාවෙන්	
	II. ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන්	
03.	තනතුර හා ශ්‍රේණිය	
	ශ්‍රේණිය	
04.	වර්තමාන සේවා ස්ථානය	
05.	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	
06.	දුරකථන අංකය	
07.	පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ අවසන් පරීක්ෂණයේ විභාග අංකය හා කුසලතාව	
		විභාග අංකය
09.	අභියාචනා මගින් ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත සේවා ස්ථාන (අභියාචනා කැඳවීම් ලිපියේ 06 ඡේදය මගින් දක්වා ඇති පරිදි ඇමුණුම අංක 02 හි දක්වන ලද පුරප්පාඩු පවතින ආයතන පමණක් සඳහන් කරන්න)	
		01.
		02.
10.	අභියාචනා මගින් ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු (සනාථ කිරීමට අදාළ ලිපි ලේඛන, වෛද්‍ය වාර්තා අයදුම්පත් සමඟ අමුණා එවිය යුතු ය.)	
		03.

<p>ඉහත අංක 01 සිට 08 දක්වා සඳහන් කර ඇති සියලුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.</p> <p>.....</p> <p>දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන</p>	
11.	<p>හෙද විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය</p> <p>මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ සේවයේ නියුතු විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන මයා/මිය/මෙයගේ ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.</p> <p>.....</p> <p>දිනය (හෙද විදුහල්පති අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)</p>
12.	<p>ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් 01 සිට 08 දක්වා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදි බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා 2024/...../..... දින අයදුම්පත් යොමුකර ඇති බවත් සහතික කරමි.</p> <p>.....</p> <p>දිනය විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන</p>
13.	<p>පරිපාලන නිලධාරී/රෝහල් ලේකම් නිර්දේශය</p> <p>.....මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අංක 01 සිට 08 දක්වා ඇති සියලුම තොරතුරු ද, අංක 12 යටතේ විෂය භාර නිලධාරී විසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බව සහතික කරමි.</p> <p>.....</p> <p>දිනය පරිපාලන නිලධාරී/රෝහල් ලේකම් අත්සන</p>
14.	<p>ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය</p> <p>විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරී හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරේ සේවය කරන මයා/මිය/මෙය වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අනුව ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අභියාචනය නිර්දේශ කර/නිර්දේශ නොකර අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා යොමුකරමි.</p> <p>.....</p> <p>දිනය ආයතන ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව</p>

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 } NA/08/SG/TRA/01/2023
எனது இல }
My No. }

ඔබේ අංකය }
உமது இல }
Your No. }

දිනය }
திகதி } 2023.10./15
Date }

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

Deputy Director General (National Hospital of Sri Lanka)

Director National Hospital Kandy/ Director National Hospital Gall

Directors in charge of all Teaching Hospitals/General Hospitals/District General Hospitals

Regional Director of Hospital Service vavuniya

All Principals of Nursing Schools through

Submission of Appeals on Annual Transfers of Nursing Officers (Education) in Special Grade – 2024.

This refers to the General Circular No. 01-29/2024 dated 02/08/2024 issued on annual transfers of Nursing officers (male/female) serving in the post of Nursing Officer, (Education) in Special Grade in all Nursing Training Schools under the Line Ministry.

02. The name list included the recommendations of the transfer board in connection to the transfers of nursing officers (male/female) who forwarded the annual transfer applications on the due date in accordance with the General Circular concerned, is given in **Annexure - 01**.

03. Recommendations for transfers have been given considering the service stations to which the transfers are sought, mentioned by the officers in accordance with the seniority list prepared as per the date of the assumption of duties of the relevant post after promoting to the post of Nursing Officer (Education) in Special Grade, and the vacancies existing at the relevant stations up to 30.06.2023. Accordingly, the seniority list has been prepared as per the merit obtained by the officers who have been promoted to the post of Nursing Officer (Education) in Special Grade on the same date and have reported for duty on the same date, at the final examination of the diploma course consists of Teaching & Supervision (12 Months) and Midwifery/Psychiatric Nursing (06 Months) conducted by the Post Basic Nursing School, and if the said merit is equal, the date of first appointment has been considered.

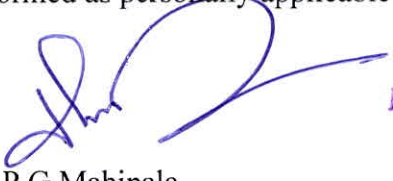
04. Accordingly, only the officers who have been recommended for transfers, have been mentioned as "recommended" under the recommendations of this transfer list and for that, the matter given in the Para : No. 3 above has been considered as the base. And, it should be strictly noted that the transfer list given in **Annexure - 01** is not the final list containing the transfer orders. It is kindly informed that there is a possibility to revise the said recommendations for transfers after taking into consideration the appeals.

05. Officers who have not received recommendations for transfers due to non-availability of vacancies at the service stations to which the transfers are sought, may appeal against the transfer orders using the form given in **Annexure - 03** and can apply only to the stations mentioned in the vacant list of nursing schools given in **Annexure - 02**. If any party has objections/corrections to the said transfer list or if they have a requirement regarding the cancellation of the recommended transfers, they have the opportunity to submit appeals against them as well.

06) Accordingly, it is notified to inform the relevant officers (male/female) to submit their appeals on transfers, objections / requests on making corrections to the respective Head of Institution before **25.10.2024**. The relevant appeals on transfers, objections / requests on making corrections and requests for cancellation of transfers should be sent by a covering letter with recommendation of the respective Head of Institution to reach Director (Admin) 01, Ministry of Health, "Suwasiripaya", Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 by registered post or submitted by hand before **30.10.2024** Applications or requests received after the due date will not be entertained. Soft copies of relevant forms can be downloaded from the official web site of the Ministry of Health, www.health.gov.lk.

07) And, it should be taken into consideration that if any officer (male/female) for any reason Will take action to cancel the transfer received as per **Annexure - 01** And if there is a possibility to recommend other officer for the said service station to which the recommendation for transfer has been received, the recommendation for transfer for the said station will be also made only on the order of seniority in the transfer list given in **Annexure - 01**.

08) After considering the respective appeals and objections, the final transfer list will be published on the official web site of the Ministry of Health, www.health.gov.lk. And, it is kindly notified that the decisions on objections/corrections, cancellation of transfers and appeals will not be informed as personally applicable to any officer.


Dr.P.G.Mahipala
Secretary
Ministry of Health.

Dr. P. G. Mahipala
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10. Sri Lanka.

Nursing Officer (Education) in Special Grade - 2024

Vacant List to 31.12.2023

Se.No	Institution
01	School of Nursing - Ampara
02	School of Nursing - Anuradapura
03	School of Nursing - Badulla
04	School of Nursing - Batticaloa
05	School of Nursing - Hambanthota
06	School of Nursing - Mathara
07	School of Nursing - Vavuniya

Application for Submission of Appeals on Annual Transfers of Nursing Officers (Education) in Special Grade)- 2024.

Personal information of the Nursing officer:	
01.	Full name of the Nursing officer
02.	Name with Initials I. In Sinhala
	II. In English
03.	Post and Grade:
	Position Grade
04.	Present Service Station
05.	National Identity Card No:
06.	Contact No
07.	Index Number and merit obtained at the final examination of the Post Basic School
08.	Serial Number mentioned under the name in the proposed transfer list:
09.	Service Stations to which the transfers are sought (only indicate the vacant service stations given in Annexure-03 as per the Para: 05 of the letter for making appeals)
	01.
	02.
10.	Reasons for applying transfers by appeals (should attach relevant documents, medical reports with the application needed to prove the reasons)
	03.

I certify that all particulars furnished above from 01 to 08 are true and correct.

.....
Date

.....
Signature of the Nursing Officer

11. Recommendation of the Principle of Nursing School

I certify that the particulars furnished above by Mr./Mrs./Ms. who is serving in the post of Nursing Officer (Education) in Special Grade under my supervision is true.

.....
Date

.....
Signature and Official
Stamp of the Principle

12. I certify that the particulars furnished by the above officer from 01 to 08 are correct in accordance with the personal file and the application has been forwarded for annual transfers of officers in the post of Nursing Officer (Education) in Special Grade.

.....
Date

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

13. Recommendation of the Administrative Officer/ Hospital Secretary:

I certify that all the particulars furnished from 01 to 08 are correct in accordance with the personal file Mr./Mrs./Ms. and the particulars furnished by the officer in charge of the subject under No. 12 above are also correct.

.....
Date

.....
Signature of the Administrative Officer
(Hospital Secretary)

14. Recommendation of the Head of Institution

I recommend/not recommend and forward the appeal on annual transfers submitted by Mr./Mrs./Ms. who is serving in the post of Nursing Officer (Education) in Special Grade.

.....
Date

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