

බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන් (රෝහල් සේවා) (Matron) අයදුම්පත් කැඳවීම

01. 2013.11.19 දිනැති අංක 1837/8 දරණ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහය බස්නාහිර පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින් බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෙද නිලධාරීන්ට අදාළ වන පරිදි ලබා දී ඇති අනුමැතිය අනුව, ඉහත තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ නියුතු පහත සුදුසුකම් සපුරන ලද අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනය :- 2021.05.31

03. සුදුසුකම් :-

- i. පූර්වාසන්නතම වසර (05) තුළ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම හා අදාළ කාලය තුළදී නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන තිබීම.
- ii. අනුමත කාර්යසාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස් වීමේ දිනට පොරොතුව වූ වසර පහ(05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.
- iii. ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය/පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල විසින් පවත්වනු ලබන වෘත්තීය කළමනාකරණය හා අධීක්ෂණය/ ඉගැන්වීම හා අධීක්ෂණය/ මහජන සෞඛ්‍ය හෙදකම හා වින්තමු කර්මය/මානසික හෙදකම අඩංගු වසර 01 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා/අධ්‍යාපන/මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක වසර (05) ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

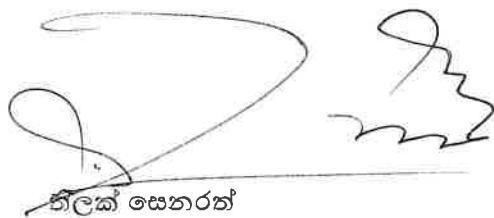
04. උසස් කිරීමේ ක්‍රමය:-

බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සිදු කරනු ලැබේ.

05. අයදුම්පත් මෙම නිවේදනයේ අග දැක්වෙන ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව අපේක්ෂකයා විසින්ම නිවැරදිව හා පැහැදිලිව පිළියෙල කළ යුතු වේ.

06. අයදුම්පත් 2021.05.31 දින හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලේකම්, පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව, අංක: 628, 10 වන මහල, ජන ජය සිටි ගොඩනැගිල්ල, නාවල පාර, රාජගිරිය යන ලිපිනයට බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් මගින් එවිය යුතුය.

මෙම තනතුරට පත්කිරීම සම්බන්ධව අවසාන තීරණය බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව සතු වේ.



නිල ක් සෙනරත්
ලේකම්

පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව
බස්නාහිර පළාත.
2021.04.27

බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරිනි
(රෝහල් සේවා) (Matron) තනතුර සඳහා වන අයදුම්පත

1. නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
2. උපන්දිනය :-
3. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
5. ලිපිනය :- සේවා ස්ථානය :-
- පෞද්ගලික :-.....
6. දුරකථන අංකය :- සේවා ස්ථානය :-
- පෞද්ගලික :-
7. හෙද සේවයේ II "අ"/III ශ්‍රේණියට පත් කළ දිනය හා ස්ථිර කළ දිනය :-
8. බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය :-
9. හෙද සේවයේ II "අ"/II ශ්‍රේණියට පත් කළ දිනය :-
10. හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත් කළ දිනය :-
11. හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක සේවා කාලය සපුරන දිනය :-
12. ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය / පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල මගින් හදාරන ලද වසර 01 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවේ නම සහ වර්ෂය :-
13. අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 ක කාලය තුළ
 - i. සියළුම වැටුප් වර්ධක උපයා ගෙන තිබේද?
 - ii. වැටුප් වර්ධක උපයා ගෙන නොමැති නම් ඒ කවර හේතුවක් මතද යන්න සඳහන් කරන්න.
 - iii. විනය පරීක්ෂණයකට ලක් කර හෝ එසේ කිරීමට නියමිත නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.
 - iv. වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද ?
 - v. වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සාවද්‍ය යයි සොයා ගනු ලැබුවහොත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා වූ සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම පිළිබඳව වූ මාගේ හිමිකම් නොසලකා හරිනු ලැබීමට ද, මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමට ද හැකි බව මම හොඳාකාරවම දනිමි.

.....
 දිනය අයදුම්කරු/කාරියගේ අත්සන

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

- මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/රෝහලේ වශයෙන් සේවයේ නියුතු මිය/මයා/මෙය විසින් සපයා ඇති තොරතුරු ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, එම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්,
- හෙද සේවයේ II "අ"/III ශ්‍රේණියට දින පත් කර ඇති බවත්, දින සිට සේවය ස්ථිර කර ඇති බවත්,
- නිලධාරිනිය දින සිට හෙද සේවයේ II "අ"/III ශ්‍රේණියට හා දින සිට හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට උසස් කර ඇති බවත්,
- දින සිට බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇති බවත්,
- අයදුම්පත් කැඳවන දිනය වන විට පූර්වාසන්න වසර 05 ක් තුළ වැටුප් වර්ධක උපයා ඇති/නැති බවත්,
- වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති/නැති බවත්,
- නිලධාරියාට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් ආරම්භ කර හෝ එසේ කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති/ නොමැති බවත්,
- නිලධාරියාගේ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක/අසතුටුදායක බවත්,
- නිලධාරියා විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති/නැති බවත්,
- ඒ අනුව මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරන/ නොකරන බවත් දන්වමි. (විනය හෝ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම්)

.....
 දිනය
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

15. පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ගේ නිර්දේශය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ ඉහත නිර්දේශය සමඟ එකඟ වෙමි/ නොවෙමි.

.....
 දිනය
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

16. පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ඉහත නිර්දේශය සමඟ එකඟ වෙමි/ නොවෙමි.

.....
 දිනය
පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව