

**මධ්‍යම පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අංක සීපීසී/ඒඑස්/4 හා 1990.11.02 දිනැති ලිපිය අනුව සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙත ලබා දී ඇති බලතල ප්‍රකාර ආයතන සංග්‍රහයේ III පරිච්ඡේදයේ සඳහන් උපදෙස්, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික, සමාජවාදී ජනරජයේ 2009.02.20 දිනැති අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් විධිවිධාන හා ස්ථාන මාරු පිළිබඳ අනෙකුත් වක්‍රලේඛ උපදෙස් අනුව මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ රාජ්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වූ ස්ථාන මාරුවීම් පරිපාටිය**

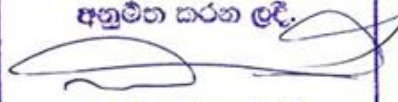
**1 අරමුණ**

විධිමත් කාර්ය මණ්ඩල ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රමවේදයක් තුළින් වඩා කාර්යක්ෂම හා සඵලවත් සෞඛ්‍ය සේවයක් ස්ථාපිත කිරීම හා කාර්ය මණ්ඩලයේ තෘප්තිමත්භාවය තහවුරු කිරීම.

**2 ස්ථාන මාරුවීම් වර්ගීකරනය සහ හැදින්වීම**

මෙම ස්ථාන මාරුවීම් පරිපාටිය, මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පහත සඳහන් තනතුරුවලට අදාළව වාර්ෂිකව ස්ථාන මාරුකිරීම් සිදු කිරීම සඳහා සකස් කර ඇත.

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සොයුරි            | 19. භෞත චිකිත්සක                  |
| 2. හෙද නිලධාරි                       | 20. කීට විද්‍යා සහකාර             |
| 3. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරි | 21. මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරි  |
| 4. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරි         | 22. පරිගණක දත්ත සටහන්කරු          |
| 5. පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක       | 23. ආහාර නිරීක්ෂක                 |
| 6. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක               | 24. නිවාස භාරකාරිණි               |
| 7. පාසැල් දත්ත විකිත්සක              | 25. සුළු සේවා පාලක                |
| 8. ඖෂධවේදි                           | 26. දුරකථන ක්‍රියාකරු             |
| 9. ඖෂධ සංයෝජක                        | 27. උපස්ථායක                      |
| 10. වෛද්‍ය පර්යේෂණ කාර්මික විද්‍යාඥ  | 28. රසායනාගාර සහායක               |
| 11. විකිරණ ශිල්පි                    | 29. අරක්කුම්                      |
| 12. අක්ෂි තාක්ෂණවේදි                 | 30. ඒකක පාලක                      |
| 13. විද්‍යුත් ඛන්තූ රේඛණ ශිල්පි      | 31. පශු එන්නත්කරු                 |
| 14. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරි          | 32. ඉසිම් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු      |
| 15. මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර නිලධාරි    | 33. මුරකරු                        |
| 16. ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක              | 34. ඇසුරුම්කරු                    |
| 17. වෘත්තීය චිකිත්සක                 | 35. සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායක (සාමාන්‍ය) |
| 18. වෘත්තීය ලිපිකරු                  | 36. සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායක (කණිෂ්ඨ)   |

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017.06.06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

රට අමතරව වර්ෂය තුළ සිදුකරන ස්ථාන මාරුවීම් හා ඒ හා සම්බන්ධ උපලේඛන පහත පරිදි වේ.

- සේවා අවශ්‍යතාවය මත කරන ස්ථාන මාරුවීම් (උපලේඛන අංක 01)
- විනය හේතු මත කරනු ලබන ස්ථාන මාරු (උපලේඛන අංක 02)
- විශේෂ අභියාචනා හා ඉල්ලීම් මත කෙරෙන ස්ථාන මාරු වීම් හා සුභද ස්ථාන මාරු වීම් (උපලේඛන අංක 03)


### 3 ස්ථාන මාරු කිරීම සඳහා සුදුසුකම්

- 3.1 මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට අයත්, ප්‍රියමනාප සෞඛ්‍ය ආයතනයක අධ්‍යක්ෂවරයා වර්ෂ 05 ක් ද, දුෂ්කර සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 03 ක සේවා කාලයක් ද, අති දුෂ්කර සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 02 ක සේවා කාලයක් ද, සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන්, ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා සුදුසුකම් ලබති. (උපලේඛන අංක 04)
- 3.2 ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක නියමිත සේවා කාලය සම්පූර්ණ නොකරන ලද නිලධාරියෙක්, දුෂ්කර සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරුවීමක් ඉල්ලා සිටින්නේ නම්, සේවා අවශ්‍යතාවයන්ට යටත්ව එවැනි ස්ථාන මාරුවීමක් ලැබීම සුදුසු වන්නේය.
- 3.3 දුෂ්කර සේවා ස්ථානයකට වෙනත් ඉල්ලීම් නොමැත්තේ නම්, එම ස්ථානයේ සේවය කරන නිලධාරියාට තමා කැමති නම් හා සේවය සතුටුදායක ලෙස ඉටුකරන බවට, ආයතන ප්‍රධානියා තහවුරු කරන්නේ නම් නියමිත කාලයට වඩා වැඩි වුව ද එම සේවා ස්ථානයේ තව දුරටත් සේවයේ යෙදීමට, සේවා අවශ්‍යතාවය අනුව ඉඩදිය හැකිවේ.

### 4 ස්ථාන මාරු මණ්ඩල පත් කිරීම

- 4.1 දිස්ත්‍රික්කය තුළ හා අන්තර් දිස්ත්‍රික් වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ සහායකත්වයෙන් හා පහත සඳහන් සාමාජිකයන්ගෙන් සමන්විත කමිටුවක් මගින්, ස්ථාන මාරුවීම් මණ්ඩල පත් කරනු ලැබේ.
  - 1 දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ, මහනුවර.
  - 2 ප්‍රජා සෞඛ්‍ය විශේෂඥ චෛද්‍ය (සැලැස්ම)
  - 3 මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ පරිපාලන නිලධාරී
- 4.2 මෙම ස්ථාන මාරුවීම් මණ්ඩල මගින් ප්‍රථමයෙන්ම අන්තර් දිස්ත්‍රික් ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් සලකා බැලීමෙන් අනතුරුව දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් ලැබී ඇති ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් පිළිබඳව සලකා බලනු ලැබේ.
- 4.3 මෙම ස්ථාන මාරුවීම් මණ්ඩල සඳහා මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ වෘත්තීය සමිතියක එක් එක් සේවයේ මුළු නිලධාරී සංඛ්‍යාවෙන් 15% ක් හෝ ඊට වැඩි සාමාජික සංඛ්‍යාවක් නියෝජනය කරන්නේ නම්, එවැනි ලියාපදිංචි වෘත්තීය සමිතියක නියෝජිතයෙකු ද නිරීක්ෂණ මට්ටමින් සහභාගී කරගත යුතුවේ.

සටහන: මුළු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් 15% ක් නියෝජනය ඇති වෘත්තීය සමිති සහභාගී කර ගැනීමේ අවස්ථාවකදී එක් නියෝජිතයෙක් ද ජාතික වශයෙන් එක් නියෝජිතයෙක් ද වශයෙන් සහභාගී කරගත යුතු වන්නේය. ඉතා විශාල සාමාජික සංඛ්‍යාවක් නියෝජනය කරන වෘත්තීය සමිති සඳහා දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් නියෝජිතයන් සහභාගී කරවීමට ඉල්ලුම් කළ හැක. මෙසේ සහභාගී වන නියෝජිතයන් ස්ථාන මාරුවීම්වලට සුදුසුකම් ලැබූ අයවලුන් නොවිය යුතුය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
 2017.05.06  
 අනුමත කරන ලදී  
  
 ආණ්ඩුකාරතුමා

**5 ස්ථාන මාරු අභියාචනා මණ්ඩලය**

5.1 අන්තර් දිස්ත්‍රික් හා දිස්ත්‍රික් ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් පිළිබඳව ස්ථාන මාරුවීම් මණ්ඩල විසින් ලබා දෙන නිර්දේශ පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, නිකුත් කරනු ලබන අතුරු ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග ලැබී සති දෙකක් ඇතුළත, තම ස්ථාන මාරු අභියාචනා ආයතන ප්‍රධානීන් මගින්, දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශ සහිතව නියමිත දින වන විට මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කල යුතු වන්නේය. එම අභියාචනා පරීක්ෂා කිරීම සඳහා පහත සඳහන් පරිදි අභියාචනා මණ්ඩලයක් පත් කරනු ලබන්නේය.

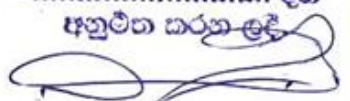
I පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ හෝ බලය පවරණ සුදුසු වෙනත් නිලධාරියෙක්	- සභාපති
II නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ	-සාමාජික
III එම තනතුරට අදාළ ස්ථානමාරුවීම් මණ්ඩලයේ සාමාජිකයෙක්	-සාමාජික
IV පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ මාණ්ඩලික නිලධාරියෙක්	-සාමාජික

**6 ස්ථාන මාරු අයදුම් කිරීමේ අයදුම්පත්**

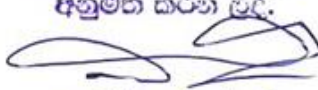
- 6.1. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත - ( උපලේඛන 05 )
- 6.2. අභියාචනා අයදුම් පත - ( උපලේඛන 06 )

**7 ස්ථාන මාරු කොන්දේසි**

- 1 ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයට පහසුවීම පිණිස නිලධාරීන් විසින් තමා ඉල්ලා සිටින සේවා ස්ථානයට අමතරව, අවම වශයෙන් තවත් විකල්ප සේවා ස්ථාන 05 ක් වත්, ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කල යුතුය. ප්‍රමාණවත් ස්ථාන සංඛ්‍යාවක් සඳහන් කර නොමැති අවස්ථාවල මාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශ මත, දිස්ත්‍රික්කය ඇතුළත පුරප්පාඩු පවතින ස්ථානයකට මාරු කිරීම, හැකි සෑම විටම මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්ගේ 2009.01.06 දිනැති වක්‍රලේඛ අංක 01/2009 හි සඳහන් විධිවිධාන අනුව කටයුතු කරනු ඇත.
- 2 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාත්මක වන දිනය එම වර්ෂයේ ජනවාරි මස 01 දින සිට වේ. නිලධාරීන් නිදහස් වී ගිය දිනය කවදා වුවත් , එම වර්ෂයේ ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක වූ දිනය ජනවාරි 01 දා සිට බව සලකා සේවා කාලය ගණනය කෙරේ. විශේෂයෙන් නොවැලැක්විය හැකි හේතු මත (උදාහරණ: මැතිවරණ පැවැත්වීම) ජනවාරි 01 දා සිට ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි වන අවස්ථාවලදී ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාත්මක වන දිනය ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග ලිපියේ සඳහන් කරනු ලැබේ.
- 3 ඉහත පරිදි එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05 ක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වීම මත, ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා සුදුසුකම් ලබන නිලධාරීන්ගේ ලැයිස්තු සමග පුරප්පාඩු ලේඛණ සියළුම ආයතන/රෝහල් වෙත දන්වා යවනු ලැබේ. ඒ අනුව සුදුසුකම් ලබන සියළුම නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය වේ. වසර 05 ක් සම්පූර්ණ කර ඇති නමුත් ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලා නොමැති නිලධාරීන් දත්ත බැංකුව මගින් ලබා ගන්නා විස්තර අනුව ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි ඔවුන් පුරප්පාඩු පවතින ස්ථානයකට ස්ථාන මාරු කරනු ලැබිය හැකි වන්නේය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017.10.26 දින  
 අනුමත කරන ලදී  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

- 4 භාර්යාව හා ස්වාමිපුරුෂයා යන දෙදෙනාම රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අයනම් එම දෙදෙනා ඔවුන්ගේ ඉල්ලීම් අනුව එකම ප්‍රදේශයක සේවය කරන්නට ඉඩ ලබාදීමට ස්ථාන මාරු මණ්ඩලය උත්සාහ කළ යුතු වේ.
- 5 කිසියම් නිලධාරියෙකු ස්ථානමාරු කිරීමෙන් පසු, ආයතනයේ අවශ්‍යතාවය මත, රඳවා ගැනීම සාමාන්‍ය ප්‍රතිපත්තියට පටහැනි වේ. එසේ වුව ද ආයතන ප්‍රධානියාගේ පෞද්ගලික නිර්දේශය මත, නවක නිලධාරියෙකු පුහුණු කිරීම වැනි විශේෂ අවස්ථාවක දී එවැනි ස්ථාන මාරුවීමක් මාස 01 ක කාලයකට පමණක් කල් දැමීම සලකා බැලිය හැක.
- 6 ප්‍රියමනාප නොවන්නාවූ කාර්ය ස්ථානයන්හි සේවය සඳහා නිලධාරීන් ස්ථාන මාරු සඳහා තෝරා ගැනීමේ දී පාසැල් යන දරුවන් ඇති විවාහක නිලධාරීන්ට වඩා අවිවාහක නිලධාරීන් ද, පාසැල් දරුවන් නොමැති විවාහක නිලධාරීන් ද ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා තෝරා ගැනීමට හැකි සෑම අවස්ථාවකදීම සැලකිලිමත් විය යුතුය.
- 7 යම් කිසි වෘත්තීය සමිතියක සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාවට නැංවීමේ දී ආයතන සංග්‍රහයේ XXV පරිච්ඡේදයේ 7.5 වගන්තිය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. එසේ ලිඛිත අනුමැතියක් ලබා නොගෙන ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර නොමැති එවැනි නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ස්ථාන මාරු මණ්ඩලය ඉහත අංක 1 හා 3 හි ස්ථාන මාරු ඉල්ලා නොමැති නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන ආකාරයටම කටයුතු කරනු ඇත.
- 8 අදාළ සේවා ස්ථානයක් ඉල්ලුම් කරන්නේ නම් මිස, වෘත්තීය අභිවෘද්ධිය පිළිබඳ නියමයන් ඇතුළුව සලකා බැලිය යුතු විශේෂිත තත්ත්වයන්ට යටත්ව මාණ්ඩලික නොවන ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා නිල නිවාස සපයා දෙනු ලබන්නේ නම් මිස මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්ගේ 2009.01.06 දිනැති වක්‍රලේඛ අංක 01/2009 අනුව, ඔවුන් හැකි සෑම විටම සිය ස්ථීර පදිංචි ස්ථානයේ සිට කි.මී. 20 කුල පිහිටි සේවා ස්ථානයකට පත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ..
- 9 තමන්ට අදාළ වාර්ෂික අතුරු ස්ථාන මාරු නියෝගය සම්බන්ධයෙන් අභියාචනා කිරීමට අවශ්‍ය නිලධාරියෙකුට එම කරුණු දැක්වීම උපලේඛන අංක 06 ප්‍රකාරව, තම ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අභියාචනා කැඳවීමේ නියමිත දිනට පෙර මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වන්නේය.
- 10 එම අභියාචනා මණ්ඩලයේ තීරණයෙන් අතෘප්තියට පත් නිලධාරියෙකුට එම නියමයන්ට එරෙහිව ආයතන ප්‍රධානියා, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා, අමාත්‍යාංශ ලේකම් මගින් මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කළ හැකි වන්නේය. එම අභියාචනය 23 පරිශීෂ්ඨය ප්‍රකාරව ඉදිරිපත්කළ යුතුවේ.( උපලේඛන අංක 07 )
- 11 පහසු සේවා ස්ථානවල නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම් සලකා බලනු ලබන්නේ දුෂ්කර සේවා ස්ථානවල සේවය කරන නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම් සලකා බැලීමෙන් පසුවය.
- 12 ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීමේ දී ආයතන සංග්‍රහයේ 111 පරිච්ඡේදයේ දැක්වෙන උපදෙස් සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ.
- 13 හිතා මතා අසත්‍ය තොරතුරු ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම්පත්වල ඇතුළත් කිරීම හෝ තොරතුරු වසන් කිරීම හෝ අඩුපාඩු සහිතව ඉදිරිපත් කරන ඉල්ලුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමටත්, සේවා අවශ්‍යතාවය මත, ඕනෑම සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරු නියෝගයකට ලක්වීමටත් සිදුවිය හැකිය.
- 14 නව පත්වීම් මගින් නිලධාරීන් අනුයුක්ත කිරීමේ දී අනුප්‍රාප්තිකයෙකු ලබාදීමට යටත්ව ලබා දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම් වලට අදාළ සේවා ස්ථාන සඳහා ස්ථාන මාරුවීම් ලබාදීමේ දී ප්‍රමුඛ ස්ථානයක් ලබා දීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ජෙනරාල්

- 15 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් නියෝගයක් ලබා සිටින රජයේ නිලධාරියෙකුට නියමිත දිනයේ නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි භාර ගැනීමට හැකිවන පරිදි වර්තමාන සේවා ස්ථානයෙන් ඔහු කල් වෙලා ඇතිව නිදහස් කිරීම ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීම වන බැවින්, එසේ ක්‍රියාකල යුතු වන්නේය. එසේම නියමිත පරිදි නියමිත දිනට නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි සඳහා වාර්තා කිරීම ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග ලද නිලධාරීන්ගේ ද වගකීම වන්නේ ය.
- 16 ලබා දී ඇති ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග ක්‍රියාත්මක කිරීමේ දී වැඩි සේවක සංඛ්‍යාවක් ඇති ආයතනයෙන් ප්‍රථමයෙන් නිලධාරීන් මුදාහැරීමට කටයුතු කළයුතු වේ. නමුත් තම ආයතනයෙන් නිලධාරියෙක් නිදහස් කිරීමට අනුප්‍රාප්තිකයා පැමිණෙන තෙක් නොසිට ඔහුගේ රාජකාරි ආවරණය කිරීමට තාවකාලික වැඩ පිළිවෙලක් අභ්‍යන්තර වශයෙන් යොදා ගැනීමට ආයතන ප්‍රධානීන් ක්‍රියාකල යුතු වන්නේ ය.
- 17 තම කාර්ය මණ්ඩලයේ නිලධාරියෙකුට වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් නියෝගයක් ලද වහාම ඔහු/ඇය භාරයේ ඇති රාජකාරි ලිපි ලේඛන, රජය සතු අනෙකුත් දේපළ, යතුරු, පරිගණක මුරපද හා රාජකාරි හැඳුනුම්පත ආදිය ස්ථාන මාරුවීම් නියෝගය ක්‍රියාත්මක වීමට, නියමිත දිනට ප්‍රමාණවත් කාලයකට පෙර භාර ගැනීමට අවශ්‍ය විධිවිධාන යෙදීම ආයතන ප්‍රධානියා විසින් කල යුතු වන්නේය. එමෙන්ම තමන් භාරයේ ඇති ඉහත සියළුම දෑ යථා පරිදි භාරදීම සඳහා අවශ්‍ය විධිවිධාන තම ප්‍රධානීන් හා සකව්නාකර, කටයුතු සලසා ගැනීම ස්ථාන මාරු නියෝග ලද නිලධාරීන්ගේද වගකීම වන්නේ ය.
- 18 නියමිත ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග ක්‍රියාත්මක නොවීම සම්බන්ධයෙන් රේඛීය සොබා අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක එම්ඒ/එම්එස්/බී/2012 හා 2012.09.21 දිනැති ලිපියේ සඳහන් උපදෙස් පරිදි කටයුතු කරනු ඇත.
- 19 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් නියෝගයක් මත නියමිත පරිදි පූර්ව සේවා ස්ථානයෙන් නිදහස් කරණ ලද නමුත් නියමිත පරිදි නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි සඳහා වාර්තා නොකර , සිටින නිලධාරියෙකු සිය කැමැත්තෙන් තනතුර අතහැර ගියාසේ සලකා කටයුතු කරනු ඇත.

**8 ස්ථාන මාරු කොන්දේසි ක්‍රියාත්මක වීමෙන් පසු ගතයුතු පියවර**

කිසියම් නිලධාරියෙකු ස්ථාන මාරුවී ගොස් දෙසතියක් ඇතුළත එම නිලධාරියා සම්බන්ධ පහත සඳහන් ලියවිලි නිලධාරියාගේ නව ආයතන ප්‍රධානියා වෙත විධිමත්ව යැවීම පූර්ව ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීම වන්නේය. ( උපලේඛණ අංක 08)

- I යාවත්කාලීන කරණ ලද වාර්තා සටහන සමග යාවත්කාලීන කරණ ලද පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව
- II නිලධාරියාට අවසන් වැටුප් වර්ධකය ලබාදුන් දින සිට ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාත්මක වූ දිනය දක්වා කාල පරිච්ඡේදය සඳහා ඊලඟ වැටුප් වර්ධකය ලබාදීම පිළිබඳ තම ලිඛිත නිර්දේශය
- III නිලධාරියාගේ කාර්ය සාධන ඇගයීම් වාර්තාව
- IV නිලධාරියාගේ නිවාඩු විස්තර වාර්තාව
- V නිලධාරියා විසින් ලබාගත් දුම්රිය බලපත් පිළිබඳ වාර්තාව
- VI නිලධාරියාගේ වැටුප් විස්තර වාර්තාව
- VII නිලධාරියාගේ ණය ශේෂ වාර්තාව
- VIII නිලධාරියාගේ සේවා කාලය තුළ සිදුකරණ ලද විදේශ ගමන් පිළිබඳ වාර්තාව
- IX නිලධාරියා සහභාගි වූ අධ්‍යයන පාඨමාලා වැඩමුළු හා සම්මන්ත්‍රණ පිළිබඳ වාර්තා
- X නිලධාරියා සම්බන්ධ වෙනත් වැදගත් ලිපි

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ඉදිරිපිට

9. මෙම ස්ථානමාරු පරිපාටියෙහි සඳහන් යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් හෝ විධිවිධාන සලසා නොමැති යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් පැන නගින ගැටළුවකදී මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විමසා ගරු ආණ්ඩුකාරතුමියගේ අනුමැතිය පරිදි තීරණය කරනු ලැබේ

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නිර්දේශය

- |                                   |           |  |
|-----------------------------------|-----------|--|
| 01. ගාමිණී දසනායක මහතා            | (සභාපති)  |  |
| 02. යූ.ඒ. බෝගහපිටිය මහතා          | (සාමාජික) |  |
| 03. ජී.ජී.එස්.ඒ. දිසානායක මහත්මිය | (සාමාජික) |  |
| 04. ඩී. නන්දකුමාර මහතා            | (සාමාජික) |  |
| 05. ඒ.ජේ.එම්.එම්. නිස්සාර් මහතා   | (සාමාජික) |  |

දිනය: 2017.01.24

ආණ්ඩුකාර ලේකම්.

2017.01.24 දිනැති කොමිෂන් සභා වාර්තාවේ අංක .17/143 යටතේ කොමිෂන් සභාව විසින් නිර්දේශ කරන ලද මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ රාජ්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වූ ස්ථාන මාරුවීම් පරිපාටිය ගරු ආණ්ඩුකාරතුමියගේ අනුමැතිය සඳහා කාරුණිකව ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය: 2017.03.27

ලේකම්

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව

නිල මුද්‍රාව **ආර්. එම්. එන්. රත්නායක**  
ලේකම්  
මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව  
මධ්‍යම පළාත

අනුමත කරමි / නොකරමි

මධ්‍යම පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය

අනුමත කරමි / නොකරමි

දිනය: \_\_\_\_\_

නිලිකා ඒකභාසක  
මධ්‍යම පළාත් ආණ්ඩුකාරවරු  
20.1.2017

1. සේවා අවශ්‍යතාවය මත දිස්ත්‍රික්කය තුළ කරනු ලබන ස්ථාන මාරුවීම්

සේවා අවශ්‍යතාවය පදනම් කරගෙන, පහත සඳහන් කුමන හෝ හේතුවක් මත, මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකට ඉහත සඳහන් සේවා ගණයන් ස්ථාන මාරුකල හැකි වන්නේය.

1:1. එම නිලධාරියාගේ සේවය වර්තමාන සේවා ස්ථානයට තව දුරටත් අවශ්‍ය නොවන විට.

1:2. කිසියම් නිලධාරියෙකු වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ තවදුරටත් සේවය කිරීම පරිපාලන හේතු මත නුසුදුසු වන විටක.

ඉහත පරිදි ස්ථාන මාරු කිරීමට පෙර සත්‍ය වශයෙන්ම ඉහත දක්වා ඇති කරුණු මත, සේවා අවශ්‍යතාවයක් ඇති වී ඇති බවටත්, එම ස්ථාන මාරු කිරීම මිලද වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සිදු කරන අවස්ථාව දක්වා ප්‍රමාද කිරීමට හැකියාවක් නොමැති බවටත්, නියමිත බලධාරියා, පෞද්ගලිකවම සෑහීමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව මෙම ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කල යුතු වන්නේය. මෙම ස්ථාන මාරු සිදු කිරීමේ දී අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී පමණක් ආයතන ප්‍රධානියා/දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය මත සිදු කල යුතු වන්නේය.

මතු වී ඇති සේවා අවශ්‍යතාවය මත, කෙටි කල්දීමක් සහිතව වුව ද ස්ථාන මාරු කිරීමට නිසි බලධාරියාට හැකි වන්නේය.


02. විනය හේතු මත කරනු ලබන ස්ථාන මාරුවීම්

මතු සඳහන් අවස්ථාවලදී, කිසිදු කල්දීමකින් තොරව වුවද, ( අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී නිසි බලධාරියාගේ අනුමැතියට යටත්ව ) පළාත් අධ්‍යක්ෂකට ස්ථාන මාරු කල හැකි වන්නේය. පළාත් අධ්‍යක්ෂ විසින් එම හේතු අදාළ නිලධාරියා වෙත ලිඛිතව දැනුම් දිය යුතු වන්නේය.

2:1. අදාළ නිලධාරියාට එරෙහිව පවත්වනු ලැබූ විනය පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් දඬුවමක් ලෙස ස්ථාන මාරු කිරීමක් සහිතව විනය නියෝගයක් නිකුත් කර ඇති විට.

2:2. මූලික විමර්ශණයක් කර අනාවරණය වී ඇති කරුණු මත, යම් නිලධාරියෙකුගේ වැඩ තහනම් නොකෙරෙන්නේ වුව ද, එම නිලධාරියා එම සේවා ස්ථානයේ තව දුරටත් සේවයේ යෙදවීම නොකල යුතුව ඇති විටෙක.

2:3. මූලික විමර්ශණයක් ආරම්භ කිරීමට පෙර හෝ මූලික විමර්ශණයක් පවත්වාගෙන යන අතරතුර හෝ අනාවරණය වී ඇති කරුණු මත හෝ උද්ගතව ඇති තත්ත්වය මත හෝ කිසියම් නිලධාරියෙකු තවදුරටත් ඔහුගේ/ඇයගේ තනතුරේ අදාළ සේවා ස්ථානයේ හෝ සේවයේ යෙදවීම මූලික විමර්ශණයට බාධාවක් වන විට.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
2017-06-06 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්

**03 විශේෂ අභියාචනා හා ඉල්ලීම් මත කෙරෙන ස්ථාන මාරුවීම් හා සුභද ස්ථාන මාරුවීම්**

වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් ලබාදීමෙන් අනතුරුව විශේෂිත හේතු මත, ඉදිරිපත් කරන විශේෂ අභියාචනා ස්ථාන මාරුවීම් කරනු ලබනුයේ මතු දක්වා ඇති කාල සටහන අනුව වර්ෂයේ අවස්ථා දෙකක දී පමණි.

	කාල වකවානු	ස්ථාන මාරුවීම් සිදු කරන කාල වක වානුව
සුභද ස්ථාන මාරු	ජනවාරි 01 - මාර්තු 20 මාර්තු 21 - ජුනි 15	මාර්තු මස අවසන් සතිය ජුනි මස තුන්වන සතිය
විශේෂ ස්ථාන මාරු	ජනවාරි 01 - මාර්තු 20 මාර්තු 21 - ජුනි 15	මාර්තු මස අවසන් සතිය ජුනි මස තුන්වන සතිය

ඒ අනුව පහත දක්වා ඇති සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරීන් නිසි ප්‍රධානීන් මගින් නිර්දේශ සහිතව මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කල යුතු වේ. ඒ අනුව මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් පත් කරනු ලබන විශේෂ අභියාචනා, ඉල්ලීම් හා සුභද ස්ථාන මාරුවීම් මණ්ඩලයට යොමු කර ලබා දෙන නිර්දේශ අනුව ඉහත ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග ලබා දෙනු ඇත. මෙම කාර්යයේ දී ඉහත කාල වකවානුවලට අදාළව පමණක් කටයුතු කර තිබීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.


1. අදාළ රජයේ නිලධාරීන් එකම සේවයක හා ශ්‍රේණියක හෝ සමාන තනතුරුවල හෝ සේවයේ නියුක්ත අය වීම.
2. අදාළ රජයේ නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම සඳහා අදාළ වන පරිදි ආයතන/දෙපාර්තමේන්තු/කොට්ඨාශ ප්‍රධානීන්ගේ එකඟතාවය ලැබී තිබීම.
3. අදාළ නිලධාරීන් අතරින් කිසිදු නිලධාරියෙකු ඔහු/ඇය සේවය කරන සේවා ස්ථානයට විනය හේතු මත ස්ථාන මාරු කරනු ලැබූ විනය නියෝගයෙහි සඳහන් දඩුවම් කාල සීමාව සම්පූර්ණ නොකල අයෙකු නොවීම.
4. අදාළ නිලධාරීන් සියළු දෙනාම තමන් දැනට සේවය කරමින් සිටින සේවා ස්ථානවල අවම වශයෙන් අවුරුදු 02 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
5. යම් සේවා ස්ථානයක වසර 04ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති අයෙකුට ද මෙම ස්ථාන මාරුවීම් ලබා නොදිය යුතු වන්නේය.
6. මෙම ස්ථාන මාරුවීම්වලදී ස්ථාන මාරුවීම් ලබා කුමන දිනයක පැමිණිය ද එම වර්ෂයේ ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග කල දිනය ස්ථාන මාරුවීම් ලද දිනය ලෙස සැලැකිය යුතු වන්නේය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

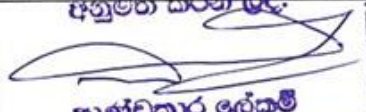


**උපලේඛන අංක 04**  
**මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රියමනාප / දුෂ්කර / අති දුෂ්කර සේවා ස්ථාන**

ප්‍රියමනාප	දුෂ්කර	අති දුෂ්කර
දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, නාවලපිටිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, අඹගහපැලැස්ස.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, පට්ටිය පල්ලේගම
ප්‍රාදේශීය රෝහල, පුස්සැල්ලාව.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, පන්විලතැන්න.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, බටුමුල්ල
ප්‍රාදේශීය රෝහල, මාමිපිටිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, සංඝරාජපුර.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, වෙස්ට්හෝල්
ප්‍රාදේශීය රෝහල, ගලගෙදර.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, දෙල්තොට.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මඩොල්කැලේ
ප්‍රාදේශීය රෝහල, කඩුගන්නාව.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, හසලක.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, උඩදුම්බර
ප්‍රාදේශීය රෝහල, අකුරණ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, වට්ටපොල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, දොළොස්බාගේ
ප්‍රාදේශීය රෝහල, තෙල්දෙණිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, කහවත්ත.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, අංකුඹුර
ප්‍රාදේශීය රෝහල, කටුගස්තොට.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, යුන්හින්න.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මොරයාය
ප්‍රාදේශීය රෝහල, වත්තේගම.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, උඩගම අට්ටිබාගේ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, කොළොංගොඩ
ප්‍රාදේශීය රෝහල, මැණික්හින්න.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මාරස්සන.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මොරහේන
ප්‍රාදේශීය රෝහල, නිත්තපර්ජල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, බොක්කාවල.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මාපාකන්ද
ප්‍රාදේශීය රෝහල, මැදවල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ගලහ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මීවුරේ
ප්‍රාදේශීය රෝහල, පම්බුගහපිටිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ගල්පිහිල්ල.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, කොට්කාමි
ප්‍රාදේශීය රෝහල, යක්ගහපිටිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මැදමහනුවර.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, රඹුකේවෙල
ප්‍රාදේශීය රෝහල, කොටලිගොඩ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, කුරුදුවත්ත.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මාවතුර
ප්‍රාදේශීය රෝහල, තලාකුඹය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, හතරලියද්ද.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, දේදුනුපිටිය
ප්‍රාදේශීය රෝහල, බඹරදෙණිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, උඩුවෙල.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, උඩදුම්බර
ප්‍රාදේශීය රෝහල, ගෙලිඔය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, නාරම්පනාව.	
ප්‍රාදේශීය රෝහල, පමුණුව.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, බලන.	
ප්‍රාදේශීය රෝහල, මුරුතලාව.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, යහලතැන්න..	
ප්‍රාදේශීය රෝහල, උලපනේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, රඹුකේඇල.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, එළමල්දෙණිය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මකුල්දෙණිය.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ගිරිභාගම.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, සදසිරිදුනුවිල.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මයිලපිටිය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ගොඩහේන.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, දොඩම්වල.	මානසික වෛද්‍ය ඒකකය, සිසිල දෙල්තොට.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, අලවතුගොඩ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ගල්හින්න.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මහකන්ද.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, කුරුගොඩ.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ගොභාගොඩ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, වෙලම්බඩ.	

**ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්**  
 2017-06-06..... දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, සුදුහුම්පොල.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, පන්විල.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, පුරාපිටිය.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, හතරලියද්ද.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මඩවල කඩවිදිය.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, ගහඉහල. (කුරුදුවත්ත)	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, උඩතලවින්න.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, මැදුම්බර. (මැදුම්හනුවර)	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, රජවැල්ල.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, හසලක.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, කලුගමුව.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, දෙල්තොට. (ගලහ)	
පුජා මානසික සෞඛ්‍ය සම්පත් මධ්‍යස්ථානය, කටුගස්තොට.		
ලිංගාශ්‍රිත රෝග හා ඒඩ්ස් මර්දන ඒකකය, මහනුවර.		
ප්‍රාදේශීය මැලේරියා මර්දන ඒකකය, මහනුවර.		
ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩාව, මහනුවර.		
පාසල් වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, කටුගස්තොට.		
බන්ධනාගාර රෝහල, බෝගම්බර.		
බන්ධනාගාර රෝහල, පල්ලෙකැල්ලේ.		
ළය රෝහල, බෝගම්බර.		
පුනරුත්ථාපන රෝහල, දිගන.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, ගලගෙදර.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, කුණ්ඩසාලේ.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, ගම්පොළ. (උඩ පළාත)		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, දොළුව.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, ගහවටකෝරලේ.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, අකුරණ		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, පුරාපිටිය.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, තලාකුඹය.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, වැරැල්ලගම.		


ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, යටිනුවර.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, නාවලපිටිය.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, පාතදුම්බර. (වත්තේගම)		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, උඩුනුවර.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, මැණික්හින්න.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, බබරදෙණිය.		
මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය මහනුවර.		
දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය මහනුවර.		

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරනු ලැබේ  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

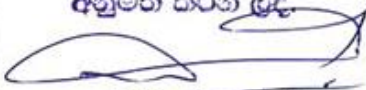
**මාතලේ දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රියමනාප / දුෂ්කර / අති දුෂ්කර සේවා ස්ථාන**

ප්‍රියමනාප	දුෂ්කර	අති දුෂ්කර
දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල , මාතලේ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, හෙට්ටිපොල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ලග්ගල පල්ලේගම.
දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, දඹුල්ල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, කෝන්ගහවෙල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, හඳුන්ගමුව.
ප්‍රාදේශීය රෝහල, ගලේවෙල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ලැලිඅංකි.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මාරක.
ප්‍රාදේශීය රෝහල, රත්තොට.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ඕවිලිකන්ද.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ඉඳක්කුඹුර.
ප්‍රාදේශීය රෝහල, නාලන්ද.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, සීගිරිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, හත්තොට අමුණ.
ප්‍රාදේශීය රෝහල, මාදිපොල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, ගම්මඩුව.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ඕපල්ගල.
ප්‍රාදේශීය රෝහල, යටවත්ත.	ප්‍රාදේශීය රෝහල, මුවන්දෙණිය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, වැවලවැව.
ප්‍රාදේශීය රෝහල, ලෙනදෙණ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ඇල්කඩුව.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, ලග්ගල පල්ලේගම
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, උකුවෙල.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, දේවහුව.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, අඳවිහාරේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, අඳක්වැව.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, පල්ලේපොල.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, වහකෝට්ටේ.	
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, මඩවල උල්පත.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, ගුරුබැඳිල.	
ප්‍රාදේශීය මැලේරියා මර්දන ඒකකය, මාතලේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, කන්දේනුවර.	
ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩාව, මාතලේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, දුල්ලාව.	
ළය රෝහල, මාතලේ.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, හෙට්ටිපොල.	
ලිංගාශ්‍රිත රෝග හා ඒඩ්ස් මර්දන ඒකකය, මාතලේ.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, වීල්ගමුව.	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, ගලේවෙල.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, උකුවෙල.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, පල්ලේපොල.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, රත්තොට.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, දඹුල්ල.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, මාතලේ.	/	/
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, නාඩුල.		
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය, යටවත්ත.		

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

**නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රියමනාප / දුෂ්කර / අති දුෂ්කර සේවා ස්ථාන**

ප්‍රියමනාප	දුෂ්කර	අති දුෂ්කර
දිස්ත්‍රික් මූලික රෝහල ,රිකිල්ලගස්කඩ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,උඩුපුස්සැල්ලාව	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ඩයගම.
දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල,දික්ඔය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,මල්දෙණිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,හයිලොරස්ව.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,වලපනේ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,මතුරට.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,උතුරු මැද කුඹුර.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,කොටගල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,බඟවත්තලාව.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ගෝනපිටිය.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,කොත්මලේ.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,මස්කෙළිය.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,මුල්ඔය.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,වටවල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ලියුල.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ප්‍රොටෝස්ව.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,නිල්දණ්ඩාභින්න.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ආගරපතන.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,තෙරිපැහැ.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,ගිණිගත්තේන.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ලක්ෂපාන.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,මඩුල්ල.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,හගුරත්කෙත.	ප්‍රාදේශීය රෝහල,ගෝනගන්නැන්න.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,කලගන්නවත්ත.
ප්‍රාදේශීය රෝහල,පුඩුඵඔය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,කීර්තිබණ්ඩාරපුර.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,කුරුපනාවෙල.
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,හැටන්.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,විජයබාහුකන්ද.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,හගරාපිටිය.
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,කදපොල.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,නවනිස්පනේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,රූපහ.
ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,රාගල.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,කැටබුලාව.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,අඹගමුව.
ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩාව,නුවරඑළිය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,හපුගස්තලාව.	
ළය රෝහල,නුවරඑළිය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,අප්කොට.	
ලිංගාශ්‍රිත රෝග හා ඒඩ්ස් මර්දන ඒකකය,නුවරඑළිය	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,මාස්වෙල.	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,වලපනේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,මන්දරම්නුවර.	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,නුවරඑළිය.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, නෝර්ටන්ට්‍රිප්.	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,කොත්මලේ.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය, අරඹේපොල.	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,හගුරත්කෙත.	ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ඒකකය,මුංවත්ත	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,රාගල.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,මස්කෙළිය	
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,කොටගල.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,මතුරට.	
දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය නුවරඑළිය.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,නවනිස්පනේ.	
	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,ලියුල.	
	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය,බඟවත්තලාව.	

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

**උපලේඛණ අංක:-05**

ආදර්ශ ස්ථානමාරු ඉල්ලුම් පත්‍රය -201.....වර්ෂය

(ඉල්ලුම් පත්‍රය පිටපත් 01 කින් ඉදිරිපත් කරන්න) තනතුර:-.....

1. (අ) . සම්පූර්ණ නම:- .....
- (ආ) . මූලකුරු සමඟ නම:- .....
2. (අ) . මුල් පත්වීමේ දිනය:- .....
- (ආ) . වර්තමාන නිල නාමය:- .....
- (ඇ) . එම තනතුරට පත්වූ දිනය:- .....
3. (අ) . වර්තමාන සේවා ස්ථානය:- .....
- (ආ) . වර්තමාන සේවා ස්ථානයට පත්වූ දිනය:- .....
4. (අ) . උපන් දිනය:- .....
- (ආ) . 201.....12.31 දිනට වයස:- අඩු:..... මාස:..... දින:.....
- (ඇ) . දුරකථන අංකය:- .....
5. (අ) . ස්ථීර ලිපිනය:- .....
- (ආ) . දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය:- .....
6. විශේෂ පුහුණුවක් ලබා තිබේ නම් විස්තර :- .....
7. විවාහකද? අවිවාහකද? යන වග:- .....
- (අ) . සැමියා/බිරිඳගේ නම:- .....
- (ආ) . ඔහු/ඇය රැකියාවක් කරයිද යන වග:- .....
- (ඇ) . රැකියාවක් කරයි නම් නිල නාමය:- .....
- දෙපාර්තමේන්තුව/සේවා ස්ථානය:- .....
8. පාසැල් නොයන ළමයින්ගේ ගණන :- (වයස අවුරුදු 18 ට අඩු:- .....
- (අ) . පාසැල් යන ළමයින් පිළිබඳ විස්තර :-

නම	ලේඛණය	පාසැල
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

9. මුළු සේවා කාලය තුළ සේවය කොට ඇති සේවා ස්ථාන.

ආයතනය/සේවා ස්ථානය	සෞ.වෛ.නි.කොට්ඨාශය	සේවා කාලය(පිට-දක්වා)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය වි

2017-06-06.....

අනුමත කරන ලදී.

ආණ්ඩුකාර ලේකම්

10. ස්ථානමාරු අපේක්ෂා කරන සේවා ස්ථානය (මනාපය පරිදි අනුපිළිවෙලින් සේවා ස්ථාන 10 ක් වත් සඳහන් කරන්න.මෙයට අමුණා ඇති නාම ලේඛණයේ සඳහන් ස්ථාන හැර වෙනත් ස්ථාන හා දැනට තමන් සේවය කරන ස්ථාන සඳහන් කිරීමෙන් වළකින ලෙසද දන්වමි.)

10.1 ස්ථානමාරු ලබාදීමේදී ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය පදනම් කර ගන්නා බැවින් ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය අඩු නිලධාරීන් සේවා ස්ථාන 16 කට වඩා ඉදිරිපත් කිරීම යෝග්‍ය බවත්, ඒ සඳහා වෙනම ඇමුණුමක් භාවිත කරන ලෙසත් මෙයින් දන්වමි.

- |        |          |
|--------|----------|
| 1..... | 9. ....  |
| 2..... | 10. .... |
| 3..... | 11. .... |
| 4..... | 12. .... |
| 5..... | 13. .... |
| 6..... | 14. .... |
| 7..... | 15. .... |
| 8..... | 16. .... |

11. ස්ථානමාරු අයදුම් කිරීමට හේතු (විශේෂ හේතු ඇත්නම් ඒ පිළිබඳව විස්තර වෙනම අමුණන්න.)

12. වර්තමාන සේවා ස්ථානයෙන් පිටතට මාරු කරනු ලැබීමට විරුද්ධව විශේෂ හේතු ඇතොත් ඒ කවරේද යන්න? (ඒ සඳහා ඇති ලිඛිත සාක්ෂි අමුණන්න).

ඉහත 1-12 වගන්තිය දක්වා සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය:- ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියා විසින් පිරවීම සඳහා

ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් කරුණු නිවැරදිය. නිර්දේශ කරමි./නොකරමි. අනුප්‍රාප්තිකයෙකු නොමැතිව ඉල්ලුම්කරු මුදාලිය හැක./නොහැක.

දිනය:- ..... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව


මාගේ අංකය:- .....  
දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ,  
මධ්‍යමපළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය, මහනුවර.  
ඉල්ලුම්පත්‍රය පෞද්ගලික ලිපි ගොණුව අනුව පරීක්ෂා කලා. සඳහන් කර ඇති කරුණු නිවැරදි බවට සහතික කරමි. ස්ථානමාරුවීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

අනුප්‍රාප්තිකයෙකු නොමැතිව ඉල්ලුම්කරු/කාරිය මුදාලිය හැක/නොහැක.

දිනය:- ..... දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

ස්ථානමාරු මණ්ඩලයේ නිර්දේශය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

ආයතන ප්‍රධානියා විසින් පිරවීම සඳහා.

ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කරුණු නිවැරදි බව නිර්දේශ කරමි/නොකරමි. අනුප්‍රාප්තිකයෙකු නොමැතිව ස්ථාන මාරු කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....  
දිනය

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය

මාගේ අංකය:-

දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය

.....

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ

මධ්‍යම පළාත.

ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කරුණු නිවැරදි බව නිර්දේශ කරමි/නොකරමි. අනුප්‍රාප්තිකයෙකු නොමැතිව ඉල්ලුම්කරු මාරු කිරීම නිර්දේශ කරමි /නොකරමි.

.....  
දිනය

.....  
දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

ස්ථාන මාරු අභියාචනා මණ්ඩල නිර්දේශය

.....  
දිනය

.....  
සභාපති

.....  
දිනය

.....  
සාමාජික

.....  
දිනය

.....  
සාමාජික

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
2017-06-06 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



වාර්ෂික ස්ථාන මාරු  
අභියාචනා අයදුම් පත්‍රය

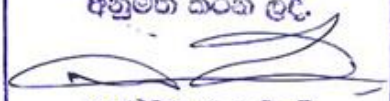
01. මූලකරු සමග නම :.....
02. උපන් දිනය :.....
03. (අ). කනකුර :.....  
(ආ). ඊට පත් වූ දිනය :.....
04. (අ). වර්තමාන සේවා ස්ථානය :.....  
(ආ). වර්තමාන සේවා ස්ථානයට පැමිණි දිනය :.....
05. ස්ථාන මාරු නියෝගය අනුව ලබාදුන් සේවා ස්ථානය :.....
06. අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු (ලබා දී ඇති ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඇමුණුමකින් අදාළ විස්තර ඉදිරිපත් කළ හැක.) :.....  
:.....  
:.....
07. අභියාචනය අනුව ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන සේවා ස්ථාන  
(මනාපය පරිදි සේවා ස්ථාන 03ක් අනුපිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න)
1. ....
2. ....
3. ....

ඉහත අංක 01 සිට 07 දක්වා සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

සටහන: වෛද්‍ය හේතු ඉදිරිපත් කරන්නේ නම්, ඒ බව සනාථ කිරීමට වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කළ යුතුවේ. අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී ඒවා වෛද්‍ය මණ්ඩලයකට භාජනය විය හැක.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

පත් කිරීම/උසස් කිරීම/ස්ථාන මාරු කිරීම සම්බන්ධව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනය

01. අභියාචක පිළිබඳ විස්තර

- 1.1 සම්පූර්ණ නම :
- 1.2 අයත් වන සේවය : ..... පංතිය : ..... ශ්‍රේණිය:.....
- 1.3 තනතුර :
- 1.4 සේවා ස්ථානය :
- 1.5 දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය :
- 1.6 අමාත්‍යාංශය :

02. අභියාචනයට පදනම් ඇති තීරණය/නියෝගය පිළිබඳ විස්තර

2.1. තීරණය/නියෝගය කුමක්ද? යන වග සැකෙවින් :  
 .....  
 .....

2.2. තීරණය/නියෝගය දෙන ලද්දේ කා විසින් ද?  
 .....  
 .....

2.3. තීරණය/නියෝගය නිලධාරියාට ලැබුණු දිනය : .....

2.4. තීරණය/නියෝගය දැක්වෙන ලිපි වල සහතික පිටපත් පහතින් දැක්වෙන ඇමුණුම් යාකර ඇත.  
 ඇමුණුම (01) .....  
 ඇමුණුම (02) .....


2.5. අදාළ වෙනත් කරුණු:  
 .....  
 .....

03. තීරණයට/නියෝගයට එරෙහිව අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු :

- 3.1. ....
- 3.2. ....
- 3.3. ....
- 3.4. ....
- 3.5. ....

3.6. මෙම හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධක වල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.

ඇමුණුම (1) .....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
 2017-06-06 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

ඇමුණුම (2) .....

ඇමුණුම (3) .....

04. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන :

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

අත්සන : .....


නම : .....

තනතුර : .....

දිනය : .....

පිටපත් :

- 1. ලේකම්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව - (අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා මෙම ප්‍රභවන පිටපත ඔබ වෙත කාරුණිකව යොමු කරමි.)

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
2017-06-06 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්

**ස්ථාන මාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක වීමෙන් පසු**

**සති දෙකක් ඇතුළත ගත යුතු ඉදිරි පියවර**

1. නිලධාරියාගේ නම : .....
2. තනතුර : ..... සේවා ස්ථානය : .....

අනු අංකය	කාරණය	ඇත	නැත	අදාළ නැත
01	යාවත්කාලීන කරන ලද වර්ෂා සටහන සමග යාවත්කාලීන කරන ලද පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව			
02	නිලධාරියාට අවසන් වැටුප් වර්ධකය ලබාදුන් දින සිට ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක වූ දිනය දක්වා කාල පරිච්ඡේදය සඳහා ඊළඟ වැටුප් වර්ධකය ලබාදීම පිළිබඳ තම ලිඛිත නිර්දේශය			
03	නිලධාරියාගේ කාර්ය සාධන ඇගයීම් වාර්තාව			
04	නිලධාරියාගේ නිවාඩු විස්තර වාර්තාව			
05	නිලධාරියා විසින් ලබාගත් නිවාඩු විස්තර හා දුම්රිය බලපත් පිළිබඳ වාර්තාව			
06	නිලධාරියාගේ වැටුප් විස්තර වාර්තාව			
07	නිලධාරියාගේ ණය ශේෂ වාර්තාව			
08	නිලධාරියාගේ සේවා කාලයතුළ සිදුකරන ලද විදේශ ගමන් පිළිබඳ වාර්තාව			
09	නිලධාරියාගේ සේවා කාලයතුළ අධ්‍යයන පාඨමාලා, වැඩ මුළු හා සම්මන්ත්‍රණ පිළිබඳ වාර්තාව			
10	නිලධාරියා සම්බන්ධ වෙනත් වැදගත් ලිපි			

ඉහත සඳහන් ලිපි, වාර්තා හා යාවත්කාලීන කරන ලද පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව මේ සමග එවා ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කලේ : විෂය භාර නිලධාරී : .....

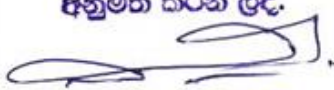
නම : .....

අත්සන : .....

පරීක්ෂා කලේ : පරිපාලන නිලධාරී/ප්‍රධාන කළමනාකරන සහකාර

නම : .....

අත්සන : .....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමිය විසින්  
2017-06-06 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා/ආයතන ප්‍රධානියා