

9



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) NA/14/04/2022
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)
දිනය)
திகதி) 2023.08.09

0112669192, 0112675011
0112698507, 0112694033
0112675449, 0112675280

0112693866
0112693869
0112692913

postmaster@health.gov.lk
www.health.gov.lk

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ අංක - 01-15/2023(i)

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල)
අධ්‍යක්ෂ, පහනුවර ජාතික රෝහල
පියළි රජයේ සියලුම රෝහල් (අධ්‍යක්ෂවරු, වෛද්‍ය අධිකාරීවරු,
පසාහය ආයතන ප්‍රධානීන්
ආයුර්වේද කොමසාරිස්, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව

ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස්වීම් ලබා දීම

උන්න කරුණ සම්බන්ධයෙන්, අංක -01-15/2023 හා 2023.05.08 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛය හා බැඳේ.

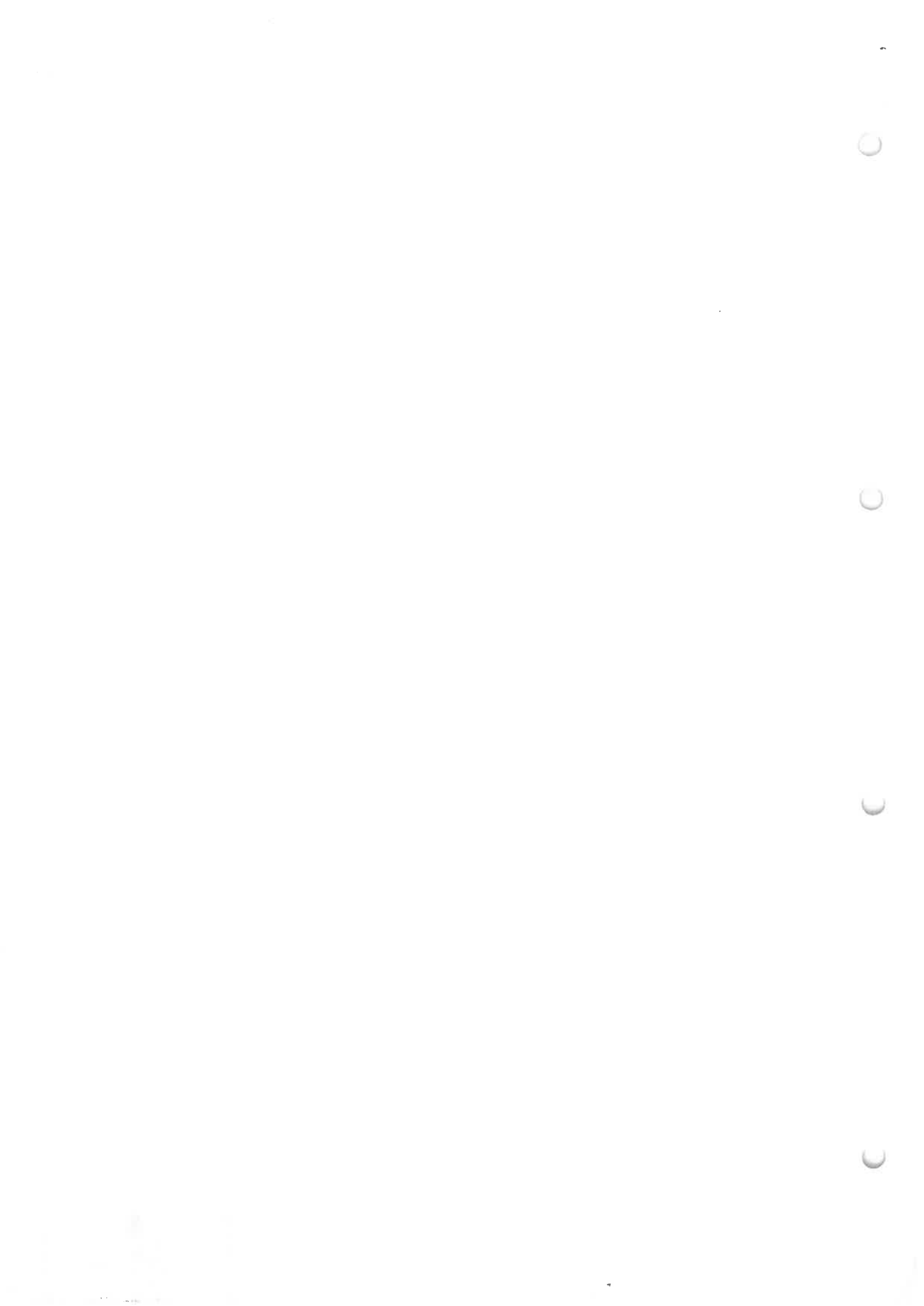
02. ඊ අනුච. II ශ්‍රේණියේ සිට I ශ්‍රේණියට හා I ශ්‍රේණියේ සිට අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමට අදාළ කරගත යුතු ආකාරී පත්‍ර මේ සමඟ අමුණා ඇති ඇවුණුම I හා II හරින් ඉදිරිපත් කළයුතු බව කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

එස්. ජානක ශ්‍රී චන්ද්‍රලත්න
ලේකම්
තොරතුරු අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
364, පුස්තක බද්දේගම පිහිටීමේ මිමි මාවත,
කොළඹ 10.

එස්. ජානක ශ්‍රී චන්ද්‍රලත්න
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

පිටපත් -

- 01. සියළුම පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්වරු - කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
- 02. සියළුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරු - කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
- 03. පසාහය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - කරු.දැ.ගැ.ස
- 04. සියළුම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
- 05. සියළුම පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස්වරු - කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
- 06. සියළුම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරු - කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.



28

ශ්‍රී ලංකා රජය
 26 නැන් කළ
 2024.07.07

හෙද සේවයේ II ශ්‍රේණියේ සිට III ශ්‍රේණියට ප්‍රසාරණය කිරීම සඳහා ප්‍රයෝජනවත් ප්‍රශ්න (01-15/2023 අනුව සලකා බැලීමට පත් කරන ලද ප්‍රධානියා විසින්)

ආණ්ඩුකාර / ලේකම් / සාකාච්ඡක / සේනා

I. (කොටස) : (හෙද නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය විසින්ම සම්පූර්ණ කරන්න)

01. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය ගේ මූලික තොරතුරු සපුරාලන්න:

- (ආ) සම්පූර්ණ නම:
- (ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:
- (ඈ) (i) ජාතික දුරකතන අංකය: (ii) විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය:

02. සේවා ස්ථානය:

03. (i) සිසු හෙද පුහුණුවට බැඳුණු දිනය: (ii) කණ්ඩායම:

04. මුල් පත්වීම් ලද දිනය:

05. පත්වීම ස්ථිර කර තිබේද? ඔව් / නැත

06. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඞ්ම විභාගය සමත් වූ දිනය: විභාග අංකය:

07. (අ) හෙද සේවයේ II ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය හා ලිපි අංකය:
 (ආ) හෙද සේවයේ III ශ්‍රේණියේ අවුරුදු පහක (05) සක්‍රීය සේවා කාලය සම්පූර්ණ කළ දිනය:

(ඇ) හෙද සේවයේ වසර 12 ක සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන දිනය:

08. (අ) හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට උසස් වීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න වසර 07 ක සියලුම වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද?

(ආ) එම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු:

09. (අ) උසස්වීම දිනට පූර්වාසන්න වසර 07 කුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් බලා දී තිබේද?

(ආ) විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම් එහි විස්තර:

10. මුල් පත්වීම් දින සිට සේවය කරන ලද රෝහල්/ ආයතන පිළිබඳ තොරතුරු

අනු අංකය	සේවය කරන ලද රෝහල්/ ආයතනය	සේවය කරන ලද රෝහල්/ ආයතනය පළාත් සභාව/ මධ්‍යම රජය දෙපාර්තමේන්තුව	සේවය කරන ලද කාල සීමාව (දින සිට - දින දක්වා)
01			
02			
03			
04			
05			

රාජකාරි පත්‍රයක්
 විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව
 විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව
 විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව
 විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව

විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව

නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය ගේ අත්සන

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි නිර්දේශය

ඉහත නිලධාරියා මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ රාජකාරි සිදු කරන බවත් ඔහු/ ඇය සතුටුදායක / අසතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටුකරන බැවින් ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම පුද්ගලික / සාමාන්‍ය බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය.....

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි
අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

11. (කොටස) : (විෂය භාර නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය විසින් අදාළ නිලධාරියා/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

11. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය වැටුප් රහිත නිවාඩු (ප්‍රසූත නිවාඩු හැර) ලබා තිබේද?.....
 (ආ) වැටුප් රහිත නිවාඩු(ප්‍රසූත නිවාඩු හැර) ලබා ඇත්නම් එම කාල සීමාව

12. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය II ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය.....
 (ආ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය හෙද සේවයේ III ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක සක්‍රීය සේවා කාලයක් සපුරාලන දිනය.....
 (ඇ) හෙද සේවයේ වසර 12 ක සක්‍රීය සේවා කාලය සම්පූර්ණ කරන දිනය.....
 (ඈ) හෙද සේවයේ I වන ශ්‍රේණියට උසස්වීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න වසර 07 ක වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද?.....
 (ඉ) සේවයේ නොමැති නම් ඊට හේතු.....

13. (අ) නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් තිබේද?.....
 (ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් තිබේ නම්
 I. විරුද්ධ කළ දිනය.....
 II. විරුද්ධතා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ නම් අංකය හා දිනය (පිටපත් අමුණන්න).....
 III. විනය නියෝගයක් ලබා දී තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය (පිටපත් අමුණන්න).....

14. විශ්වවිද්‍යාල පාලන කමිටුව සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පූර්වාසන්න වසර 07 ක් කාර්ය සාධන වාර්ෂික ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.

- 1 හසර 6 වසර.....
- 2 හසර 7 වසර.....
- 3 හසර
- 4 හසර
- 5 හසර

15. පෙනත් කරනු ලබන.....
.....
.....

දෙපළ නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත දක්වා ඇති විස්තර හා අයදුම්පතේ | සිට 15 දක්වා සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය විෂයභාර නිලධාරියාගේ නම විෂයභාර නිලධාරි අත්සන

III. (කොටස) : (පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම් ගේ නිර්දේශය)

දෙපළ නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය ගේ ඉහත දක්වා ඇති විස්තර හා අයදුම්පතේ | සිට 15 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවින් හෙද සේවයේ | ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය..... පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම් ගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

IV. (කොටස) : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

හෙද නිලධාරි/නිලධාරිනි මයා/මෙය/මිය
සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවින්, ඔහුගේ /ඇයගේ හෙද සේවයේ වසර 12 ක ඒකාබද්ධ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවින් ඔහු/ඇය දෙවන කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණය සමත්/ අසමත් බවින් සහතික කරන අතර දින සිට හෙද සේවයේ | ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

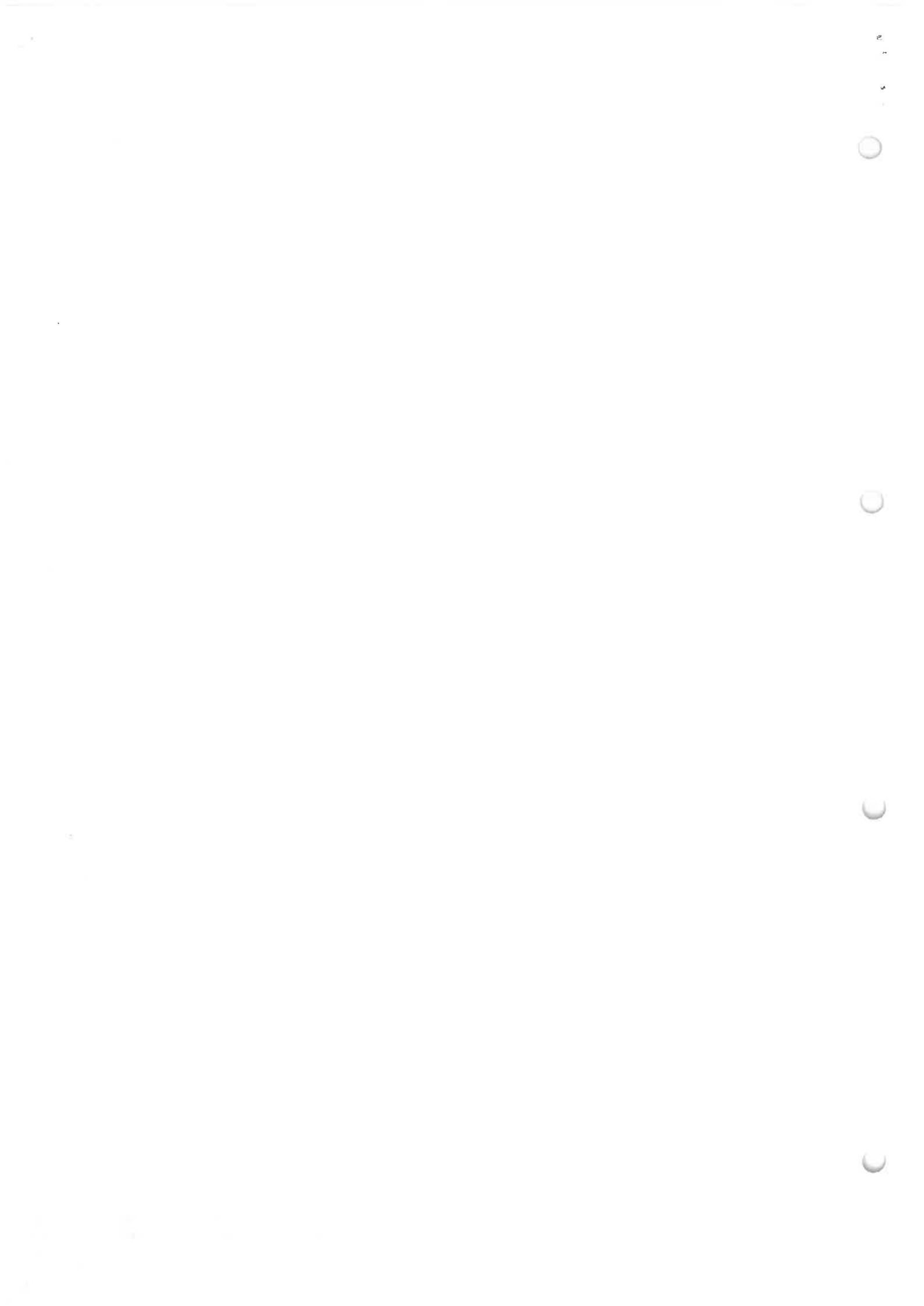
දිනය..... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

V. (කොටස) : විමධ්‍යගත කොට්ඨාස ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය (දෙපළ වන්නේ නම් පමණි)

ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරන අතර හෙද සේවයේ | ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/ නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

දිනය..... විමධ්‍යගත කොට්ඨාස ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

මෙම රාජ්‍ය සේවා ලාභී/ලාභිණී..... රිජයරාධය...../ අනුකූලයා..... රැමිකරුවේ..... ධනාත්මක / අසහතික
ලිපි..... 26/01/2024..... දින සිට
දෙපළ තොරතුරු නිවැරදි බවින් හෙද සේවයේ | ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/ නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.
දිනය..... 2024.02.02
ලිපි ලේඛන 11





vi. (කොටස): දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

ඉහත දන්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරන අතර, දින සිට හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව

vii. (කොටස): අමාත්‍යාංශ ලේකම් ගේ අනුමැතිය

..... දින සිට හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම අනුමත කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව

මෙම රාජ්‍ය සේවයේ සේවයේ රාජ්‍ය සේවකයාගේ අනුමැතිය
 ..බුදු මොහු.....
 මුද්‍රා සුමන කල.....
 දිනය
 මෙම සේවයේ සේවයේ සේවකයාගේ අනුමැතිය
 මුද්‍රා සුමන කල.....
 දිනය
 මුද්‍රා සුමන කල.....
 දිනය



හෙද සේවයේ / ශ්‍රේණියේ සිට අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා ලියදුම් පත්‍රය
පොදු විනුලේඛ අංක 01-15/2023 අනුව
2021.07.05 දින සිට අදාළ කරගත යුතු ආකෘති පත්‍රය

1. (කොටස) : (අදාළ නිලධාරිනිය/ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.)

01. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනියගේ මූලකුරු සමඟ නම:.....

(ආ) සම්පූර්ණ නම:.....

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:.....

(ඈ) (i). ජංගම දුරකථන අංකය:..... (ii). විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය:.....

02. සේවා ස්ථානය:.....

03. (i). සිසු හෙද පුහුණුවට බැඳුණු දිනය:..... (ii). කණ්ඩායම:.....

04. මුල් පත්වීම් ලද දිනය:.....

05. පත්වීම ස්ථිර කර තිබේද? ඔව් / නැත

06. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඬුම් විභාගය සමත් වූ දින/ දිනයන්:..... විභාග අංක:.....

(ආ) සමත් වී නැත්නම් හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ 20.13.2 වගන්තියේ විධි විධාන ප්‍රකාරව තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඬුම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීමට පුද්ගලිකව සපුරා තිබේ ද?

07. (අ) හෙද සේවයේ / ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය හා ලිපි අංකය

(ආ) හෙද සේවයේ / ශ්‍රේණියේ අවුරුදු හතක (07) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කළ දිනය:.....

(ඇ) හෙද සේවයේ වසර 22 ක ඒකාබද්ධ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය:.....

08. (අ) හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් වීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න වසර හත (07) තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනයට උපයාගෙන තිබේ ද?

(ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු.....

09. (අ) උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්න සර 07 තුළ විනය පරික්ෂණ හෝ වනය දැමීම කසළක් ලබා තිබේද? මෙම වර්ග පවසාලයට යොමු කිරීමක් නැත.

(ආ) විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම් විනය දඬුවම් ලබා ගත් දිනය / ස්ථාන

සර 07 තුළ විනය පරික්ෂණ හෝ වනය දැමීම කසළක් ලබා තිබේද?	<u>මෙම වර්ග පවසාලයට යොමු කිරීමක් නැත.</u>
(ආ) විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම්	<u>විනය දඬුවම් ලබා ගත් දිනය / ස්ථාන</u>
	<u>ලිපි කකුත් හැඳි</u>
	<u>සේවා කාලය</u>
	<u>දින සංඛ්‍යාව</u>
	<u>4024/02-07</u>

ශ්‍රී ලංකා විද්‍යා මණ්ඩලය
 විද්‍යා මණ්ඩලය, 02 කොටස
 කොටස 02-07 දින 10
 අංකය: 2024/02/07

ආකෘති පත්‍ර 3

10. පුළුල් පන්තිවල දින සිට සේවය කරන ලද රෝහල් වායන මිලිබදු තොරතුරු

දින	සේවය කරන ලද රෝහල්	සේවය කරන ලද රෝහල්	සේවය කරන ලද කාල සීමාව (දින සිට - දින දක්වා)
01	සායනය	සායනය පළාත් සභාව/ මධ්‍යම	සායනය දින 10
02			
03			
04			
05			

ඉහත 01 සිට 10 දක්වා තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ තැටියට නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය.....
 නිලධාරියා/නිලධාරිනිය ගේ අත්සන

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි නිර්දේශය

ඉහත නිලධාරියා මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ රාජකාරි සිදු කරන බවින් ඔහු / ඇය සතුටුදායක / අසතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටුකරන බැවින්.....ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/ඉහලුදු බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය.....
 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ අත්සන හා තම සහිත නිල මුද්‍රාව

II. (නොවිභාජනීය) (විෂය භාර නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය විසින් අදාළ නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

11. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය වැටුප් රහිත තාවකාලිකව (ප්‍රසූත නිවාඩු හැර) ලබා ගියේද?
 (ආ) වැටුප් රහිත නිවාඩු (ප්‍රසූත නිවාඩු හැර) ලබා ඇත්නම් එම කාල සීමාව.....

12. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය | ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය.....
 (ආ) නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය හෙද සේවයේ | ශ්‍රේණියේ වසර 07ක සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය.....
 (ඇ) හෙද සේවයේ වසර 22 ක ඒකාබද්ධ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය.....

(ඈ) හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් වීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න වසර හත (07) තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද?

(ඉ) එසේ නොවැනි නම් ඊට හේතු.....

13. (අ) නිලධාරිනියට/ නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය අඩුවීම කිසිවක් තිබේ ද?

- (ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය අඩුවීම නොවන නම්
 - I. හෙද හෙද දිනය.....
 - II. හෙද හෙද පත්‍ර නිකුත් කර නිලධාරි නිලධාරිනිය (විවිධ අවස්ථා).....
 - III. විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය අඩුවීම තිබේ නම්.....

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය
 අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා
 26 කුඹුල්ල මාවත
 දාකෘති පත්‍ර 3
 2024.02.07

14. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පූර්වාසන්න වසර 10 තුළ කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස අවමන් කරන්න.

- | | |
|-------------|--------------|
| 1 වසර | 6 වසර |
| 2 වසර | 7 වසර |
| 3 වසර | 8 වසර |
| 4 වසර | 9 වසර |
| 5 වසර | 10 වසර |

15. වෙනත් කරුණු.....

අදාළ නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත දක්වා ඇති විස්තර හා අයදුම්පතේ 1 සිට 13 දක්වා සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය: විෂයභාර නිලධාරියාගේ නම විෂයභාර නිලධාරී අත්සන

III. (කොටස): (පරිපාලන නිලධාරි/රෝහල් ලේකම් ගේ නිර්දේශය)

අදාළ නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය ගේ ඉහත දක්වා ඇති විස්තර හා අයදුම්පතේ 1 සිට 15 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත් හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය: පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

IV. (කොටස): ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

හෙද නිලධාරි/නිලධාරිනි මයා/මෙය/මිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ හෙද සේවයේ වසර 22 ක ඒකාබද්ධ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් ඔහු/ඇය තෙවන කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණය සමත්/ අසමත් බවත් සහතික කරන අතර දින සිට හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය: ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

V. (කොටස): විමර්ශන කොටස ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය (අදාළ වන්නේ නම් පමණි)

ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරන අතර හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/ නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

දිනය:



vi.(කොටස): දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

ඉහත දන්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරන අතර, දින සිට හෙද සේවයේ
|ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව

vii. (කොටස): අමාත්‍යාංශ ලේකම් ගේ අනුමැතිය

..... දින සිට හෙද සේවයේ |ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම අනුමත කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව

මෙම රාජ්‍ය සේවයේ/.....
.....
.....
.....
.....
.....

O

D

C

C

.....