

අධ්‍යක්ෂ
பணிப்பாளர்
Director } 081 - 2224336

ෆැක්ස්
பகஸ்
Fax } 081 - 2204755



මගේ අංකය } CPC/PDHS/A-6 /5/2025
.எமது இல
My NO. }

ඔබේ අංකය }
.உமது இல
Your No. }

දිනය } 2025-08-14
Date }

සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව - මධ්‍යම පළාත
காதார்தினைக்களம்- மத்தியமாகாணம்
Department of Health Services – Central Province.

ඉතා වැදගත්

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ,
මහනුවර/ මාතලේ/නුවරඑළිය
වෛද්‍ය අධිකාරී /දිස්ත්‍රික් මූලික රෝහල
තෙල්දෙණිය/දඹුල්ල/රිකිල්ලගස්කඩ/දික්ඛිය
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ(පුහුණු) ප්‍රාදේශීය පුහුණු මධ්‍යස්ථානය යටිනුවර
ආයතනභාර වෛද්‍ය නිලධාරී, පුනරුත්ථාපන රෝහල,දිගන
ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු ඒකකය,වටපුටුව

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු වීම්- 2026

2026 වර්ෂයේ ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මාගේ සමාංක හා 2025-07-04 දිනැති ලිපිය කෙරෙහි ඔබගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරවමි.

02. ඒ අනුව, දැනට ක්‍රියාත්මක වන මධ්‍යම පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින් අනුමත කර ඇති මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථාන මාරු පරිපාටියෙහි සඳහන් විධිවිධාන අනුව 2026 ට අදාළ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් කැඳවීමට තීරණය කරන ලදී. අදාළ පුරප්පාඩු ලේඛන 2025-08-19 දින මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ www.healthdept.cp.gov.lk වෙබ් අඩවියට යොමු කළ අතර, ඒ සම්බන්ධයෙන් අදාළ සියලුම කාර්යය මණ්ඩලය දැනුවත් කර 2026 වර්ෂයේ ස්ථාන මාරු කටයුතු සම්බන්ධයෙන් පහත පරිදි අවශ්‍ය ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන ලෙස දන්වමි.

03. නිලධාරියා වර්ෂයේ කුමන දිනයක සේවයට වාර්තා කළද එම වර්ෂයේ ජනවාරි 01 දින සිට සේවයට වාර්තා කලා සේ සලකා සේවා කාලය ගණනය කර, වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ 2025 වර්ෂයට වසර 05ක් හෝ වසර 05 ට වැඩි කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති සියලු නිලධාරීන් හා සේවක මහත්ම/මහත්මීන් ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් අනිවාර්යයෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

04. වාර්ෂික ස්ථානමාරු වලට යටත්ව තාවකාලික ස්ථාන මාරු නියෝග ලබා සිටින සියලු නිලධාරීන් 2026 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

05.2025 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග ලබා ඇති නමුත් අනුප්‍රාප්තිකයකු නොමැතිව හෝ වෙනත් පරිපාලනමය ගැටලුවක් මත ස්ථාන මාරු යාමට නොහැකි වූ නිලධාරීන්ට ද ස්ථාන මාරු නියෝගය ලද ස්ථානයම හෝ තම මනාපය පරිදි වෙනත් ස්ථානයක් ඉල්ලා ස්ථානමාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ හැකිය.

06. ස්ථානමාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලද සියලු නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් එක් එක් තනතුරු අනුව වෙන් වෙන්ව සම්පූර්ණ කර ඇමුණුම 01 අනුව සකස් කරන ලද උපලේඛනය සමඟ ඔබගේ අත්සනින් සහතික කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එකී උපලේඛනයට නම ඇතුළත් කිරීමේදී වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය අනුව ජයෙෂ්ඨත්වය සැලකිල්ලට ගෙන අනුපිළිවලට සකස් කළ යුතුය.

07. ස්ථාන මාරු අයදුම් කළ යුතු වුවද අයදුම් කර නොමැති සියලු නිලධාරීන්ගේ තොරතුරු ඇමුණුම 02 අනුව සකස් කරන ලද උපලේඛනය අනුව ඔබගේ අත්සනින් සහතික කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

08. ඔබ ආයතනයේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු පවත්වාගෙන යනු නොලබන ආයතනවල නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ඔබ වෙත ගෙන්වා ගෙන ඔබගේ නිර්දේශ සහිතව ඉහත උපදෙස් පරිදි මා වෙත යොමු කළ යුතුය.

09. ස්ථාන මාරු විමට අපේක්ෂා කරන සේවා ස්ථාන නම් කිරීමේදී අවම වශයෙන් සේවා ස්ථාන 10ක් වත් නම් කිරීම (තම මනාපය අනුව) අනිවාර්ය බවත්, තමන් දැනට සේවය කරන සේවා ස්ථානය ස්ථාන මාරු විමට අපේක්ෂිත සේවා ස්ථානය ලෙස සඳහන් නොකරන ලෙසත්, එය සැලකිල්ලට නොගෙන තම සේවා ස්ථානය සඳහන් කර ඇති අවස්ථා වලදී සේවා අවශ්‍යතාවය හා පුරප්පාඩු සැලකිල්ලට ගෙන ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි ස්ථාන මාරු කරනු ලබන බවත් දන්වමි. එමෙන්ම අසත්‍ය තොරතුරු ලබා දී ඇති අයවලුන් සඳහාද ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි පුරප්පාඩු පවතින ස්ථාන වලට ස්ථාන මාරු කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

10. ඉහත උපදෙස් පරිදි සියලුම අයදුම්පත් ඔබගේ පැහැදිලි නිර්දේශ සහිතව උපලේඛනය සමඟ මා වෙත යොමු කළ යුතු වන අතර අදාළ නිලධාරීන් විසින් සෘජුවම මෙම කාර්යාලයට අයදුම්පත් යොමු නොකිරීමට වග බලා ගත යුතුය.

13. තවද මේ සම්බන්ධව නොපමාව ඔබ කොට්ඨාශයේ අදාළ සියලුම නිලධාරීන් හා සේවක මහත්ම/මහත්මීන් දැනුවත් කරන ලෙසත්, ඒ අනුව ඔබ වෙත එවා ඇති ස්ථාන මාරු විම පරිපාටියේ සඳහන් උපදෙස් විධිවිධාන පරිදි 2026 වර්ෂයේ ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් සමඟ අදාළ ලියවිලි අනිවාර්යෙන්ම 2025-08-31 දිනට ප්‍රථමව මා වෙත යොමු කිරීමට ඔබගේ පෞද්ගලික අවධානය යොමු කර කටයුතු කළ යුතු බවත් කාරුණිකව දන්වමි.


 වෛද්‍ය එම්. එන්.වීරසූරිය.
 මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ


පිටපත්:-

- | | |
|---|--------------------------|
| 01. මධ්‍යම පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා, ආණ්ඩුකාර කාර්යාලය | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 02. ප්‍රධාන ලේකම්, මධ්‍යම පළාත් සභාව | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 03. ලේකම්, මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 04. ලේකම්, මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 05. විශේෂඥ, වෛද්‍ය නිලධාරි/(සැලසුම්) | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 06. විෂය භාර නිලධාරීන් A1/A2/A4/A7/ A09/A11/A14/A17/A19 | - අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |