

அரசாங்க நிர்வாக சுற்றுறிக்கை: 17/2009

எனது இல: PA/CS/6/4/ ச.மு.உ.சே.உள்ளீர்ப்பு
அரசாங்க நிர்வாக, உள்நாட்டுவல்கள்
அமைச்சர்
கொழும்பு 07
2009 ஒக்டோபர் மாதம் 09 ஆந் திகதி.

செயலாளர்,
சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சர்.

சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையினை அசாங்க முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்த்தல்

அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழு செயலாளரினது ஏ/20/10/81/1/2007 இலக்கம் கொண்ட 2007.09.24 ஆம் திகதிய கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் கட்டளை மற்றும் 09/0882/311/036 இலக்கம் கொண்ட 2009.06.01 ஆம் திகதிய அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனம் மற்றும் 09/1847/311/036 இலக்கம் கொண்ட 2009.09.14 திகதிய அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனம் தொடர்பான 2009.09.23 ஆம் திகதிய அமைச்சரவைத் தீர்மானத்தின் பிரகாரம் 2009.10.15 ஆம் திகதியிலிருந்து சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையானது அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்ப்பதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

1355/15 ஆம் இலக்க 2004.08.25 ஆம் திகதிய அதிவிசேஷ வர்த்தமானப் பத்திரிகையில் பிரசுரிக்கப்பட்ட 2003.05.01 ஆம் திகதியிலிருந்து நடைமுறைப்படுத்தப்பட்ட சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவைப் பிரமாணக்குறிப்பின் கீழ் நிர்வகிக்கப்பட்ட அலுவலர்கள் 2009.10.15 ஆம் திகதியிலிருந்து அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்க்கப்படுகின்றார்கள். இதன் பிரகாரம் 2009.10.15 ஆம் திகதியிலிருந்து இவ் அலுவலர்கள் 1372/23 ஆம் இலக்க 2004.12.24 ஆம் திகதிய அதிவிசேஷ வர்த்தமானப் பத்திரிகையில் பிரசுரிக்கப்பட்ட அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவை பிரமாணக் குறிப்பின் பூரண கட்டுப்பாடின் கீழ் வருகின்றார்கள்.

02. உள்ளீர்ப்பு :-

- 2:1 அனுமதிக்கப்பட்ட சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பு அல்லது ஆட்சேர்ப்புத் திட்டம் அல்லது பதவி உயர்வுத் திட்டம் என்பவற்றின் பிரகாரம் உரிய அதிகாரிகளினால் விதிமுறையாக நியமனம், மற்றும் பதவி உயர்வு வழங்கப்பட்ட சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவையின் அலுவலர்கள் மாத்திரம் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்க்கப்படுவார்கள்.
- 2:2 இதன் பிரகாரம் 2009.10.15 ஆம் திகதியில் மேற் குறித்த சேவையில் சேவை புரிந்த அலுவலர்கள் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்க்கப்பட்டு அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் ஏற்பாடுகளின் கீழ் சேவை புரிவதற்கு இத்தால் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதன் பொருட்டு உரிய அலுவலர்கள் இச்சுற்று

நிருபத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவ உருவில் தயாரிக்கப்பட்ட விருப்பப் பிரகடனப் பத்திரமொன்றை பூர்த்தி செய்து தனது நிறுவனத் தலைவரின் முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டு சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசணை அமைச்சின் செயலாளருக்கூடாக இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திடம் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விருப்பக் கூற்றானது எதுவித காரணம் கொண்டும் பின்னர் மாற்றம் செய்வதற்கு சந்தர்ப்பம் வழங்கப்பட மாட்டாது.

- 2:3 அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவை பிரமாணக் குறிப்பின் ஏற்பாடுகள் மற்றும் இச்சற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்படுகின்ற ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாக சேவைக்கு உள்ளீர்ப்பதற்கு 2009.11.15 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் விருப்புத் தெரிவிக்கின்ற அலுவலர்களுக்கு 2009.10.15 ஆம் திகதியிலிருந்து அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்படுகின்ற கடிதம் இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் வழங்கப்படும்.
- 2:4 அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்ப்பதன் பொருட்டு வழங்கப்பட்டுள்ள குறித்த திகதிக்குள் தனது விருப்பத்தைத் தெரிவிக்காது ஓய்வு பெறுவதற்கு விருப்புத் தெரிவிக்கின்ற அலுவலர்கள் மற்றும் உள்ளீர்ப்பதற்கு விருப்பந் தெரிவிக்கத் தவறும் அலுவலர்கள் 2009.11.15 ஆம் திகதி அல்லது இறுதியாக கடமைக்குச் சமுகமளித்த திகதி இதில் முன்னர் வருகின்ற திகதியிலிருந்து ஓய்வு பெறுவதற்கு சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசணை அமைச்சின் செயலாளரினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்படுதல் வேண்டும். ஓய்வு பெற வைக்கின்ற அலுவலர்கள் ஓய்லுதியப் பிரமாணக் குறிப்பின் 02 ஆம் 07 ஆம் பிரிவுகளில் குறிப்பிட்டுள்ள சிறப்புரிமைகளுக்கு உரித்துடையவர்கள் ஆவர்.
- 2:5 2009.10.14 ஆம் திகதி வரை சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவையின் கீழ் ஓய்வு பெறுகின்ற அலுவலர்கள் குறித்த சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் ஓய்வு பெற்ற அலுவலர்களாகக் கருதப்படுவார்கள்.
- 2:6 அரசாங்க நிருவாகச் சுற்றறிக்கை 06/2006 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வகுப்பு முறைமைக்கு அமைவாக சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவையிலிருந்து அராசங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற அலுவலர்கள் 2009.11.15 ஆம் திகதியிலிருந்து கீழ்க்குறிப்பிடப்படும் வகுப்புகளுக்கு உள்ளீர்க்கப்படுவார்கள்.

2009.10.14 திகதியில் சுகாதார முகாமை உதவியாளர்கள் சேவையில் இருந்த வகுப்பு /தரம்	2009.10.15 ஆம் திகதியில் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர்கள் சேவைக்கு உள்ளீர்ப்பு செய்யப்படும் வகுப்பு
ஆரம்ப தரம்	111 ஆம் வகுப்பு
11 ம் வகுப்பு	11 ஆம் வகுப்பு
1 ம் வகுப்பு	1 ஆம் வகுப்பு
விசேட தரம்	அதி உயர் வகுப்பு

03. சுற்றறிக்கை ஏற்பாடுகளை அலுவலர்களுக்கு அறிவித்தல்

சேவையில் உள்ளீர்ப்பதற்காக விருப்புத் தெரிவிப்பதற்கு வழங்கப்பட்டுள்ள காலம் 2009.11.15 ஆம் திகதி முடிவடைகின்றது. ஆகையினால் தங்களது விருப்பந் தெரிவிக்கும் பிரகடனத்தை இறுதித் திகதி கடக்காது அனுப்புமாறு சுகாதார

பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் தனது அமைச்சின் கீழ் சேவையாற்றுகின்ற எல்லா அலுவலர்களுக்கும் அறிவிக்க வேண்டும். நீண்டகால உள்ளாட்டு விடுமுறை பெற்றிருக்கின்ற, விதி முறையாக வெளிநாட்டு விடுமுறை பெற்று வெளிநாடு சென்றுள்ள, வேறு நிறுவனங்களுக்கு தற்காலிகமாக விடுவித்துள்ள, பணித்தடை செய்யப்பட்டுள்ள அத்துடன் இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ள அலுவலர்களுக்கும் அவர்கள் இறுதித் தடவையாக அறிவித்துள்ள முகவரிகளுக்கு பதிவுத்தபால் மூலம் இது பற்றி அறிவிக்க வேண்டும்.

04. விருப்பம் தெரிவிக்கும் பிரகடனங்களைச் சமர்ப்பித்தல்.

- I. அலுவலர்களினால் ஒப்படைக்கப்படுகின்ற விருப்பந் தெரிவிக்கும் பிரகடனங்களை சமர்ப்பிக்கும் போது சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் பின்வரும் விடயங்களைக் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.
 - (அ) பிரகடனத்தில் உள்ள உட்கப்பட்டுள்ள தகவல் சரியானவை என்பதையும் விருப்பம் தெரிவிக்கும் பிரகடனத்தை சமர்ப்பிக்கின்ற அலுவலர் அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள திகதியில் பிரகடனத்தைச் சான்றுப்படுத்தும் அலுவலரின் முன்னிலையில் அதைக் கையொப்பமிட்டார் என்பதையும்,
 - (ஆ) சான்றுப்படுத்தும் அலுவலர் திகதியையிட்டு, சான்றுப்படுத்தி கையொப்பமிட்டு திகதி முத்திரை/உத்திரேயாகழுவ முத்திரையை இட்டுள்ளார் என்பதையும்.
 - (இ) பிரகடனப் பத்திரத்தின் இணைப் பிரதியொள்று அலுவலரின் திணைக்களப் பெயர்வழிக் கோவையில் உள்ள உட்கப்பட்டுள்ளது என்பதையும்
- II. அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையில் உள்ளீர்ப்பதற்கு விருப்புத் தெரிவித்த அலுவலர்களினது விருப்பப் பிரகடனப் பத்திரங்கள் மாத்திரம் (மூலப் பிரதிகள்) இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு அனுப்புதல் வேண்டும். அத்துடன் இச்சுற்றறிக்கையுடன் இணைத்துள்ள 'அ' படிவ உருவில் தயாரித்த ஒரு ஆவணத்துடன் விருப்பப் பிரகடனங்கள் அனுப்புதல் வேண்டும். விருப்பப் பிரகடனம் கிடைத்தமை பற்றி உரிய அலுவலர்களுக்கு எழுத்து மூலம் சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் அறியத்தருதல் வேண்டும்.
- III. வெளிநாடு சென்றுள்ள அலுவலர்களினது விருப்பம் தெரிவிக்கும் பிரகடனம் அந்நாட்டு இலங்கைத் தூதுவர் அலுவலகங்களின் தலைவர்கள் முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டு சான்றுப்படுத்தி சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் ஊடாக அனுப்புதல் வேண்டும். தூதுவர் சேவைகள் இல்லாத நாடுகளின் அலுவலர்களினது பிரகடனங்கள் கையொப்பமிட்டு சுகாதார மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் கூடாக இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திடம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

IV. இதன் பிரகாரம் உள்ளீர்ப்பதற்கு விருப்பத் தெரிவித்த அலுவலர்களினது பிரதான கோவை (Master File) விருப்புக் கூற்று தெரிவித்த திகதி வரையான எல்லா தாபன நடவடிக்கைகளும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு

- (i) பூரணப்படுத்தப்பட்ட வரலாற்றுத்தாள் சான்றுப்படுத்தப்பட்டு விருப்பப் பிரகடனத்துடனும்,
- (ii) இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள இணைந்த சேவை அலுவலர்களினது கணனிப்படுத்தப்படும் ஈ - மனித வள திட்டத்திற்குரிய தரவுப்படிவத்துடனும்,
- (iii) பரிசீலிக்கும் நிரலுடனும் (check list) 2009.12.15 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திடம் பாரம் கொடுத்தல் வேண்டும்.

V. உள்ளீர்ப்புக்கு விருப்புத் தெரிவிக்காத மற்றும் உள்ளீர்வதற்கு விருப்புத் தெரிவிக்காது ஒய்வு பெறுவதற்கு விருப்புத் தெரிவித்த அலுவலர்களினது ஆவணம் ஒன்றும் 'ஆ' படிவத்தின் பிரகாரம் இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திடம் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

VI. ஒழுக்காற்று நடவடிக்கையின் பிரகாரம் குற்றவாளியாகி ஒழுக்காற்றுக் கட்டளை வழங்பப்பட்டுள்ள அலுவலர்களினது பெயர்வழிக் கோவைகளுக்கு, உரிய ஒழுக்காற்குக் கட்டளை மற்றும் குற்றச்சாட்டுத் தாள் என்பன உள்ளடக்கப்பட்டு சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

05. விருப்புத் தெரிவிக்க வேண்டிய காலத்தினுள் சேவையில் இல்லாத அலுவலர்கள்

சேவையில் உள்ளீர்ப்பதற்கு விருப்புத் தெரிவிப்பதற்கு வழங்கப்பட்டுள்ள இறுதித் திகதிக்கு (2009.11.15) விருப்புத் தெரிவிப்பதற்கு முடியாமல் போன, அத்தருணத்தில் சேவையில் இல்லாமல் இருந்த தனது பதவியை விட்டு நீங்கிச் சென்றதாக கருதியவர்கள் அல்லது சேவை முடிவுறுத்தப்பட்ட அல்லது பதவிநீக்கம் செய்யப்பட்டவர்கள் சம்பந்தமாக மீண்டும் சேவைக்கு அமர்த்துவதற்கு ஒழுக்காற்று அதிகாரி முறைமையான கட்டளை வழங்கியிருந்தால் அத்தகைய அலுவலருக்கு சேவையில் உள்ளீர்ப்பதற்கு அல்லது முன்னைய சேவையின் கீழ் இறுதியாக கடமை புரிந்த திகதியில் சேவையிலிருந்து ஒய்வு பெறுவதற்கு அல்லது தனது விருப்பத்தை தெரிவிப்பதற்கு ஒரு கலண்டர் மாதத்திற்கு குறையாத காலம் வழங்கப்படுதல் வேண்டும். இவர்களும் ஒய்யுதியப் பிரமாணக் குறிப்பின் 02 ஆம் 07 ஆம் பிரிவுகளின் கீழ் ஒய்வு பெறுவதற்கு உரிய சிறப்புரிமைகளுக்கு உரித்துடையவர்கள் ஆவர் இப்பந்தியில் குறிப்பிட்டவைக்கு அமையாத எவருக்கும் இந்த ஏற்பாடுகள் பொருந்தாது.

06. சம்பள மும், சேவை மூப்பும்

உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற அலுவலர்களினது சேவை மூப்பானது தீர்மானிக்கப்படுவது அவர்கள் பதவி நியமனத் திகதியிலிருந்து இணைந்த சேவையில் சமமான பதவியில் இருந்திருந்தால் 2009.10.15 ஆம் திகதியில் உழைத்துப் பெறக்கூடிய சேவை மூப்பு மீறாத படி (அதாவது அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவை அலுவலர்களினது சேவை முதுநிலையைத்

தாண்டிச் செல்லாத படி) கீழ்க் குறிப்பிடப்படும் ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாகவாகும்.

- I. சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் அலுவலர்களினால் இப்போது வரை உழைக்கப்பட்ட சம்பளம் அலுவலர்களுக்கு தனிப்பட்ட ரீதியில் தொடர்ந்தும் பெறுவதற்கு உரிமை உண்டு என்பதுடன் சம்பள ஏற்றத் திகதியில் ஏதுவிதமான மாற்றமும் ஏற்பட மாட்டாது.
- II. அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையில் உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற அலுவலர்கள் 2009.10.15 ஆம் திகதியில் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர்கள் சேவையில் இருக்கின்ற அலுவலர்களுக்கு உரிய சேவைமுப்பிற்கு மேலான சேவைமுப்பிற்கு உரித்து இல்லை. இவ்வலுவலர்கள் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உரிய அடுத்த பதவி உயர்வு பெற்றுக் கொள்ளும் போது அவர்களது முன்னைய சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவைக்காலமும் கவனத்தில் எடுக்கப்பட்டு அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையின் பதவி உயர்வுத் திட்டத்திற்கு அமைய பதவி உயர்வு வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

07. சேவையில் உறுதிப்படுத்தல், வினைத்திறன்காண் தடைகள் மற்றும் பதவியர்வுகள்

அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவை பிரமாணக் குறிப்பின் 11,12,13, ஆம் பிரிவுகளின் கீழ் குறிப்பிடப்படுகின்ற பதவி உயர்வுத் திட்டமும் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவை பிரமாணக் குறிப்பின் 05 ஆம் பிரிவு, சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் திருத்த இலக்கம் 01 இன் திருத்திய 5:2 பிரிவின் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வினைத்திறமை காண் தடைப் பரிசையும் 2009.10.15 ஆம் திகதியிலிருந்து உள்ளீர்க்கப்பட்ட அலுவலர்களுக்கு உரியதாகும்.

7:1 உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற 111 ம் வகுப்பு அலுவலர்கள்

7:1:1 முன்னைய சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட உறுதிப்படுத்தப்படாத உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற 111 ஆம் வகுப்பு அலுவலர்கள் உரிய வினைத் திறன் தடைப் பரிசை பூர்த்தி செய்ததன் பின்னர் அந்த சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் உறுதிப்படுத்தல் இனைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் செய்யப்படும்.

7:1:2 முன்னைய சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் வினைத்திறன் தடைப் பரிசை பூரணப்படுத்தப்படாமல், பகுதி மாத்திரம் சித்தியடைந்த உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற அலுவலர்கள் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையின் 111 ஆம் வகுப்பிற்குரிய வினைத்திறன் தடைப் பரிசையில் அதற்குச் சமனான பாடத்தில் சித்தியடைதல் வேண்டும்.

7:2 உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற 11 ஆம் வகுப்பு அலுவலர்கள்

7:2:1 முன்னைய சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் 11 ஆம் வகுப்பிற்குரிய முதலாம் வினைத்திறன் தடை பரிசை பூர்த்தி

செய்யாது அல்லது பகுதி மாத்திரம் சித்தியடைந்துள்ள 11 ஆம் வகுப்பிற்கு உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற அலுவலர்கள் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் 11 ஆம் வகுப்பிற்குரிய முதலாம் வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அதற்குச் சமமான பாடங்களில் சித்தியடைதல் வேண்டும்.

- 7:2:2 மேலும் முன்னைய சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் 11 ஆம் வகுப்பிற்குரிய வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சையின் 3 பாடங்களில் சுகாதார நிறுவனங்களும் ஆஸ்பத்திரி நிர்வாகமும் சம்பந்தமான விடயம் சித்தியடையாது ஏனைய 2 விடயங்களில் சித்தியடைந்த அலுவலர்கள் 2009.10.15 ஆம் திகதியிலிருந்து அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 11 ஆம் வகுப்பிற்குரிய முதலாம் வினைத் திறன் தடைப் பரீட்சை பூர்த்தி செய்துள்ளதாகக் கருதப்படுவர்.
- 7:2:3 உள்ளீர்க்கப்பட்ட 11 ஆம் வகுப்பு அலுவலர்கள் 2009.10.14 ஆம் திகதியில் 11 ஆம் வகுப்பிற்குரிய ரூபா 16,630/- சம்பளப் படியில் அல்லது அதனைத் தாண்டியிருந்தால் அவ்வளவுவலர்கள் 11 ஆம் வகுப்பிற்குரிய இரண்டாம் வினைத் திறன் தடைப் பரீட்சை பூர்த்திய செய்துள்ளதாகக் கருதப்படுவர். 2009.10.15 ம் திகதியில் ரூபா. 16,630/- சம்பள படி நிலைக்கு வராத மற்றும் 2012.10.15 ம் திகதிக்கு முன்னர் இந்த சம்பள படி நிலைக்கு வருகின்ற அலுவலர்கள் 2012.10.15 ம் திகதி வரை வினைத் திறமை காண் தடைப் பரீட்சை சித்தியடைவதற்கு சலுகைக் காலம் வழங்கப்படும்.
- 7:2:4 அரசாங்க முகாமை உதவியாளர்கள் சேவையின் 11 ஆம் வகுப்பின் அலுவலர்களினது வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சை சம்பந்தமாக வெளியிடப்பட்டுள்ள இணைந்த சேவைகள் சுற்று நிருபம் இலக்கம் 01/2009 இன் ஏற்பாடுகள் உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற அலுவலர்களுக்கு உரியதல்ல.

08. பூர்த்தியடையாத விடயங்கள்

- 8:1 சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் கீழ் 2009.10.15 திகதிக்கு முன்னர் ஆரம்பிக்கப்பட்ட எல்லா தாபன நடவடிக்கைகளும் சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளரினால் பூர்த்தி செய்யப்படுதல் வேண்டும்.
- 8:2 சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவையில் இருந்த போது குற்றச்சாட்டுத்தாள் வழங்கப்பட்டுள்ள, முறைமையான ஒழுக்காற்று விசாரணை ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ள அலுவலர்களினது ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை சம்பந்தமாக தாபன விதிக்கோவை XLVIII ஆம் அத்தியாயத்தின் 10 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும். ஏனைய ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் சம்பந்தமாக நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் கவனத்திற்கு கொண்டுவருதல் வேண்டும்.
- 8:3 உள்ளீர்ப்பு செய்யப்படுகின்ற அலுவலர்களினால் அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழு அல்லது நிர்வாக மேன்முறையீட்டு நியாயச் சபையில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள மேன்முறையீடு சம்பந்தமான தீர்மானங்கள்

கிடைத்தன் பின்னர் குறித்த ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை கோவைகள் சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளரது சிபார்சுடன் இணைந்த சேவை பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

09. **கட்டுப்பாடு**

அரசாங்க நிர்வாகச் சுற்றுறிக்கை 06/2006 இல் குறித்துரைக்கப்பட்டுள்ளதன் பிரகாரம் உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற பதவிநிலை அலுவலர்களினது நியமன அதிகாரி அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவாகும் என்பதுடன் உள்ளீர்க்கப்படுகின்ற பதவிநிலை சாராத அலுவலர்களினது நியமன அதிகாரி இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகமாவார்.

10. **வாசகப் பகுதிகளில் ஒவ்வாமை ஏற்படுமிடத்து செயல்பாடு வேண்டிய விதம்:**

இச்சற்று நிருபத்தில் சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழி வாசகப் பகுதிகளில் ஏதேனும் ஒவ்வாமை ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழி வாசகப் பகுதி மேலாங்கி நிற்றல் வேண்டும்.

11. **சுற்று நிருபத்தில் ஏற்பாடு செய்யப்படாத விடயங்கள்**

இச் சுற்று நிருபத்தின் மூலம் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிராத விடயங்கள் சம்பந்தமான தீர்மானங்கள் இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் அல்லது அரசாங்க நிர்வாக, உள்நாட்டலுவல்கள் அமைச்சின் செயலாளரினால் மேற்கொள்ளப்படும்.

12. **இச் சுற்று நிருபம் சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளரினது இணைக்கத்துடன் வெளியிடப்படுகின்றது.**

டி. திசாநாயக்க
செயலாளர்,
அரசாங்க நிர்வாக, உள்நாட்டலுவல்கள்
அமைச்சு

சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவையின் அலுவலர்கள் அரசாங்க முகாமை
உதவியாளர் சேவையில் உள்வாங்கப்படுவதற்கு விருப்பம் தெரிவிக்கும் பிரகடனம்

சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் ஊடாக,

இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்,
அரசாங்க நிர்வாக, உள்நாட்டலுவல்கள் அமைச்சு,
சுதந்திர சதுக்கம்,
கொழும்பு 07.

அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்வாங்கப்படுவதற்கு விருப்பம்
தெரிவிக்கும் பிரகடனம்

01. அலுவலரின் பெயர் முதலெழுத்துக்களுடன் : திரு/திருமதி/சௌவி.....
(பெயர் நியமனக் கடிதத்தில் உள்ள வாறு இருத்தல் வேண்டும்)
02. பெயர் மாற்றப் பட்டிருப்பின் மாற்றப்பட்ட பெயரைக் குறிப்பிடவும்:
03. சேவை: தரம்:
(அலுவலர் சார்ந்துள்ள சேவையைக் குறிப்பிடவும்)
04. தற்போது சேவையாற்றும் திணைக்களத்தின் பெயரும் முகவரியும் :
05. நிரந்தர தனிப்பட்ட முகவரி:
06. பிறந்த திகதி :
2009.10.14 திகதியன்று வயது : வருடங்கள்:..... மாதங்கள்:..... நாட்கள்:.....
07. நியமனக் கடிதத்தின் இலக்கம்:..... நியமனத் திகதி:.....

08

08.01

	சேவை	பதவி வகுப்பு/தரம்	காலம் (முதல் - வரை
இக்கூட்டில் சிறு பணியாளர் சேவையில் ஆற்றிய ஏதாவது சேவை பற்றிய விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்.			
முதல் நியமனம் எழுதுநர் அல்லது ஒத்த சேவையானதாக இருப்பின் இக்கூட்டிலிருந்து ஆரம்பிக்கவும். பதவி உயர்வு கிடைத்த விதம் பற்றிக் குறிப்பிடுக. சேவைக்கால		i. முதல் நியமனத் திகதி ii. வினைத்திறன் தடை சித்திபெற்ற/ விலக்களிக்கப்பட பெற்ற திகதி.	திகதி

<p>அடிப்படையிலா? போட்டி�ப் பரீட்சை அடிப்படையிலா என்பதைக் குறிப்பிடுக.</p>	<p>iii. உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி</p> <p>iv. II ஆம் வகுப்பிற்கு பதவிடயர்வு</p> <p>v. வினைத்திறன் தடை சித்தி பெற்ற திகதி/ விலக்களிப்பு பெற்ற திகதி</p> <p>vi. I ஆம் வகுப்பிற்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதி</p> <p>vii. அதிஉயர் தரத்திற்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதி</p> <p>viii.திகதியில் நிரந்தர சேவைக் காலம்</p>
---	--

(இப் படிவத்தின் பிரகாரம் உமது சேவைக்குப் பொருத்தமாக தரப்பட்ட வடிவமைப்பின் அடிப்படையில் விண்ணப்பப் படிவம் தயாரித்தல் வேண்டும். தமக்குரிய நிரல்கள் மட்டுமே பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும.)

08.02 நியமனக் கடிதத்தில்/பதவி உயர்வுக் கடிதத்தில், மிகையிருப்பு அடிப்படையிலானது எனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதா?

08.03 நீங்கள் பட்டம் பெற்றுள்ளீர்களா?
பட்டம் பெற்ற ஆண்டு/செயல்வலுப் பெறும் திகதி :
அரசாங்க நிர்வாக சுற்றறிக்கை 20/94 இன் நியதிகளின் படியான சம்பளத்திற்கு உரித்துடையவரா?
தற்போதைய சம்பள அளவுத் திட்டம் :

(அ) சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சில் சேவையாற்றும் ஆகிய நான் ஆம் இலக்க அரசாங்க நிர்வாக சுற்றறிக்கையை வாசித்துப் புரிந்து கொண்டுள்ளேன்.

இச்சுற்றுநிருபத்தினதும், அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவை பிரமாணக் குறிப்பினதும் நிபந்தனைகளுக்கும் நியதிகளுக்கும் உட்பட்டு அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்வாங்கப்படுவதற்கான எனது விருப்பத்தைப் பிரகடனப்படுத்துகின்றேன்.

(ஆ) அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையில் உள்வாங்கப்படுவதற்கு நான் விரும்பாததால் சுற்று நிருபத்தில் 2:4 ம் பந்தியின் நியதிகளின் படி ஒய்வு பெறுவதற்கு இணங்குகின்றேன்.

(இ) இவ் விருப்ப பிரகடனமானது எந்தவகையிலும் மீண்டும் மாற்றம் செய்வதற்கு முடியாதது என்பதைப் புரிந்து கொண்டுள்ளேன்.

.....
அலுவலரின் கையொப்பம்
திகதி.....
பெயர்:.....

திணைக்களத் தலைவரினது/ நிறுவனத் தலைவரினது பிரகடனம்

சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின்
(பதவி) ஆக சேவையாற்றும் திரு/திருமதி/செல்வி:
(பெயர்) இன்று என் முன்னிலையில் இப் பிரகடனத்தில் கையொப்பமிட்டாரேன் நான் சான்றுப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தில் அலுவலரினால் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அவரது பெயர் வழிக்கோப்பின் படி சரியானவையாகும். இவ் வலுவலர் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையில் உள்வாங்கப்படுவதற்கு விருப்பத்தினைப் பிரகடனப்படுத்தியுள்ள மையால் அலுவலரது பெயர்வழிக் கோவையுடன் விருப்பத்தினைத் தெரிவுக்கும் பிரகடனத்தைச் சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

கையொப்பம்
பெயர்:.....
திகதி :
(அலுவலக முத்திரை)

குறிப்பு

01. அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்ப்பதற்கு விருப்பம் தெரிவிக்காத அலுவலர்களினது விருப்பப் பிரகடனம் இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு அனுப்ப வேண்டிய தேவையில்லை. ஆகையினால் விருப்பம் தெரிவிக்காக அலுவலர்களினது விண்ணப்பங்கள் குறித்த திணைக்களத் தலைவருக்கு உரிய படி தயாரித்தல் பொருத்தமானது.
02. உள்ளீர்ப்புக்கு அல்லது ஒய்வு பெறுவதற்கு விருப்பப் பிரகடனம் செய்கின்ற அலுவலர்கள் தமது பிரகடனத்தில் குறித்த பகுதி தவிர ஏனைய பகுதிகளைக் கீறி வெட்டி ஒப்பமிடுதல் வேண்டும் (அ பகுதி அல்லது ஆ பகுதி)

'அ' படிவம்

அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையில் உள்ளீர்ப்பு சம்பந்தமாக சுகாதார முகாமை உதவியாளர்கள் சேவையின் அலுவலர்களினது விருப்பப் பிரகடனம் அனுப்பும் ஆவணம்.

தொடர் இல.	நியமனக் கடிதத்தின் இலக்கம்	அலுவலரது பெயர்	அவன்/அவள் உரிய பூர்வாங்க சேவையும் பதவியும்	விருப்புத் தெரிவித்த திகதி

திகதி:

கையொப்பம்:

பதவி :

பதவி முத்திரை :

கவனிக்க:- விருப்பப் பிரகடனப் பத்திரங்கள் இம்மாதிரிப் படிவத்திற்கமைய அறிக்கையுடன் இணைந்த சேவகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

'ஆ' படிவம்

அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவையில் உள்ளீர்ப்பதற்கு விருப்புத் தெரிவிக்காத மற்றும் உள்ளீர்ப்புக்கு விரும்பாமல் ஒய்வு பெறுவதற்கு விருப்பம் தெரிவித்துள்ள அலுவலர்களினது ஆவணம்.

தொடர் இல.	நியமனக் கடிதத்தின் இலக்கம்	அலுவலரது பெயர்	அவன்/அவள் உரிய சுகாதார முகாமை உதவியாளர் சேவையில் தரம்/ வகுப்பு	அரசாங்க முகாமை உதவியாளர் சேவைக்கு உள்ளீர்க்காமல் ஒய்வு பெறுவதற்கு விருப்பம் தெரிவித்த திகதி	உள்ளீர்ப்பதற்கு அல்லது உள்ளீர்ப்புக்கு விரும்பாமல் ஒய்வு பெறுவதற்கு விருப்பம் தெரிவிக்காத இறுதியாக கடமைக்கு சமூகம் தந்த திகதி

திகதி :

கையொப்பம் :
பதவி :
பதவி முத்திரை :

பரிசீலிக்கும் ஆவணம் (Check list)

சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசனை அமைச்சின் செயலாளர் ஊடாக, இணைந்த சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்.

சுகாதார முகாமை உதவியாளர்கள் சேவை அவைகள் அரசாங்க முகாமை உதவியாளர்கள் சேவைக்கு உள்ளீர்த்தல்

அலுவலரது பெயர்:

- (b) கண்ணிப் பாவணை சம்பந்தமான பரீட்சை சித்திபெற்று/ விலக்கலிக்கப்பட்டு
உள்ளது/ இல்லை திகதி
 (c) அலுவலக முறைமையும், நடைமுறைகளும் சித்திபெற்று/விலக்கலிக்கப்பட்டு
உள்ளது/ இல்லை திகதி :
 (d) கணக்கீட்டு முறைமைகள் சித்திபெற்று/ விலக்கலிக்கப்பட்டு
உள்ளது/ இல்லை திகதி :
- (ii) II ஆம் வகுப்பு வினைத் திறன் தடைப் பரீட்சை
 (a) அலுவலக முறைகளும் தாபன நடவடிக்கைகளும் சித்திபெற்று/விலக்கலிக்கப்பட்டு
உள்ளது/இல்லை திகதி:
 (b) நிதிப் பிரமாணம் சித்திபெற்று/விலக்கலிக்கப்பட்டு உள்ளது/இல்லை திகதி:
 (c) சுகாதார நிறுவனங்களும், வைத்தியசாலை நிர்வாகமும் சித்தி பெற்று
/விலக்கலிக்கப்பட்டு உள்ளது/இல்லை திகதி :
15. சேவை நீடிப்பு வழங்கப்பட்டமை இணைக்கப்பட்டுள்ளது/இணைக்கப்படவில்லை
16. ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ள மை இணைக்கப்பட்டுள்ளது/ இணைக்கப்படவில்லை
17. தற்காலிக அடிப்படையில் சேவை விடுவிப்பு செய்யப்பட்டு உள்ள அர் திகதியிலிருந்து திகதி வரை
இணைக்கப்பட்டுள்ளது/ இணைக்கப்படவில்லை
18. வெளிநாட்டு விடுமுறை பெற்றுள்ள அர் திகதியிலிருந்து திகதி வரை
இணைக்கப்பட்டுள்ளது/இணைக்கப்படவில்லை
19. சம்பளமற்ற விடுமுறை இணைக்கப்பட்டுள்ளது/இணைக்கப்படவில்லை
20. பூரணப்படுத்தப்பட்ட வரலாற்றுத்தாளின் பிரதி இணைக்கப்பட்டுள்ளது/இணைக்கப்படவில்லை
21. அலுவலரது விருப்பப் பிரகடனம் இணைக்கப்பட்டுள்ளது/இணைக்கப்படவில்லை
22. இ - மனதவள திட்டத்திற்குரிய பூரணப்படுத்தப்பட்ட தரவுப்படிவம்
இணைக்கப்பட்டுள்ளது/இணைக்கப்படவில்லை

சரிபார்த்து சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

திகதி:-

விடய எழுதுநர் :-

சரியானது என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:-

கையொப்பம்:-

பதவி:-

பதவி முத்திரை:-

10. Emergency Information

10.1 Contact Person Name:												
10.2 Relationship to Employee:												
10.3 Address of Emergency Contact Person:												
10.4 Home T. P. No:												
10.5 Official T. P. No:												
10.6 Mobile No:												

11. Employee Family/Dependent Information

11.1 Spouse's Information

Name with initials	Date of Birth YYYY:MM:DD	Employment Information		
		Ministry/Department/Company	City/District	

11.2 Dependent Information (Children and Blood Relatives)

Name	Relationship	Date of Birth YYYY:MM:DD	School Information		Any Kind of Special Sickness
			Name of the School	City/District	

12. Official Information**12.1 Name as per the Appointment Letter**

12.1.1 Initials:

<input type="text"/>														
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

12.1.2 Last Name/s:

<input type="text"/>														
<input type="text"/>														
<input type="text"/>														
<input type="text"/>														

12.1.3 Has the name been changed?

Yes No

12.1.4 If "Yes", has the approval been obtained under Treasury Circular 394?

Yes No **12.2 Public Service**

12.2.1 Appointment Date to Public Service (YYYYMMDD):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

12.2.2 Date Assumed Duty (YYYYMMDD):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

12.3 Current Service

12.3.1 Appointment Date to Current Service (YYYYMMDD):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

12.3.2 Date Assumed Duty in Current Service (YYYYMMDD):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

12.3.3 Method of Recruitment to Current Service:

Absorption Merit Open Limited Other

If Other, please specify:

<input type="text"/>

12.3.4 Medium of Recruitment:

Sinhala Tamil English **12.4 Confirmed:**Yes No **12.5 Probation Period Extension Information**

12.5.1 Is Extended? (if relevant)

Yes No

12.5.2 Under Which Clause E. II was the Probation Extended?

15.5.1 11.9 11.10

12.5.3 The Period the Probation was extended under the clause E.II 11.10:

From Date (YYYY:MM:DD)				To Date (YYYY:MM:DD)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

13. Exam & Promotion Information

1 Service	2 Grade	3 Exam Details	4 Joined/ Promotion Date	5 Backdated Date (YYYY:MM:DD)	6 Exam (EB/Typing) Completed /Released Date (YYYY:MM:DD)
SLAS	Class 1	-			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class ii/i	Interview			
	Class ii/ii	Dip. In G. Mgt			
		Second Language			
		EB 2			
		EB 1			
TS	Special Class	-			
	Class 1	Prom.E/Service			
		EB 1			
Librarian	Super Gd.	-			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class i	-			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class ii	EB			
	Class iii	EB			
PMAS i. GCS ii. Typist iii. Steno iii. SK iv. BK v. Shroff	Super Gd.	Supra-Exam			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class i	EB			
	Class ii	EB			
	Class iii	Typing Test			
OES (KKS)	Class 1	-			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class 2	-			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class 3	EB			
Drivers	Class 1	-			/ \ / \ / \ / \ / \
	Class 2.b	EB			

18. Service Records (Start from the first appointment to the public service)

19. Educational Qualifications

19.1 Highest Educational Qualification:	8 th Grade	O/L	A/L	Degree	Masters	
---	-----------------------	-----	-----	--------	---------	--

19.2 Only to be filled by the OES/Drivers19.2.1 School/Institute – 8th Grade: 19.2.2 Year – 8th grade: 19.2.3 Comments: **20. Ordinary Level Qualifications**Name of the School/Institute:

<input type="text"/>											
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Attempt 1**Year**

<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> Y
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Index Number:

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Attempt 2**Year**

<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> Y
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Index Number:

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Subjects**Grade****Subjects****Grade**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

21. Advance Level Qualifications

Name of the
School/Institute:

Attempt 1		Year	Attempt 2		Year																								
		<table border="1"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y			<table border="1"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y																
Y	Y	Y	Y																										
Y	Y	Y	Y																										
Index Number:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													Index Number:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Subjects	Grade	Subjects	Grade	Subjects	Grade																								

22. Higher Education (Masters/Post Graduate Diploma/Degree/Higher Diploma/Diploma)

Qualification Name	Qualification Stream	Institute/University	Status	Year

23. Professional Qualifications (FCA/CIMA/CIM/ACCA/ICASL/ICSA/BCS)

Qualification Name	Qualification Stream	Institute/University	Status	Year

24. Language Proficiency

Language	Reading	Writing	Speech	Highest Examination Passed	Date Achieved (YYYYMMDD)
Sinhala	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tamil	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
English	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

1 = Excellent 2 = Average 3 = Poor

25. Drivers Information

(To be filled only by the Drivers)

25.1 Driving license Number:

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

25.2 Date Issued (YYYYMMDD):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

25.3 Date of Expiry (YYYYMMDD):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

25.4 Class of Motor Vehicle:

<input type="checkbox"/>								
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

26. Translators Language Information (To be filled only by the Translators)

Languages Qualified for Translating:	<input type="checkbox"/> Sinhala/Tamil	<input type="checkbox"/> Sinhala/English	<input type="checkbox"/> Tamil/Sinhala	<input type="checkbox"/> Tamil/English
--------------------------------------	--	--	--	--

27. Verification of Information (To be filled by the PMAS Officer who handles the personal files)

Director General of Combined Service

Mr / Mrs / Miss. _____

is serving in this office. I hereby certify that the particulars specified in the above application have been checked with the personal file and found to be correct. Accordingly, the application is forwarded herewith.

Name of Subject Officer:

Date: Signature:

28. Verification of Information (To be filled by the Employee)

I do hereby certify that the particulars specified by the PMAS Officer (who handles my personal file) in this form are true and correct.

Name of Employee:

Date: Signature:

29. For Office Use Only

Data Entered by:

Date: Signature:

Data Validated by:

Date: Signature: