

මගේ අංකය }  
உமது இல }  
Your No }



මගේ අංකය } RDHS/A.O/කා.නි.01/2014  
எனது இல }  
My No }



**ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය - කළුතර**  
**பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகம் - களுத்துறை**  
**Office of the Regional Director of Health Service - Kalutara**

E-Mail : rdhskalutara@yahoo.com

දිස්ත්‍රික් ලේකම් ගොඩනැගිල්ල, නැ.පෙ. 29, කළුතර  
மாவட்ட செயலக கட்டிடம், தபெ இல 29 களுத்துறை  
District Secretariat Building, Po Box.29, Kalutara



දැක්ම : නිරෝගිමත් ප්‍රජාවක් සිටි කිරීම උදෙසා ආදර්ශමත් ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා සපයන්නෙකු බවට පත්වීම.  
நோக்கம் : சுகாதாரத்தையுடைய பிராஜைகளை உருவாக்கும் பொருட்டு முன்னமாதிரி பிராந்திய சுகாதார சேவையினை வழங்குதல்  
VISION : Be an exemplary regional health care provider that contributes towards achieving healthier population.

කාර්යාල නියෝග 01

දිනය } 2014.02.25  
නිකුත් }

සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන්,  
සියලුම කාර්ය මණ්ඩලය වෙත,

**01. විශ්‍රාම වැටුප් සඳහා අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේදී පහත ක්‍රමවේදය අනුගමනය කරන මෙන් දන්වා සිටිමි.**

1. විශ්‍රාම ගැනීමට අයදුම් කිරීමේදී අදාළ ලිපි ලේඛන මාස 06කට කලින් ඉදිරිපත් කිරීම.
2. වැන්දඹු අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට දායක නොවූ නිලධාරීන් සිටි නම් (වැන්දඹු අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට දායක වීම සඳහා නොපමාව අදාළ අයදුම් පත්‍ර ඉදිරිපත් කිරීම.)
3. වැන්දඹු අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් අංක ලබා ගැනීමට අදාළ ලේඛන ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් සහතික කර භාර දිය යුතුය.

එම ලේඛන පහත සඳහන් වේ.


- a. පොදු 86/86 අ ආකෘතියේ පිටපත් 02
- b. නිලධාරියාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ මුල් පිටපත
- c. විවාහ සහතිකයේ මුල් පිටපත
- d. කලත්‍රයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ මුල් පිටපත
- e. දරුවන්ගේ උප්පැන්න සහතික වල සහතික කරන ලද පිටපත්
- f. නිලධාරියාගේ හා කලත්‍රයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත්වල සහතික කළ පිටපත්.

02. කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සේවය කිරීම

1. කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සේවය කිරීමට ඉල්ලුම් කිරීමේදී ඊට අදාළ අයදුම්පත් පිටපත් 04ක් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සමඟ ඉදිරිපත් කිරීම.
2. කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සේවය කරන නිලධාරීන් නොපැමිණෙන විට ඒ බව වහාම ප්‍රධාන කාර්යාලයට දැනුම් දීම.
3. මාසිකව සේවයට පැමිණි දින ගණන පිලිබඳ විස්තර නොපමාව ඉදිරිපත් කිරීම

03. වාහන ආනයන බලපත්‍ර ලබා ගැනීම

1. වාහන ආනයන බලපත්‍ර ලබා ගැනීම සඳහා
  - a. අයදුම්පතේ පිටපත් 06 ක්
  - b. විධිමත් පත් වීමේ ලිපියේ සහතික පිටපතක්
  - c. සේවය ස්ථිර කිරීමේ ලිපියේ සහතික පිටපතක්
  - d. ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික පිටපතක්
  - e. දෙවන වරට ලබා ගන්නා විට L C විභාග කිරීමේ ලිපියේ සහතික කළ පිටපතක්

  
 .....  
 දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ  
 කළුතර.

034222367      034222610      0342225905      0342228811      0343442778      0342226415

දුරකථන දුරකථන Office Tel :	අධ්‍යක්ෂ පණිවුඩාණ Director	පරිපාලන නිලධාරී நிர்வாக அலுவலர் Administrative Officer	ගණකාධිකාරී கணக்காளர் Accountant	සැලසුම් ඒකකය திட்டமிடல் அலகு Planning Unit	ෆැක්ස් பெக்ஸ் Fax
----------------------------------	----------------------------------	--	---------------------------------------	--	-------------------------