දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේඅංකය)
எனது இல)
My No.)NA/05/49/2017වෙළුම 1

ඔබේඅංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2018.05. 15
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார,போசணைமற்றும் சுதேசவைத்தியஅமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition& Indigenous Medicine

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 105 /2018

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන
සියළුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්.
සියළුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ
මූලික රෝහල් වල ප්‍රධානීන් වෙත.

<u>1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම.</u>

හෙද සේවාවේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතන වල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන හෙද සේවාවේ 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධිසේවක පදනම මත 1 වන ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කල තිබිය යුතුය.

2.1 පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල / ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය විසින් පවත්වනු ලබන මහජන සෞඛ්‍ය හෙදකම හා වින්නඹු කර්මය අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා, 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ වසර පහ (05) සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

2.2 පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ සක්‍රිය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම හා අදාල කාලය තුළදී නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම.

2.3 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර තුනක් (03) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

3.1 ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත්.2018.05.11 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් ලැබෙන අයදුම්පත් වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවල අදාළ වාර්තා සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තර වල නිරවද්‍යතාව පිළිබඳව සහතික කළ යුතුය.

3.2 සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් / අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් 2018.05.16 දින හෝ ඊට ප්‍රථම ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පහත සඳහන් ලිපිනයට එවිය යුතුය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,
සුවසිරිපාය,
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

04. තෝරාගන්නා අන්දම

4.1 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව, හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම පත්කිරීම් බලධරයා විසින් සිදුකරනු ලැබේ.

4.2 තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් අයදුම්පත් භාර ගැනීමේ අවසාන දිනය වන 2018.05.11 දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

4.3 සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතික වල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කල යුතුය.

4.4 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය ද, හෙද සේවයේ 1 ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා වන පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබාගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල අදාල පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව ද අනුව පත් කිරීම් බලධරයා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

05. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 3/2016 අනුව **MT 8-2016** වැටුප් ඛණ්ඩය මෙම තනතුරට අදාල වන අතර එම චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන වලට අනුකූලව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

06. මෙසේ උසස් වන නිලධාරීන් විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් කරනු ලැබේ.විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ පුරප්පාඩු **01** ක් පවතින අතර පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථානවලට අනිවාර්යෙන්ම පත්වීම් ලබාදෙනු ඇත. කිසිදු හේතුවක් මත සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය හා පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාලේ පුහුණු කුසලතාවය මත පුරප්පාඩු ස්ථාන සඳහා පත්කරනු ලැබේ. එසේ වුව ද පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන පිළිබඳව අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ.

07. පත්වීම සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර, ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය.විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් වූ යම් නිලධාරියෙකු තනතුරකට පත් කිරීමෙන් පසු සති 02 ක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධාරියාගේ උසස් වීම අවලංගු වේ.

08. ඉහත කොන්දේසි යටතේ උසස්වීම් ලබා ගැනීමට එකඟවන නිලධාරීන් පමණක් අදාල ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කලයුතුය.මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල , දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා අතර අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි

ජනක සුගතදාස
ලේකම්
සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය .

ජනක සුගතදාස
ලේකම්
සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

පිටපත් -
01 ලේකම්,රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව.

අයදුම් පත්‍රය

හෙද සේවාවේ 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය)තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම.

01. මුලකුරු සමඟ නම ....
(පැහැදිලි අකුරින්)

02.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - ....
03.ලිපිනය

I. කාර්යාලීය - ....
II. පෞද්ගලික - ....

04.ජාතිය - ....

05.විවාහක / අවිවාහක යන වග - ....

06. දුරකථන අංකය

I. පෞද්ගලික - .... II. රාජකාරි - ....

07. උපන් දිනය - ....

2018.05.11 දිනට වයස -අවු - .... මාස - .... දින - ....
08. අයදුම්කරු / කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය - ....
09 I. හෙද / හෙදි නිලධාරියක් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය - ....

II. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද

කණ්ඩායම .... විභාග අංකය .... කුසලතා අංකය ....

III. 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය - ....

(පත්වීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය - ....

(වැඩ භාරගත් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

V. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත් ද? - ....

VI. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය - ....

10. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද යන වග - ....

11. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙතැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි.මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බැව් හෙළි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙළි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

12. විෂය භාර කළමණාකරණ සහකාර නිලධාරින් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කල යුතුය.

I. නිලධාරියා / නිලධාරිණිය වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග - ....
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)

a. ප්‍රසූත නිවාඩු වලට අදාළ වැටුප් රහිත නිවාඩු - ....

b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු - ....

II. නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග - ....
(එසේ තිබේ නම් අදාල ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

IV. පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2017 - .... 2014 - ....
2016 - .... 2013 - ....
2015 - .... 2012 - ....

IV . අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂ වල කාර්ය සාධන මට්ටම (හොඳයි/ ඉතා හොඳයි/ සතුටුදායකයි/ අසතුටුදායකයි) ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාල කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තා වල පිටපත් අමුණන්න)

2017 - .... 2016 - .... 2015 - ....

.... මයා / මිය /මෙයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 11 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 12 යටතේ මාවිසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය - ....

විෂයභාර කළමණාකරණ සහකාරගේ අත්සන

13. පරිපාලන නිලධාරියාගේ නිර්දේශය

.... මයා / මිය /මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් ,නිලධාරියා **1** ශ්‍රේණියේ භෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි .(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න

දිනය - ....

ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

14. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය**

.... මයා / මිය /මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත් ,නිලධාරියා **1** ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි .(අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න

දිනය - ....

ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) NA/05/49/2017volume1

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 2018.05.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார,போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம்:- 02-105/2018

பிரதிப்பணிப்பாளர் நாயகம், இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,
மத்திய அரசின் கீழ் நிருவாகிக்கப்படும்
அனைத்து போதனா வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
அனைத்து பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
விஷேட திட்ட பணிப்பாளர்கள்,
ஆதார வைத்தியசாலைகளின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

தரம் I இன் தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவியிலிருந்து விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்த்தல்.

தாதி சேவையின் Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் இருந்து விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்வு வழங்குவதற்காக மத்திய அரசின் கீழுள்ள நிறுவனங்களில் சேவை புரிகின்ற கீழே குறிப்பிடப்பட்ட தகைமைகளினைப் பூர்த்தி செய்த Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து (பொது சுகாதாரம்) விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன. அதிசேவை அடிப்படையில் Iம் தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற தாதி உத்தியோகத்தர்கள் இதற்காக விண்ணப்பிக்க முடியாது.

02. **விண்ணப்பதாரிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.**

2.1 தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரி /தேசிய தாதியர் கல்வி நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் பொது சுகாதார மருத்துவம் மற்றும் மகப்பேற்று முறை பயிற்சி போன்றவற்றினை உள்ளடக்கிய 1½ வருடங்களைக் கொண்ட டிப்ளோமா பாடநெறியினை பூர்த்தி செய்து, தரம் I இனைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் ஐந்து (05) வருட சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

2.2 கிட்டிய முன்னைய ஐந்து (05) வருடங்களிற்குள் முனைப்பானதும், திருப்திகரமானதும் சேவைக்காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல் மற்றும் உரிய சம்பள ஏற்றங்கள் அனைத்தையும் உழைத்துப் பெற்றிருத்தல்.

2.3 அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டுத் திட்டத்தின் பிரகாரம் பதவியுயர்வுத் திகதிக்கு முன்னைய மூன்று (03) வருடங்களுக்குள் திருப்திகரமான மட்டத்திலும் மேலான செயற்திறனை காட்டியிருத்தல் வேண்டும்.

03. **விண்ணப்பம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முறை**

3.1 இணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்களை **2018.05.11**ஆம் திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு நிறுவனத் தலைவருக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவரினால் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையின் உரிய அறிக்கைகளுடன் ஒப்பிட்டுப் பார்த்து அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்களின் உண்மைத் தன்மையை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும்.

3.2 பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் போதனா வைத்தியசாலை/பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்/ நிறுவனத் தலைவரினால் **2018.05.16** ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலில் அனுப்பப்படல் வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01,
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
சுவசிறிபாய,
வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,
கொழும்பு – 10.

04. தெரிவு செய்யப்படும் முறை

4.1 அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் அனுமதிக்கபடுகின்ற நேர்முகப்பரீட்சை சபை மூலம் பொதுவான நேர்முகப்பரீட்சை ஒன்று நடாத்தப்பட்டு தகைமைகள் பரீட்சிக்கப்பட்ட பின்னர், நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு அமைய, தாதியர் சேவையின் விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தல் நியமன அதிகாரியால் வழங்கப்படும்.

4.2 இப்பதவிக்கு இணைத்துக்கொள்வதற்கான நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருப்பதாக ஏற்றுக் கொள்ளப்படுவது விண்ணப்பதாரி மேலே 2ம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியான **2018.05.11** ஆம் திகதிக்கு சகல விதத்திலும் பூர்த்தி செய்திருந்தால் மட்டுமே ஆகும்.

4.3 தகைமைகளை உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு சான்றிதழ்களின் பிரதிகளினை விண்ணப்பத்துடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

4.4 நேர்முகப் பரீட்சைக்காக அழைக்கப்பட வேண்டிய விண்ணப்பதாரிகளின் எண்ணிக்கை தேவைக்கேற்றவாறு, தரம் 1 இனைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி நியமிக்கப்பட்ட திகதியின் அடிப்படையில் சேவை மூப்பின் படியும், தாதியர் சேவை தரம் 1 ற்கு நியமிக்கப்படுவதற்கான தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சியின் இறுதிப் பரீட்சையில் அவர்கள் பெற்றுக்கொண்ட புள்ளிகளின் திறமை வரிசைக்கிரம முறையின் படியும், உரிய வெற்றிடங்களுக்கேற்ப நியமன அதிகாரியால் தீர்மானிக்கப்படும்.

05. பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 3/2016ற்கு அமைய **MT 8 - 2016** சம்பள அளவுத் திட்டம் இப்பதவிக்கு உரித்தாவதுடன், அச்சுற்றறிக்கையின் விதிமுறைகளுக்கு அமைய சம்பளம் வழங்கப்படும்.

06. இவ்வாறு பதவியுயர்வு பெறும் உத்தியோகத்தர்கள் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு நியமிக்கப்படுவர். விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் 01 வெற்றிடம் காணப்படுவதுடன், பதவி வெற்றிடம் காணப்படும் சேவை நிலையத்திற்கு கட்டாயமாக நியமனம் வழங்கப்படும். எக்காரணத்தைக் கொண்டும் நியமனம் வழங்கப்பட்ட சேவை நிலையமானது மாற்றம் செய்யப்பட மாட்டாது. சேவை மூப்பு மற்றும் தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரியினால் பயிற்சி புள்ளிகளின் திறமை வரிசைக்கிரம முறையின் அடிப்படையில் வெற்றிடங்கள் உள்ள நிலையங்களுக்கு நியமனங்கள் வழங்கப்படும். எவ்வாறாயினும் நியமனம் வழங்கப்படும் சேவை நிலையம் தொடர்பான இறுதி தீர்மானம் சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளர் அவர்களினால் தீர்மானிக்கப்படும்.

07. நியமனத்திற்காக தேர்ந்தெடுக்கப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் அரசாங்கத்திற்கு மேலதிக செலவுகள் இன்றி முறையில் குறுகிய அறிவித்தலுக்கு அமைய நியமனத்தினை பொறுப்பேற்க வேண்டும் என்பதுடன், அவர்கள் இலங்கையின் எப்பாகத்திலும் சேவையாற்ற தயாராக இருத்தல் வேண்டும். விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட பின்னர் 02 வாரங்களுக்குள் குறித்த பதவியில் சேவைக்காக சமூகமளிக்க தவறின் உரிய உத்தியோகத்தரின் பதவியுயர்வு இரத்துச்செய்யப்படும்.

08. மேற்படி நிபந்தனைகளின் கீழ் பதவியுயர்வு பெற இணங்கும் உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் உரிய நிறுவனத்தலைவரினூடாக விண்ணப்பித்தல் வேண்டும். இச் சுற்றறிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிகள் இடையே முரண்பாடுகள் ஏற்படுமிடத்து, அதன்போது சிங்கள மொழி சுற்றறிக்கையே வலுவில் இருக்கும்.

அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைவாக.

ஜனக்க சுகததாஸ
செயலாளர்
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

Janaka Sugathadasa
Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

பிரதி :
01. செயலாளர், அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழு

விண்ணப்பப்படிவம்

தாதியர் சேவையில் Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவியிலிருந்து விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்த்துவதற்காக தெரிவு செய்தல்.

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்: ....
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)

02. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : ....

03. முகவரி :

I. அலுவலக முகவரி : ....

II. தனிப்பட்ட முகவரி : ....

04. இனம் : ....

05. திருமணமானவர்/திருமணமாகாதவர் என்பது பற்றி: ....

06. தொலைபேசி இலக்கம் :

I. தனிப்பட்ட : .... II. அலுவலக : ....

07. பிறந்த திகதி : ....

2018.05.11 ஆம் திகதியன்று வயது : வருடங்கள் .... மாதங்கள் .... நாட்கள் ....

08. விண்ணப்பதாரி சேவையாற்றும் நிறுவனம் : ....

09.
I. தாதி உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் பெற்ற திகதி : ....

II. 1 ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) ஆக தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சி பெற்ற குழு .... சுட்டெண் .... திறமை எண் ....

III. 1 ம் தர தாதி உத்தியோகத்தராக (பொது சுகாதாரம்) பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி :
(நியமனக்கடிதத்திற்கு அமைய) : ....

IV. இப்பதவியில் கடமையைப் பொறுப்பேற்ற திகதி :..
(கடமையை பொறுப்பேற்ற கடிதத்தின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

V. அச்சேவை இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ? ....

VI. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதி : ....

10. இலங்கை மருத்துவ சபையில்/தாதியர் சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா? ....

11. வினைதிறமையின்மையின் காரணமாக நான் ஓய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை எனவும், அதற்கு எதிராக நடைபெறும் அல்லது இடம்பெறலாம் என எண்ணக்கூடிய ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்றும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். என்னை தெரிவு செய்ய முன்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் தகைமையற்றவர் என்றும், நான் தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் என்னை சேவையிலிருந்து பதவியிறக்கம் செய்வதற்கும் கட்டுப்பட்டுள்ளேன்.

திகதி: ....

....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

12. விடயப் பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளர் உத்தியோகத்தரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கின்ற இறுதித் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வடங்களுக்குள் சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா என்பது பற்றி - ....
(சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால வரையறையை குறிப்பிடவும்)

a. பிரசவ விடுமுறைகளுக்குரிய சம்பளமற்ற விடுமுறை :..
b. ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறைகள்: ....

II. உத்தியோகத்தருக்கு எதிரான ஒழுக்காற்று விசாரணை உள்ளதா?- ....

III. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா(ஆம்/இல்லை) என்பது பற்றி குறிப்பிடவும்) ....

2017 .... 2014 ....
2016 .... 2013 ....
2015 .... 2012 ....

IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய கீழ் குறிப்பிட்ட வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் (நன்று/ மிகவும் நன்று/திருப்திகரமானது/ திருப்தியில்லை) என குறிப்பிடவும். அத்துடன் உரிய செயற்திறன் மதிப்பீட்டின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

2017 .... 2016 .... 2015 ....

திரு/திருமதி/செல்வி .... என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் இலக்கம் 01 தொடக்கம் 11 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானயானவை என்று உறுதிப்படுத்துகிறேன். மேலும் இலக்கம் 12 இன் கீழ் நான் வழங்கிய தகவல்களும் சரியானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி - ....

....
விடயத்திற்கு பொறுப்பான முகாமைத்துவ உதவியாளரின் கையொப்பம்.

13. நிருவாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி/செல்வி .... என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உத்தியோகத்தர் 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் சேவை புரிகின்றார் எனவும், விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற தகைமைகளைக் கொண்டுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன் / பரிந்துரை செய்யவில்லை. (அவசியமற்ற வசனங்களை நீக்கவும்)

....
திகதி : ....

நிருவாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

14. நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி / செல்வி .... என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பபத்திரத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உத்தியோகத்தர் 1ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் சேவை புரிகின்றார் எனவும், விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவியுயர்வு பெற தகைமைகளைக் கொண்டுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன் / பரிந்துரை செய்யவில்லை. (அவசியமற்ற வசனங்களை நீக்கவும்)

....
திகதி : ....

நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை