

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑ) postmaster@health.gov.lk
மின்தொடர்பு முகவரி)
e-mail)

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) TA/SP/SDT/02/2018
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2019.01. 21
Date)

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

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 - 19 / 2019

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ 10,
මධ්‍යම රජයට අයත් සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්/ආයතන ප්‍රධානීන්,
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම (2012.07.31 දිනට)

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරෙහි පාසල් දත්ත විකිත්සක පුහුණු පාසලේ 2012.07.31 දිනට ඇති වී තිබෙන විශේෂ ශ්‍රේණියේ පුරප්පාඩුව (01) පිරවීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටු ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/PARA/10/23/2017 හා 2018.07.17 දිනැති ලිපිය මඟින් ලබා දී ඇති අනුමැතිය පරිදි ඉගැන්වීමේ පළපුරුද්ද සහිත, පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති, රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරිනියන් අතුරින් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කාරිනියන් විසින් තනතුරට අදාළ බඳවා ගැනීම් පරිපාටියට අනුව පහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සපුරා තිබිය යුතු වේ.

- I. 2012.07.31 දිනට පූර්වාසන්න වූ වසර 05 ක සේවා කාලය, I වන ශ්‍රේණියේ අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් ලෙස සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.
- II. I වන ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම රේඛීය අමාත්‍යාංශය මඟින් සිදු කර තිබිය යුතුය.
- III. 2012.07.31 දින වන විට සේවයේ යෙදී සිට ඉන් අනතුරුව සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් සිටින ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති විශ්‍රාමික නිලධාරිනියන් ද මේ සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් ලබති.

03. අයදුම්පත් :-

- I. අදාළ අයදුම්පත් මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු වේ.
- II. 2012.07.31 දින වන විට විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරිනියක සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් ඇති විටක දී, ඇය අවසන්වරට සේවය කරනු ලැබූ ආයතනයේ ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත් යොමු කළ යුතු වේ.
- III. ඉහත 03 (II) යටතේ සුදුසුකම් ලබන නිලධාරිනියන් මේ වන විට සේවයේ යෙදී නොසිටින බැවින්, අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා විසින් මෙම වක්‍රලේඛය ඔවුන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිනයන් වෙත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යවා දැනුවත් කළ යුතු වේ.
- IV. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරෙහි “පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.

04. අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :-

- I. මේ සමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව අයදුම්කාරිනියන් විසින් සම්පූර්ණ කරනු ලබන අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල සඳහන් කරුණු අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුළත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව සැහීමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කළ යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් වන අතර, අයදුම්පතේ සෑම වගන්තියක්ම සම්පූර්ණ කර ඇති බව හා එම තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව ආයතන ප්‍රධානියාගේ පෞද්ගලික අවධානය යොමු විය යුතුය.
- II. අයදුම්පතේ අවසානයේ සඳහන් වන වාර්තාව ද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් 2019.1.02.2022 දිනට හෝ එදිනට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, “සුවසිරිපාය”, නො. 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට එවිය යුතුය.
- III. ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඒ සම්බන්ධව පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා ද සලකා බලනු නොලැබේ. තැපෑලේදී සිදුවන අස්ථානගතවීම් පිළිබඳව අමාත්‍යාංශය වග කියනු නොලැබේ.

05. තෝරා ගන්නා ක්‍රමය :-

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පහත දැක්වෙන ලකුණු පරිපාටිය යටතේ පවත්වනු ලබන යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත සුදුස්සන් තෝරා ගනු ලැබේ. (අයදුම්කරුවන්ට සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවීමක් නොකරන අතර, අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු පමණක් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ).

06. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය :-

I. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය (ලකුණු 60)

I ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 5 බැගින් හිමි වේ. තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන මූලික සුදුසුකම් සඳහා අදාළ කරගනු ලබන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබා දෙනු නොලැබේ.

II. කුසලතාවය (ලකුණු 40)

උසස් කිරීමට සලකා බලනු ලබන දිනට ආසන්නතම අඛණ්ඩ

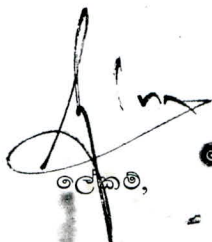
- වසර 05 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 40
- වසර 04 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 32
- වසර 03 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 24
- වසර 02 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 16
- වසර 01 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 08

07. ඉහත අංක 06 හි සඳහන් පරිදි ලකුණු ලබා ගන්නා අනුපිළිවෙල අනුව ඉහළම ලකුණු ලැබූ අයදුම්කාරිනියට විශේෂ ශ්‍රේණියේ උසස්වීම ලබාදෙන අතර, සම ලකුණු ලබා ගන්නා අවස්ථාවක දී ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයක් සකස්කර ඊට අනුකූලව උසස්වීම ලබා දෙනු ඇත.

08. පත්වීම සඳහා තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කාරිනිය රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන පරිදි කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු වන අතර, පත්වීම ලැබෙන ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ කටයුතු නොකළහොත්, පත්වීම දින 14 කින් අනතුරුව අවලංගු කරනු ලැබේ.

09. මෙම නිවේදනය මඟින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් වෙතොත්, ඒ පිළිබඳව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. තවද, මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,


ලේකම්,

විසන්තා පෙරේරා
ලේකම්
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේහිය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

පාසල් දත්ත විකිත්සක පුහුණු පාසල සඳහා අනුමත කරන ලද පාසල් දත්ත විකිත්සක (විශේෂ ශ්‍රේණියේ) තනතුරට පාසල් දත්ත විකිත්සක I වන ශ්‍රේණියේ නිලධාරියක උසස් කිරීම - (2012.07.31 දිනට)

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- 1. (අ) නිලධාරියාගේ මූලකරු සමඟ නම :-
- (ආ) සම්පූර්ණ නම :-
- (ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- (ඉ) උපන්දිනය :-

2. සේවය කරන හෝ අවසන් වරට සේවය කළ ආයතනය :-

- 3. (අ) කාර්යාලයීය ලිපිනය :-
- (ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-
- (ඇ) දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) :-

- 4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-
 - (ආ) II 'ආ' ඛණ්ඩයේ තනතුරට ස්ථිර පත්වීම් ලද දිනය:-
 - (ඇ) II 'අ' ඛණ්ඩයට උසස් වූ දිනය:-
 - (ඉ) I වන ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-
- (එම උසස්වීම් ලිපියෙහි සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

4. සේවයෙන් විශ්‍රාම ගෙන සිටින නිලධාරියකු නම් විශ්‍රාම ගිය දිනය :-

- 6. (අ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2012.07.31 දින දක්වා හෝ සේවා කාලය තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද?.....
- (ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු

.....
.....

7. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2012.07.31 දින දක්වා සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර,

(අ) වැටුප් රහිත ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාල කාලවකවානු :-

.....
.....

(ආ) වෙනත් වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාල කාලවකවානු සහ හේතු :-

.....
.....

8. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක (05) සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේ ද?

(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:-

.....

9. (අ) ඉගැන්වීමේ පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර (අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් නිකුත් කරන ලද ලේඛන/ලිපි/සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් මගින් සනාථ කළ යුතුය) :-

.....

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව තෝරාගනු ලැබීමට පෙර සොයා ගතහොත් එයින් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව සොයා ගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන



2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරේ සේවය කරන
නිලධාරියා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම
නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානියාගේ
නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

3 වන කොටස:

**විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරියා විසින් අදාළ නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව
සම්පූර්ණ කළ යුතුය.**

අදාළ නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 9 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි
බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....

දිනය

.....

විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරියාගේ අත්සන

4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියා/නිලධාරියාගේ නිර්දේශය

අදාළ නිලධාරියාගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 9 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය
නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුර දරණ මිය/මෙය/මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ආය පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියට දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට අවශ්‍ය හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ උසස්වීම් සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

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) TA/SP/SDT/02/2018
My No.)
මගේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය) 2019.11. 27
திகதி)
Date)

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

පොது சுற்றறிக்கை කඳුත ඉලක්කම : - 02-19 / 2019

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம், இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு 10,
மத்திய அரசின் கீழ் நிருவகிக்கப்படுகின்ற சகல வைத்தியசாலைகள்/நிறுவனத்தலைவர்கள்,
வினோதத்திட்ட பணிப்பாளர்கள்,

துணை மருத்துவ சேவையில் பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில் Iம் தரத்தில் இருந்து வினோத தரத்திற்கு
பதவியுயர்த்தல் - (2012.07.31 திகதிக்கு)

துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில் பாடசாலை பற்சிகிச்சை பயிற்சிப்
பாடசாலையில் 2012.07.31 திகதி தொடக்கம் வினோததரத்தில் நிலவுகின்ற வெற்றிடத்தை (01) நிரப்புவதற்கு அரச
சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழு செயலாளரின் இலக்கம் HSC/PRO/PARA /10/23/2017 மற்றும் 2018.07.17
திகதிய கடிதம் மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ள அனுமதியின் பிரகாரம் கற்பித்தல் அனுபவம் உள்ள கீழே குறிப்பிடப்பட்ட
தகைமைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள, மத்திய அரசின் கீழ் சேவையாற்றும் பாடசாலை
பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில் Iம் தர அலுவலர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. விண்ணப்பதாரிகள் குறித்த பதவிக்குரிய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட சகல நிபந்தனைகளையும் பூர்த்தி
செய்திருத்தல் வேண்டும்.

- I. 2012.07.31 திகதிக்கு கிட்டிய 05 வருட சேவைக்காலத்தில் Iம் தரத்தில் தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான
சேவைக்காலத்தைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- II. Iம் தரத்திற்கு பதவியுயர்வு மத்திய அரசின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- III. 2012.07.31 திகதி வரை சேவையாற்றி அதன் பின்னர் ஓய்வுபெற்ற உத்தியோகத்தர்களும் மேற்படி
தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருப்பின் இதற்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பம் :

- I. உரிய விண்ணப்பங்கள் இத்துடன் இணைக்கப்பட்ட மாதிரிப் படிவத்திற்கமைய மாத்திரம் தயாரிக்கப்பட
வேண்டும்.
- II. 2012.07.31ஆம் திகதிக்கு வினோத தரத்திற்கு நியமிப்பதற்காக தகைமைகளைக் கொண்டுள்ள
உத்தியோகத்தரொருவர் சேவையிலிருந்து ஓய்வு பெற்று சென்றிருப்பின், அவர் இறுதியாக கடமையாற்றிய
தாபனத்தலைவரினாடு விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

III. மேற்படி 03(II) கீழ் தகைமைகளைப் பெற்றிருக்கும் உத்தியோகத்தர்கள் தற்போது சேவையில் இல்லாத காரணத்தால், உரிய நிறுவனத்தலைவரினால் இச்சுற்றறிக்கை அவர்களின் சொந்த முகவரிக்கு பதிவுத்தபால் மூலம் அனுப்பி அறிவுறுத்தப்படல் வேண்டும்.

IV. விண்ணப்பத்தை தாங்கிவரும் கடித உறையின் இடது பக்க மேல் முனையில் “பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில் விஜே. தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தல் என குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

04. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

- I. இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் பிரகாரம் விண்ணப்பதாரியினால் பூரணப்படுத்தப்படும் விண்ணப்பம் தமது தாபனத்தலைவருக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத்தலைவர் தமக்குக் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவையில் அடங்கியுள்ள விபரங்களுடன் ஒப்பிட்டு உண்மைத் தன்மை தொடர்பான திருப்திப்பட்டதன் பின் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும். அது தாபனத்தலைவரின் பொறுப்பு என்பதுடன், விண்ணப்பத்தில் சகல பந்திகளும் பூர்த்தி செய்துள்ளது என்பது பற்றியும், மற்றும் அந்த விபரங்களின் உண்மை தன்மை பற்றியும் நிறுவனத்தலைவரின் தனிப்பட்ட அவதானம் செலுத்தப்பட வேண்டும்.
- II. விண்ணப்பத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையையுடன் பூரணப்படுத்திய விண்ணப்பங்கள், நிறுவனத்தலைவரினால் 2019 .02.27. திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 02, சுகாதார, போசனை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு, “சுவசிறிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு- 10 எனும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்.
- III. தாமதித்து கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான விபரங்கள் அடங்கிய விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும். அது தொடர்பாக பின்னர் சமர்ப்பிக்கும் முறையீடுகளும் கருத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது. அத்துடன் தாபாலில் ஏற்படும் காணாமற்போகுதல் தொடர்பாக இவ் அமைச்சு பொறுப்பேற்காது.

05. தெரிவு செய்யும் முறை :

அரசு சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட பரிசீலனை சபையொன்றினால் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள புள்ளிகள் வழங்குதலின் கீழ் நடாத்தப்படும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகளுக்கு அமைய தகுதியுடையவர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்படுவர். (விண்ணப்பதாரிகள் நேர்முகப் பரீட்சைக்காக அழைக்கப்பட மாட்டார்கள் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரிகளின் சுயவிபரக்கோவையுடன் மாத்திரம் பரிசீலிக்கப்படும்)

06. புள்ளிகள் வழங்கும் முறை:

I. சேவை மூப்பு (60 புள்ளிகள்)

I ம் தரத்தில் அனைத்து ஒவ்வொரு வருட சேவைக்காலத்திற்கும் 05 புள்ளிகள் வழங்கப்படும். பதவிக்காக விண்ணப்பிப்பதற்கு தேவைப்படும் குறைந்த பட்ச சேவைக்காலத்திற்காக புள்ளிகள் வழங்கப்பட மாட்டாது.

II. திறமை (40 புள்ளிகள்)

பதவியுயர்வதற்கு கருத்திற்கொள்ளப்படும் திகதியிற்கு கிட்டிய தொடர்ச்சியான

05 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 40 புள்ளிகள்
04 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 32 புள்ளிகள்
03 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 24 புள்ளிகள்
02 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 16 புள்ளிகள்
01 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு	- 08 புள்ளிகள்

07. மேற்படி இலக்கம் 06 இல் குறிப்பிட்டுள்ள பிரகாரம் புள்ளிகள் பெறும் வரிசை கிரமப்படி அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் அலுவலருக்கு விசேட தர பதவியுயர்வு வழங்கப்படுவதுடன், சம புள்ளிகளை பெறும் சந்தர்ப்பத்தில் சேவை மூப்பு பட்டியல் தயாரித்து அதற்கமைய பதவியுயர்வு வழங்கப்படும்.

08. நியமனத்திற்காக தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகள் அரசிற்கு மேலதிக செலவுகள் ஏற்படாவண்ணம் குறுகிய அறிவித்தலின் மூலம் நியமனங்களை பொறுப்பேற்க வேண்டும் என்பதுடன், நியமனம் கிடைக்கும் எந்த சேவை நிலையத்திலும் கடமையாற்றுவதற்கு தயாராக இருத்தல் வேண்டும். அவ்வாறு செயற்படுவதற்கு முடியாதவிடத்து, 14 நாட்களின் பின்னர் நியமனங்களை இரத்துச்செய்யப்படும்.

09. இவ் அறிவித்தலில் உள்ளடக்கப்பட்ட அல்லது உள்ளடக்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் தொடர்பாக அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழுவின் தீர்மானம் இறுதித்தீர்மானம் ஆகும். இந்த வர்தமானி அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரண்பாடு ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே வலுவில் இருக்கும்.

அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் ஆணையின் பிரகாரம்,

வசந்தா பெரேரா
செயலாளர்
சுகாதார, போசண மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

பாடசாலை பற்சிகிச்சை பயிற்சிப் பாடசாலைக்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் (வினோத தரத்தின்) பதவிக்கு பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் I ம் தர அலுவலரை நியமித்தல் - (2012.07.31 திகதிக்கு)

1ம் பகுதி : உரிய உத்தியோகத்தரினால் பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

1. (அ). உத்தியோகத்தரின் முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் :-
 - (ஆ). முழுப் பெயர் :
 - (இ). தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
 - (ஈ). பிறந்த திகதி :
2. சேவையாற்றும் அல்லது இறுதியாக சேவையாற்றிய நிறுவனம் :
3. (அ) அலுவலக முகவரி :
- (ஆ) தனிப்பட்ட முகவரி :
- (இ) தொலைபேசி இலக்கம் (தனிப்பட்ட) :
4. (அ) பயிற்சிக்கு இணைந்த திகதி :
- (ஆ) II “ஆ” பிரிவு பதவிக்கு நிரந்தர நியமனம் பெற்ற திகதி :
- (இ) II “அ” தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
- (உ) I தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
- (பதவியுயர்வு கடிதத்தின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்.)
5. சேவையில் ஓய்வுபெற்ற உத்தியோகத்தர் எனின், ஓய்வு பெற்ற திகதி :
6. (அ) I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதியிலிருந்து 2012.07.31 ம் திகதி வரை சேவைக்காலத்தில் சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப் பெற்றுள்ளீரா?
- (ஆ) சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப்பெறவில்லை எனின் அதற்கான காரணம் :
.....
.....
.....

7. I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதியிலிருந்து 2012.07.31 ம் திகதி வரையான காலப்பகுதியில் பெற்றுள்ள சம்பளமற்ற விடுமுறை தொடர்பான விபரங்கள் :

(அ) சம்பளமற்ற மகப்பேற்று விடுமுறை பெற்றிருப்பின் அதற்குரிய கால எல்லை :-

.....
.....

(ஆ) வேறு சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் அதற்குரிய கால எல்லை மற்றும் காரணம் :

.....
.....

8. (அ) விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்ட இறுதித்திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருட சேவைக்காலத்தினுள் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் ஏதும் பெற்றுள்ளீரா :

(ஆ) பெற்றிருப்பின் அதற்கான காரணம் :

.....

9. (அ) கற்பித்தல் அனுபவம் பற்றிய விபரம்(உரிய நிறுவனத் தலைவரினால் வழங்கப்பட்ட ஆவணம்/கடிதம் / சான்றிதழின் சான்றுறுதி செய்யப்பட்ட பிரதிகள் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

.....

மேற்படி விபரங்கள் யாவும் உண்மையானதெனவும், சரியானவை எனவும் உறுதி மொழிகிறேன். இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எந்தவொரு தகவலும் உண்மையற்றவை அல்லது பிழையானவை என கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் தெரிவு செய்யப்படுவதற்கு முன்னராயின் நான் தகுதியற்றவர் எனவும், தெரிவு செய்யப்பட்டதன் பின்னராயின் எதுவித நடவடிக்கையும் சேவையிலிருந்து நான் நீக்கப்படுவேன் என்பதை நான் ஏற்றுக்கொள்ளுகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

2 வது பகுதி : கிட்டிய மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில் சேவையாற்றும்
உத்தியோகத்தர் தேவையான தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்திருந்தால் பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில்
விவேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவதற்கு சிபாரிசு செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விவேட தர உத்தியோகத்தரின்/பிரிவு
தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி
முத்திரை

3 ம் பகுதி :

விடயப்பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் பூர்த்தி
செய்ய வேண்டும்.

உரிய உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 9 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என
உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

4 ம் பகுதி : நிருவாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

உரிய உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 9 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என
உறுதிப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிருவாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

5 ம் பகுதி : தாபனத்தலைவரின் பரிந்துரை :

பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு/திருமதி/செல்வி
தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானவை எனவும், அவர் பாடசாலை
பற்சிகிச்சையாளர் பதவியின் I ம் தரத்திற்கு திகதியிலிருந்து பதவியுயர்வு பெற்றார்
எனவும், விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித்திகதிக்கு தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான 05 வருட
சேவைக்காலத்தைப்பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய
பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் பதவியின் விஷேட தரத்தின் பதவியுயர்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட இவ்
விண்ணப்பத்தை சிபாரிசு செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

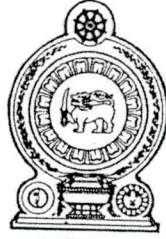
.....
தாபன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி
முத்திரை

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) TA/SP/SDT/02/2018
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 21 .01.2019
Date)

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

General Circular No. :- 02 - 19 / 2019

Deputy Director General, National Hospital of Sri Lanka, Colombo 10,
Directors of Hospitals / Heads of the Institutes under the Central Government,
Directors of Specialized Campaigns,

**Promotion to Special Grade from Grade I of the Post of School Dental Therapist in
Para Medical Service (as at 31.07.2012)**

In terms of the approval granted by the letter No. HSC/PRO/PARA/10/23/2017 dated 17.07.2018 of Secretary to the Health Services Committee of the Public Service Commission, applications are invited from the officers in Grade I of the post of School Dental Therapist who are serving under the Line Ministry and have fulfilled below mentioned qualifications and conditions, to fill the vacancy in Special Grade occurred in the Training School of School Dental Therapists belonging to the Para Medical Service as at 31.07.2012.

02. According to the recruitment procedure relevant to the post, applicants must have been fulfilled the conditions stated below..

- I. Should have fulfilled a continuous and satisfactory service period of 5 years in Grade I to the date of 31.07.2012.
- II. Should have promoted to Grade I by the Central Government.
- III. Pensioners who have fulfilled the above qualifications and were in the service to the date of 31.07.2012 and have retired afterwards are also eligible to apply for this.

03. Applications:-

- I. The relevant applications should only be prepared as the Specimen attached here with.
- II. If an officer who qualified to appoint in to the Special Grade by the date of 31.07.2012 and retired afterwards her application should be forwarded by the head of the institute where she served at last.
- III. This circular should be sent by registered post to inform, to the private address of the officers who qualified according to the above 3 (II), as these officers are not in service at present.
- IV. “Promotion to Special Grade of the Post of School Dental Therapist” should be mentioned at the top - left hand corner of the envelope in which the application is enclosed.

04. Method of Sending Applications :-

- I. Applications prepared as per the specimen attached herewith should be forwarded to the head of the relevant institute by the applicants. The particulars mentioned in the applications that are received by the heads of the institute, should be certified after satisfying the correctness of the information given in the application by inspecting the personal file of the officers. It is also a responsibility of the Head of Institutions.
- II. Completed applications along with the report mentioned at the end of the applications should be forwarded through the heads of the institutes by registered post on or before ...22.02.2019... 2019 to the address, Director (Administration) 02, Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine, “Suwasiripaya”, No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10.
- III. Applications that are not received on or before the closing date or incomplete applications or applications including erroneous information will be rejected without any notification. Appeals made with regard to this will also not be concerned. The Ministry will not take any responsibility over the misplacements happened during the post.

05. Method of Selection :-

Eligible persons will be selected based on results of an interview conducted to check the eligibility by an interview board approved by the Health Services Committee of the Public Service Commission. Marks will be given at the interview according to the following marking scheme. (Candidates will not be called for the interview. Personnel files of the candidates will only be examined)

06. Method of giving marks :-

I. Seniority (60 Marks)

Five marks will be given for each year of service completed in Grade I. Marks shall not be grant for the minimum service period of service required to apply for the post.

II. Merit (40 Marks)

For a continuous;

Satisfactory period of service of 05 (Five) years	- 40 marks
Satisfactory period of service of 04 (Four) years	- 32 marks
Satisfactory period of service of 03 (Three) years	- 24 marks
Satisfactory period of service of 02 (Two) years	- 16 marks
Satisfactory period of service of 01 (One) year	- 08 marks

07. Candidate who obtains the highest marks according to the marking scheme given under above 06, will be promoted to the Special Grade. In case the candidates obtains equal marks, a seniority list will be prepared and the promotion will be granted in the order of seniority.
08. The Applicant Selected for the appointment should assumed the duties with short-notice as not spending an additional expenditure to the government she if not action will be taken to cancel the appointment after 14 days and appoint the next candidate in the list.
09. If any Problem arises regarding to promotion to the Special Grade or any matter covered by this Notification, the decision of the Health Service Committee of the Public Service Commission will be the final. In case of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English text, the text in Sinhala will prevail.

By the order of the Health Service Committee of the Public Service Commission,



Secretary,

Wasantha Perera
Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Specimen Form of Application

**Promotion to Special Grade from Grade I of the Post of School Dental Therapist
in Para Medical Service (as at 31.07.2012)**

Part I: Should be complete by the relevant officer herself

1. (a) Name of the officer with Initials :-
- (b) Name in full :-
- (c) National Identity Card Number :-
- (d) Date of Birth :-

2. Name of the institution where presently employed or to which served finally:-

3. (a) Official Address :-
- (b) Private Address :-
- (c) Telephone Number (private) :-

4. (a) Date of Appointment to the Service:-
- (b) Date on which confirmed for the post of Grade II 'B' :-
- (c) Date of promotion in to Grade II 'A' :-
- (d) Date/Dates on which the Efficiency Bar Examination of Grade II 'A' was got through :-
- (e) Date of promotion in to Grade I :-
- (A certified copy of said letter of promotion must be attached)

5. If an officer retired from the service, date of retirement :-

6. (a) Have you earned all salary increments within the period of service from the date of promotion in to Grade I up to 31.07.2012 ? :-
- (b) If you have not earned all salary increments as at due date, reasons for that and the period salary increments suspended :-
-
-

7. Details pertain to no-pay leave obtained within the period of service from the date of promotion in to Grade I to 31.07.2012
- (a) If you have obtained no-pay maternity leave, the relevant time periods :-
-
- (b) If you have obtained other no-pay leave, the relevant time periods and reasons :-
-
-

8. (a) Have you face to any disciplinary action or got punishments within the period of previous five (05) years' service, as at the last date of calling applications?
.....

(b) If the answer for (a) above is 'yes', details in respect of that :-
.....

9. Particulars of Teaching Experience (Certified copies of the documents/letters/certificates issued by the respective Heads of Institutes should be submitted in proof)

I certify that the information furnished above are true and correct. If any information provided about revealed as false and incorrect, if it reveals before the selection, I will be disqualified for this and if reveals after the selection, I will be liable to terminate from the service with immediate effect.

.....
Date

.....
Signature of Applicant

Part 2: Recommendation of the immediate Supervising officer

I recommend that, if Miss./Mrs./Ms. who serves under me in the post of School Dental Therapist has fulfilled the required qualifications, she may be promoted to Special Grade of the post of School Dental Therapist.

.....
Date

.....
Signature over the stamp of the Officer
In Special Grade / Head of the Department

Part 3: Should be completed by the officer in charge of the subject according to the personal file of the officer concerned

I hereby certify that all informations provided from 1 to 9 in the application are correct according to the relevant officer's personal file.

.....
Date

.....
Signature of the subject officer

Part 4 : Recommendation of the Administrative Officer

I certify that all information provided from 1 to 9 in the application are correct. The application is recommended.

.....
Date

.....
Signature of the Administrative Officer

Part 5 : Recommendation of the Head of the Institution

I certify that the information provided about Mrs./Miss./Ms. who holds the post of School Dental Therapist are correct, she has been promoted to Grade I of the post of School Dental Therapist with effect from and she has completed a satisfactory period of 05 years' service as at closing date of application calling. The application submitted for promotion of Special Grade of the post of School Dental Therapist belong to The Service of Para Medical is recommended.

.....
Date

.....
Signature over the stamp of
Head of the Institution