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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

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

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

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)TA/SP/DT/04/2017
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)2022.08.29
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක -:**02-77/2022**

රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අයත් සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් / ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් වෙත,

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම
(2016.07.31 දිනට හා 2017.12.31 දිනට)

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ 2016.07.31 දිනට හා 2017.12.31 දිනට පවතින විශේෂ ශ්‍රේණියේ පුරප්පාඩු දෙකක් (02) පිරවීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටු ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/PARA/10/42/2017 හා 2018.10.19, 2018.12.20, 2020.06.26 දිනැති ලිපි මඟින් ලැබී ඇති අනුමැතිය පරිදි උක්ත සේවාවෙහි I ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් අතුරින් පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කරුවන් විසින්, තනතුරට අදාලව 2016.03.03 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය අනුව පහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සපුරා තිබිය යුතු වේ.

I. 2016.07.31 දිනට හෝ 2017.12.31 දිනට අදාල තනතුරෙහි අධි ශ්‍රේණියේ නිලධාරියකු වීම හෝ I ශ්‍රේණියේ වසර පහ (05)ක සක්‍රිය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරියෙකු වීම.

II. උසස් කිරීමේ දිනට පූර්වාසන්න වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.

III. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබිය යුතුය.

IV. I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම රේඛීය අමාත්‍යාංශය හෝ පළාත් සභා මඟින් සිදුකර තිබිය යුතුය.

V. 2016.07.31 දිනට හෝ 2017.12.31 දිනට සේවයේ යෙදී සිට ඉන් අනතුරුව සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් සිටින ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරීන් ද මේ සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් ලබති.

03. අයදුම්පත්‍ර :-

I. අදාල අයදුම්පත්‍ර මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු වේ.

II. 2016.07.31 දිනට හෝ 2017.12.31 දිනට විශේෂ ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරියෙකු හෝ නිලධාරිනියක සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් ඇති විටකදී, ඔහු හෝ ඇය අවසන්වරට සේවය කරනු ලැබූ ආයතනයේ ප්‍රධානියා මඟින් අයදුම්පත්‍ර යොමු කළ යුතු වේ.

III. ඉහත 03 (II) යටතේ සුදුසුකම් ලබන නිලධාරීන් මේ වන විට සේවයේ යෙදී නොසිටින බැවින්, අදාල ආයතන ප්‍රධානියා විසින් මෙම චක්‍රලේඛය ඔවුනගේ පෞද්ගලික ලිපිනයන් වෙත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යවා දැනුවත් කළ යුතු වේ.

IV. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරෙහි **"<u>දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම</u>"** යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.

04. අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :-

I. මේ සමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කරනු ලබන අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල සඳහන් කරුණු අදාල නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුලත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව සෑහීමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කළ යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානියාගේ 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 වාර්තාවද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් **2022.09.20** දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් අධ්‍යක්ෂ (පරිපාලන-ආයතනික) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය උප කාර්යාලය, 4 වන මහල-වම, නො. 26, ශ්‍රී සංඝරාජ මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට එවිය යුතුය.

III. <u>ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.</u> ඒ සම්බන්ධව පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා ද සලකා බලනු නොලැබේ. තැපෑලේ දී සිදුවන අස්ථානගතවීම් පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය වගකියනු නොලැබේ.

05. තෝරා ගන්නා ක්‍රමය :-

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

06. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය :-

I. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය (ලකුණු 60)

I ශ්‍රේණියේ / අධි ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 5 බැගින් හිමි වේ. තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා අවශ්‍යවන මූලික සුදුසුකම සඳහා අදාළ කරගනු ලබන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබාදෙනු 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. යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් ලබාගන්නා ඉහලම ලකුණුවල කුසලතාවයේ අනුපිළිවෙල අනුව පුරප්පාඩු ඇති ස්ථානයන්ට මනාප ලකුණු කිරීමෙන් අනතුරුව සුදුසුකම් ලැබුවන් සේවා ස්ථාන වෙත අනුයුක්ත කරනු ලබන අතර, සම ලකුණු ලබා ගන්නා අවස්ථාවකදී ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයක් සකස් කර ඊට අනුකූලව උසස්වීම් ලබාදෙනු ලැබේ.

08. පත්වීම් සඳහා තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන පරිදි කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම භාරගත යුතුවන අතර, පත්වීම ලැබෙන ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ කටයුතු කරනු නොලබන පත්වීම්ලාභීන්ගේ පත්වීම දින 14 කින් අනතුරුව අවලංගු කරනු ලැබේ.

09. මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් 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 වන්නේය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,

එස්.ජනක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත,
ලේකම්.

එස්. ජනක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම

(2016.07.31 දිනට හා 2017.12.31 දිනට)

1 කොටස : අදාල නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ මුලකුරු සමඟ නම :- ....

(ආ) සම්පූර්ණ නම :- ....

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- ....

(ඈ) 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:- ....

(ඈ) II 'අ'ඛණ්ඩයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් වූ දිනය/දිනයන් :- ....

(ඉ) I ශ්‍රේණියට/අධි ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:- ....

(එම උසස්වීම් ලිපියෙහි සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

5. සේවයෙන් විශ්‍රාම ගෙන සිටින නිලධාරියෙකු නම් විශ්‍රාම ගිය දිනය :- ....

6. (අ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2017.12.31 දින දක්වා සේවා කාලය තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද ?..

(ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාලසීමාව,

....

....

7. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2017.12.31 දින දක්වා වූ 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:- ....

....

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 කිසිඳු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

....

දිනය   අයදුම්කරුගේ අත්සන

2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ සේවය කරන .... නිලධාරියා/නිලධාරිනිය අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

....

දිනය

....

විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානියාගේ
නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

3 වන කොටස:

විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

අදාල නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

....

දිනය

....

විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය

අදාල නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

....

දිනය

....

පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුර දරණ .... මයා/මිය/මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය දන්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියට / අධි ශ්‍රේණියට .... දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් දන්ත කාර්මික ශිල්පී 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)

මගේ අංකය)
எனது இல) TA/SP/DT/04/2017
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2022.08. 29
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : - 02-77/2022

மத்திய அரசின் கீழ் நிருவகிக்கப்படுகின்ற சகல வைத்தியசாலைகள் பணிப்பாளர்கள்/ நிறுவனத் தலைவர்கள், விஷேடத் திட்ட பணிப்பாளர்கள்,

துணை மருத்துவ சேவையில் பல் தொழில்நுட்ப வல்லுநர் பதவியின் விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தல் - (2016.07.31 திகதியில் மற்றும் 2017.12.31 ஆம் திகதியில்)

துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியில் 2016.07.31 திகதிக்கு மற்றும் 2017.12.31 ஆம் திகதிக்கு பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தில் நிலவுகின்ற விஷேட தரத்திற்கான வெற்றிடங்கள் இரண்டை (02) நிரப்புவதற்கு அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார குழு செயலாளரின் 2018.10.19, 2018.12.20, 2020.06.26 திகதிய HSC/PRO/PARA/10/42/2017 எனும் இலக்க கடிதம் மூலம் கிடைக்கப்பெற்ற அனுமதியின் பிரகாரம் மேற்படி பதவியில் பின்வரும் தகைமைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள Iம் தர/ அதிவிஷேட தர உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. விண்ணப்பதாரிகள் கீழே குறிப்பிடப்பட்ட அனைத்து நிபந்தனைகளையும் 2016.03.03 ஆம் திகதி அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட புதிய பதவிக்குரிய ஆட்சேர்ப்பு திட்டத்திற்கு அமைய பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

I. 2016.07.31 ஆம் திகதியில் அல்லது 2017.12.31 ஆம் திகதியில் கிட்டிய (05) வருடத்திற்குள் குறித்த பதவியில் Iம் தரத்தில் தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தைக் கொண்டிருத்தல் அல்லது அதிவிஷேட தர உத்தியோகத்தராக இருத்தல்.

II. பதவியுயர்வு திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருடத்திற்குள் திருப்திகரமான சேவையை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

III. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்வு தினத்திற்கு முன்னைய ஐந்து (05) வருடத்திற்குள் திருப்திகரமான மட்டத்தில் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட செயற்திறனை காட்டுதல் வேண்டும்.

IV. Iம் தரத்திற்கு பதவியுயர்வு மத்திய அரசினால் அல்லது மாகாணசபையின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

V. 2016.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2017.12.31 திகதிவரை சேவையாற்றி அதன் பின்னர் ஓய்வுபெற்ற உத்தியோகத்தர்களும் மேற்படி தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருப்பின் இதற்கு விண்ணப்பிக்கமுடியும்.

03. விண்ணப்பம் :

I. உரிய விண்ணப்பங்கள் இத்துடன் இணைக்கப்பட்ட மாதிரிப் படிவத்திற்கமைய மாத்திரம் தயாரிக்கப்பட வேண்டும்.

II. 2016.07.31 ஆம் திகதி அல்லது 2017.12.31 திகதியில் விஷேட தரத்திற்கு நியமிப்பதற்கான தகைமைகளைக் கொண்டுள்ள உத்தியோகத்தரொருவர் சேவையிலிருந்து ஓய்வுபெற்று சென்றிருப்பின், அவர் இறுதியாக கடமையாற்றிய நிறுவனத் தலைவரின் ஊடாக விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

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

IV. விண்ணப்பத்தை தாங்கிவரும் கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூளையில் **"பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியில் விஷேட தரத்திற்கு பதவி உயர்த்தல்"** என குறிப்பிடப்படவேண்டும்.

04. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

I. இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் பிரகாரம் விண்ணப்பதாரியினால் பூரணப்படுத்தப்படும் விண்ணப்பம் தமது நிறுவனத் தலைவருக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவர் தமக்குக் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவையில் அடங்கியுள்ள விபரங்களுடன் ஒப்பிட்டு உண்மைத் தன்மை தொடர்பான திருப்திப்பட்டதன் பின்னர் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும். அது தாபனத்தலைவரின் பொறுப்பு என்பதுடன், விண்ணப்பத்தின் சகல பகுதிகளும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதையும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்களின் உண்மைத்தன்மை தொடர்பாகவும் நிறுவனத்தலைவரின் தனிப்பட்ட அவதானம் செலுத்தப்படல் வேண்டும்.

II. விண்ணப்பத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையையுடன் பூரணப்படுத்திய விண்ணப்பங்கள், நிறுவனத்தலைவரினால் **2022.09.20** திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் பணிப்பாளர் (நிர்வாகம் - நிறுவனம்), சுகாதார அமைச்சு, துனை அலுவலகம் 4ம் மாடி, இல.26, ஸ்ரீ சங்கராஜ 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 கருத்திற் கொள்ளப்படமாட்டாது. அத்துடன் தாபாலில் ஏற்படும் காணாமற் போகுதல் தொடர்பாக இவ் அமைச்சு பொறுப்பேற்காது.

05. தெரிவு செய்யும் முறை :

அரசசேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைக் குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட பரிசீலனை சபையொன்றினால் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள புள்ளிகள் வழங்கும் திட்டத்தின் கீழ் நடாத்தப்படும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகளுக்கு அமைய தகுதியுடையவர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்படுவர். (விண்ணப்பதாரிகள் நேர்முகப் பரீட்சைக்காக அழைக்கப்படமாட்டார்கள் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரிகளின் சுயவிபரக்கோவை மாத்திரம் பரிசீலிக்கப்படும்)

06. புள்ளிகள் வழங்கும் முறை:

I. சேவைமூப்பு/ சிரேஷ்ட நிலை (60 புள்ளிகள்)

I ம் தரத்தில் அதிவிஷேட தரத்தின் அனைத்து ஒவ்வொரு வருட சேவைக்காலத்திற்கும் 05 புள்ளிகள் வீதம் வழங்கப்படும். பதவிக்காக விண்ணப்பிப்பதற்கு தேவைப்படும் அடிப்படைத் தகைமைக்கான குறைந்தபட்ச சேவைக்காலத்திற்காக புள்ளிகள் வழங்கப்படமாட்டாது.

II. திறமை (40 புள்ளிகள்)

பதவியுயர்வதற்கு கருத்திற்கொள்ளப்படும் திகதியிக்கு 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 குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு பெற்றுக்கொள்ளும் புள்ளிகளின் ஒழுங்கு வரிசைப்படி அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் விண்ணப்பதாரிகளுக்கு விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்வுகள் வழங்கப்படுவதுடன், சம புள்ளிகளை பெறும் சந்தர்ப்பத்தில் சேவை மூப்புபட்டியல் தயாரித்து அதற்கமைய பதவியுயர்வுகள் வழங்கப்படும்.

08. நியமனத்திற்காக தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகள் அரசிற்கு மேலதிக செலவுகள் ஏற்படாவண்ணம் குறுகிய அறிவித்தலின் கீழ் நியமனங்களை பொறுப்பேற்க வேண்டும் என்பதுடன், நியமனம் கிடைக்கும் எந்தசேவை நிலையத்திலும் கடமையாற்றுவதற்கு தயாராக இருத்தல் வேண்டும். அவ்வாறு செயற்படுவதற்கு முடியாதவிடத்து, 14 நாட்களுக்குப் பின் நியமனங்களை இரத்துச் செய்யப்படும்.

09. இவ் அறிவித்தலில் உள்ளடக்கப்பட்ட அல்லது உள்ளடக்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் தொடர்பாக அரசசேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைக் குழுவின் தீர்மானமே இறுதித்தீர்மானம் ஆகும். இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலில் சிங்கள, தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரண்பாடு ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே வலுவில் இருக்கும்.

அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் ஆணையின் கட்டளைக்கு அமைய,

எஸ். ஜனக ஸ்ரீ சந்திரகுப்த.
செயலாளர்,

S. Janaka Sri Chandraguptha
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

துணை மருத்துவ சேவையில் பல் தொழில்நுட்ப வல்லுநர் பதவியின் விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தல் - (2016.07.31 திகதி மற்றும் 2017.12.31 ஆம் திகதியில்)

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" தரத்தின் பதவிக்கு நிரந்தர நியமனம் பெற்ற திகதி : ……………………………………………………

   (இ) II"அ" தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி : …………………………………………………………………………

   (ஈ) II"அ" தரத்தின் வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சையில் சித்தியடைந்த திகதி/ திகதிகள் : ………………………

   (உ) தரம் I இற்கு/ அதி உயர் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி : …………………………………………………..
   (பதவியுயர்வு கடிதத்தின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை இணைக்கவும்.)

5. சேவையில் ஓய்வுபெற்ற உத்தியோகத்தர் எனின், ஓய்வுபெற்ற திகதி : ……………………………………

6. (அ). I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதியிலிருந்து 2017.12.31 ஆம் திகதி வரையான சேவைக்காலத்தில், சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உரிய காலத்தில் உழைத்துப் பெற்றுள்ளீரா?…………………………

   (ஆ). சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உரிய காலத்தில் உழைத்துப் பெறவில்லை எனின் அதற்கான காரணம் மற்றும் சம்பளம் ஏற்றம் இடை நிறுத்தப்பட்ட கால எல்லை :

   ………

   ………

7. I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதியிலிருந்து 2017.12.31 ஆம் 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 இறுதித் திகதிக்கு முன்னதாக கிட்டிய ஐந்து (05) வருட சேவைக் காலத்தினுள் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் ஏதும் பெற்றுள்ளீரா : …………………………………

(ஆ) பெற்றிருப்பின் அது பற்றிய விபரம் : ……………………………………………………………………………

……

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

………………………… ………………………

திகதி விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

2 வது பகுதி : நேரடி கிட்டிய மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியில் சேவையாற்றும் …………………………………… உத்தியோகத்தர் தேவையான தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்திருப்பின் பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியில் விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

……………………….. ……………………………..

திகதி விஷேட தர உத்தியோகத்தரின்/ பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

3 வது பகுதி :

விடயப்பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் உரிய உத்தியோகத்தரின் **சுயவிபரக்கோவையின்** பிரகாரம் பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் அவரது சுயவிபரக்கோவையின் பிரகாரம் 1 தொடக்கம் 8 வரையான சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....	....
திகதி	விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

4 ம் பகுதி : நிருவாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 8 வரையான சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

....	....
திகதி	நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

5 ம் பகுதி : நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு/ திருமதி/ செல்வி... தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானவை எனவும், அவர் பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியின் I ம் தரத்திற்கு/ அதி உயர் தரத்திற்கு.............................திகதியிலிருந்து பதவியுயர்வு பெற்றார் எனவும், விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு முன் தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான 05 வருட சேவைக்காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய பல் தொழில்நுட்ப வல்லுனர் பதவியின் விஷேட தரத்தின் பதவியுயர்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட இந்த விண்ணப்பத்தை பரிந்துரைசெய்கின்றேன்.

....	....
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)TA/SP/DT/04/2017
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 29 08.2022
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

General Circular Letter No -:**02-77/2022**

To All Directors of Hospitals/Heads of Institutions under the Line Ministry,
Directors of the specialized Campaigns,

Promotion to Special Grade of the Post of Dental Technician in the Paramedical Service (as at 31.07.2016 and 31.12.2017)

Application are called from the Dental Technician in Grade I/Supra Grade who have satisfied the following qualifications and conditions to fill two (02) vacancies exist in the Special Grade of the post of Dental Technician belonging to the Paramedical Service as at 31.07.2016 and 31.12.2017 in terms of the approval granted by the letters No HSC/PRO/PARA/10/42/2017 dated 19.10.2018, 20.12.2018 and 26.06.2020 of the Secretary to the Health Service Committee of the Public Service Commission.

02. All the conditions below mentioned should be satisfied by candidates in terms of the new Scheme of Recruitment approved for the Post by the Public Service Commission on 03.03.2016.

I. Should have completed an active and satisfactory period of five (05) years in Grade I or should be an officer in Supra Grade as at 31.07.2016 or 31.12.2017.

II. Should have completed a satisfactory service period during the five (05) years immediately prior to the date of promotion.

III. Should have shown a performance at the satisfactory level or above the satisfactory level in terms of the approved performance appraisal scheme during the period,

IV. Promotion to Grade I has been done by the Line Ministry or Provincial Council.

V. Retired officers who had engaged in the service as at 31.07.2016 or 31.12.2017 and have retired from the service after the said dates, and have satisfied the aforementioned qualifications, are also eligible to apply for this.

03. Applications:-

I. Applications should only be prepared in accordance with the specimen form attached herewith.

II. When a retired officer had satisfied the qualifications for promotion to the Special Grade as at 31.07.2016 or 31.12.2017, he/she should forward their applications through the Head of Institution where he/she served last.

III. Since the officers who are eligible under the above No. 03(II), are not in the service at present, they should be informed by the respective Head of Institution by sending this circular to their private addresses under registered post.

IV. The words **"Promotion to the Special Grade of the Post of Dental Technician"** should be mentioned on top left-hand corner of the envelope in which the applications are enclosed.

04. Method of Application:-

I. Applications which are completed in accordance with the specimen form of the application appended to this should be submitted to the respective Head of Institution. Particulars mentioned in the applications should be compared with the records in the personal files of the relevant officers and should be certified by the Head of Institution after being satisfied with the accuracy of the said particulars. It is a responsibility of the Head of Institution, and the Head of Institution should pay their personal attention to the completion of every section of the application and accuracy of the particulars.

II. Duly completed applications along with the report mentioned at the end of the application should be sent by the respective Head of Institution to reach "Director (Administrative and Establishment) Ministry of Health(sub office), fourth floor-left, No.26, Sri Sangaraja Mawatha, Colombo-10 under registered cover on or before **20.09.2022.**

III. Delayed applications or applications with false particulars will be rejected without any notice, and appeals submitted in this regard will not be considered. The ministry will not be responsible for misplacing of application in the post.

05. Method of selection:-

Eligible candidates will be selected by an interview board approved by the Health Service Committee of the Public Service Commission on the basis of results of an interview for evaluating eligibility. The following marking scheme is applicable for the interview. (Candidates will not be invited for the interview, and only personal files of the candidates will be checked.)

06. Marking Scheme:-

I. **Seniority (60 marks)**

Five (05) marks will be given for each year in Grade –I /Supra Grade. Marks will not be given for the service period which will be considered for the basic qualification required to apply for the post.

II. Merit **(40 marks)**

For a continuous and satisfactory service period of 05 years – 40 marks
For a continuous and satisfactory service period of 04 years – 32 marks
For a continuous and satisfactory service period of 03 years – 24 marks
For a continuous and satisfactory service period of 02 years – 16 marks
For a continuous and satisfactory service period of 01 years – 08 marks

Immediately prior to the date considered for promotion.

07. According to the order of merit of the highest marks scored at the interview for evaluating eligibility, persons will be attached to the service station after they mark the order of their preference for the vacant stations. In the event of obtaining equal marks, a seniority list will be prepared and promotions will be granted according to the said list.

08. Candidates selected for the appointments, should accept the appointment on short notice without making as extra cost to the Government, and should be willing to serve in any station to which the appointment will be granted. If not, the appointment shall stand cancelled after 14 days.

09. In case of any matter not covered by this notification, the decision of the Health Service Committee of the Public Service Commission will be final. And, in the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English texts of this notification, the Sinhala text shall prevail.

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

S. Janaka Sri Chandraguptha,
Secretary

S. Janaka Sri Chandraguptha
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Specimen Form of Application

Promotion to Special Grade of the Post of Dental Technician in the Paramedical Service (As at 31.07.2016 and 31.12.2017)

Part-01: To be filled by the relevant officer himself/herself

1. a) Name with Initials: ....

   b) Name in Full: ....

   c) National Identity Card No.: ....

   d) Date of Birth: ....

2. Institution where the officer is serving / served last: ....

3. a) Official Address: ....

   b) Private Address: ....

   c) Telephone No (Personal): ....

4. a) Date of Recruitment to the Training: ....

   b) Date of permanent appointment to the post in Segment II 'B': ....

   c) Date of Promotion to Segment II 'A': ....

   d) Date /Dates of passing the Efficiency Bar Examination: for the segment II "A" ....

   e) Date of Promotion to Grade I/Supra Grade:.......................... ....

   (Should attach a certified copy of the said letter of promotion)

5. If a retired officer, date of retirement: ....
6. a) Have all salary increments been earned on the due date during the service period from the date of promotion to Grade I to 31.12.2017? ....

   b) If not, give reasons, and mention the period during which salary increments have been deferred:

   ....

   ....

7. Particulars of no-pay leave obtained by the officer during the service period from the date of promotion to Grade I to 31.12.2017,

   a) If officer has obtained maternity leave on no-pay, relevant periods :-

   ....

   ....

   b) If officer has obtained leave on no-pay other than the maternity leave, relevant periods and reasons :-

   ....

   ....

8. a) Have you been subject to any disciplinary inquiry or disciplinary punishment during the service period of 05 years immediately prior to the closing date of applications: ....

   b) Particulars, if any: - ....

   ....

I certify that the above particulars are true and correct. I am aware that I will be disqualified, if it is found that the particulars mentioned herein are false or incorrect, before selection and I will be dismissed from the service without any compensation, if so found after appointment.

....

Date Signature of the Applicant

Part-02: Recommendation of the immediate Supervising Officer: -

If Mr/Mrs./Ms. ....who is serving in the post of Dental Technician under my supervision, has satisfied the required qualifications, I recommend to promote the officer to the Special Grade of the post of Dental Technician.

....

Date   Signature and Official Stamp of the Officer in Special Grade / Head of the Branch

Part-03: To be filled by the officer-in charge of the subject according to the personal file of the officer concerned.

I hereby certify that all the particulars furnished from 01-08 in the application are correct according to the personal file of the officer concerned.

....

Date   Signature of the officer-in charge of the subject

Part-04: Recommendation of the Administrative Officer

I certify that all the particulars furnished from 01-08 in the application of the officer concerned are correct.

....

Date   Signature of the Administrative Officer

Part-05: Recommendation of the Head of Institution

I certify that all information furnished above of Mr/Mrs./Ms................who is holding the post of Dental Technician, is correct, he/she has been promoted to Grade I / Supra Grade of the post of Dental Technician from the date of ...., and has completed a continuous and satisfactory service period of 05 years as at closing date of the applications. I recommend this application submitted for promotion to Special Grade of the post of Dental Technician belonging to the Para Medical Service.

....

Date   Signature and Official Stamp of the Head of Institution