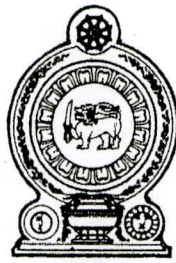


දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
 தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
 Telephone) 0112675449 , 0112675280
 ෆැක්ස්) 0112693866
 பெக்ஸ்) 0112693869
 Fax) 0112692913



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) ETR/J/KDU /01/2018
 My No.)
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය)
 திகதி) 17 .10.2018
 Date)

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)
 වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02- 237 / 2018

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්‍ෂවරුන්
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්‍ෂවරුන්
 විමධ්‍යගත අංශ/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීන්
 රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතේ පාලනය වන රෝහල් අධ්‍යක්‍ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන්

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය මගින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ මෞෂධවේදී උපාධි/ බී.එස්.සී. භෞතචිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පී/ බී.එස්.සී.විකිරණචිකිත්සාව යන උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම - ආංශික ප්‍රවේශය 35 2018

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී. හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ මෞෂධවේදී උපාධි/ බී.එස්.සී. භෞතචිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පී/ බී.එස්.සී.විකිරණචිකිත්සාව යන ආංශික ප්‍රවේශ උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා රේඛීය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවයේ නියුතු නිලධාරීන් ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. බී.එස්.සී. සීවී අවුරුදු (04) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරාගත් අපේක්‍ෂකයින් පළමු වසරින් නිදහස් කර 2018 ඔක්තෝබර් මස ඇරඹෙන දෙවන අධ්‍යයන වර්ෂය සඳහා ඇතුළත් කරගනු ලැබේ.

1. ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම්

- 1) අදාළ තනතුරෙහි විස්ලෝමාධාරියෙකු වීම. සහ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / හෙද සභාවෙහි ලියාපදිංචි වී තිබීම අනිවාර්යය වේ.
- 2) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන විට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ අවම වශයෙන් වසර 05 ක සේවා කාලයක් සපුරා තිබීම.
- 3) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන විට වයස අවුරුදු 40 ට නොවැඩිවීම.
- 4) අ.පො.ස (උ/පෙළ) විභාගයෙන් ජීව විද්‍යාව, (සත්ත්ව විද්‍යාව හා උද්හිද විද්‍යාව) රසායන විද්‍යාව හා භෞතික විද්‍යාව එක්වරකදී සමත්ව තිබීම.
- 5) අ.පො.ස (සා/පෙළ) විභාගයේ දී ඉංග්‍රීසි භාෂාව සඳහා අවම වශයෙන් සම්මාන සාමාර්ථයක් (C) ලබාගෙන තිබීම
- 6) තෝරාගත් පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා සුදුසු ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත වීම.
- 7) ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන අභියෝගනා සහ ඉංග්‍රීසි පරීක්‍ෂණය හා සම්මුඛ පරීක්‍ෂණය මත පදනම්ව තෝරා ගැනීම සිදුවේ.

2. අයදුම්පත්‍රය

මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් රේඛීය අමාත්‍යාංශ ආයතනවල නම් ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද, පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නම් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් ද නිසි පරිදි සහතික කර ආයතන ප්‍රධානියා / පළාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ මගින් 2018 ඔක්තෝබර් මස 25 වන දින හෝ ඊට පෙර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ), සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය අමාත්‍යාංශය, සුවසිරිපාය, නො. 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. අසම්පූර්ණ හෝ නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ “ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී. වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී උපාධි/ බී.එස්.සී. භෞතචිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණචිකිත්සාව යන උපාධි පාඨමාලාව- ආර්ථික ප්‍රවේශය 2018 සඳහා බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත ” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය. (ඔබගේ තනතුර වර්ණ ගන්වන්න)

3. විභාගය

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන තෝරා ගැනීමේ පරීක්ෂණය පහත පරිදි වේ.

❖ අභියෝග්‍යතා පරීක්ෂණය :- කාලය- පැය 01යි විනාඩි 15

බුද්ධි පරීක්ෂණය සහ සාමාන්‍ය දැනීම : ප්‍රශ්න 05
 මූලික විද්‍යාව : කෙටි ප්‍රශ්න -15
 ඔබගේ අධ්‍යන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ආචාර ධර්ම : ප්‍රශ්න-20 (තනි පිළිතුරු සැපයීම)

❖ ඉංග්‍රීසි භාෂා පරීක්ෂණය :- කාලය - පැය 01යි විනාඩි 15

❖ සම්මුඛ පරීක්ෂණය

I. අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී පහත සඳහන් ලේඛනවල මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය

- උප්පැන්න සහතිකය
- ජාතික හැඳුනුම්පත
- අධ්‍යාපන සහතික
- අධ්‍යාපනික සම්මන්ත්‍රණ හෝ වැඩමුළු සම්බන්ධ සහතික පත්
- ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / හෙද සභාවෙහි ලියාපදිංචි සහතිකය
- වෘත්තීය පළපුරුද්ද පිළිබඳ තහවුරු කිරීමේ ලිපිය

II. අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට සහභාගිවීමේදී ඊට සුදුසු ඇදුමකින් සැරසී පැමිණිය යුතුය.

4. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත නම් සඳහන් සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- උප්පැන්න සහතිකය
- ජාතික හැඳුනුම්පත
- අධ්‍යාපන සහතික
- ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / හෙද සභාවෙහි ලියාපදිංචි සහතිකය

5. අයදුම් කිරීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය

- I. සුදුසුකම්ලත් පලමුවෙන් තේරුණු අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් එවන ලෙස සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හා ආරක්‍ෂක අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරුන් වෙත ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ ලේකාධිකාරී විසින් ලිපි යොමු කරනු ඇත.
- II. අවශ්‍ය ලියකිවිලි සහිතව සම්මුඛ පරීක්ෂණයට හා විභාගයට පෙනී සිටින ලෙස මෙම අයදුම්කරුවන් වෙත ජනරාල්-ශ්‍රීමත් ජෝන්-කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ වෙබ් අඩවියෙන් අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දෙනු ඇත.

6. අනුස්ථාපන වැඩසටහන

තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් සහිතව තනරක අනුස්ථාපන වැඩසටහනකට සහභාගී විය යුතුය. එය 2018 ඔක්තෝම්බර් මස ආරම්භවන අතර එය ඇගයීමක් සිදුකිරීමෙන් අනතුරුව අවසන් වේ.

7. සේවා ගිවිසුම

ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී. වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී උපාධි/ බී.එස්.සී. භෞතචිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණචිකිත්සාව උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරා ගත් අපේක්‍ෂකයින්ට අවුරුදු තුනක් (3) සඳහා වැටුප් සහිත නිවාඩු ප්‍රදානය කෙරෙන අතර නිසි පරිදි පාඨමාලාව නිමා කරන බවට හා උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීමෙන් පසුව අවුරුදු දහයක කාල සීමාවක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සේවය කරන බවට ඔවුන් රුපියල් ලක්ෂ හයක(600,000.00) ක මුදලක් සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග බැඳුම්කරයක් අත්සන් කළ යුතුය.

තෝරාගත් අපේක්‍ෂකයෙකු එකී උපාධි පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමට හෝ බැඳුම්කරයකට හා ගිවිසුමට අදාළව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය /පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පනවන ලද කොන්දේසි සපුරාලීමට අපොහොසත් වන්නේ නම් එවැනි අපේක්‍ෂකයෙකුට එරෙහිව සුදුසු පරිදි නීතිමය ක්‍රියාමාර්ග ගනු ලැබේ.

කෙසේ වුවද, මෙම පුහුණුව හේතු කොටගෙන ඉහළ තනතුරක් ඉල්ලා සිටීමට අපේක්‍ෂකයින්ට අයිතියක් නොමැත. එමෙන්ම පාඨමාලාව නිමා කළ අභ්‍යාසලාභීන් ඉහළ තනතුරක් සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවට අත්තර්ග්‍රහණය කිරීම, පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මත හා හුදෙක්ම පත්කිරීමේ බලධාරීන්ගේ අභිමතය පිරිදි සිදුවන්නේය.

8. මෙම වකුලේඛයේ අත්තර්ග්‍රහ කරුණු කෙරෙහි ඔබ ආයතනයේ/පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ/ ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ/ ප්‍රදේශයේ/ ව්‍යාපාරයේ සේවයේ නියුතු හෙද/ වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී/ භෞතචිකිත්සක විකිරණශිල්පී/විකිරණචිකිත්සක නිලධාරීන්ගේ අවධානය යොමු කරවීමට වග බලා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.


 බී.පී.එස්.ගුණතිලක
 ලේකම්, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

බී. පී. එස්. ගුණතිලක
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.

පිටපත්

1. පීඨාධිපති, වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය, - ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය
2. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II /නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) III - ගිවිසුම් සහ ඇපකර සැකසීමට
3. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I/ අධ්‍යක්ෂ (පාලන) II
4. පාඨමාලා සමායෝජක - ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය
5. ප්‍රධාන නීති නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය
මහින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී. වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ මෞෂධවේදී
උපාධි/ බී.එස්.සී. හෙතවිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණවිකිත්සාව යන
උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම -
(2018 ආංශික ප්‍රවේශය 35)සඳහා අයදුම්පත්‍රය)

1. මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):.....
2. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):
-
3. පත්වීම්
බලධාරියා:- තනතුර:-
4. පළමු පත්වීමේ දිනය:වර්තමාන ශ්‍රේණිය:.....
5. ලිපිනය
I. රාජකාරි:.....
II. පෞද්ගලික:.....
III. දුරකථන අංකය : රාජකාරි.....පෞද්ගලික.....ජංගම.....
6. පෞද්ගලික තොරතුරු
උපන්දිනය:..... ජා.හැ. අංකය:.....
7. වයස අවු: මාස දින (2018 ඔක්තෝබර් 25 වන දිනට)
8. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය: විවාහක /අවිවාහක
9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
I. අපො.ස (උ/පෙළ) විභාග ප්‍රථිඵල විභාග අංකය වර්ෂය.....

විෂය	සාමාර්ථය
1.
2.
3.
4.
- II.අ.පො.ස (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රථිඵල විභාග අංකය වර්ෂය.....

විෂය	සාමාර්ථය
1.....

10. රැකියාව පිළිබඳ විස්තර

වර්තමානයේ දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

- i. තනතුර
- ii. ආයතනය/දෙපාර්තමේන්තුව
- iii. වර්තමාන ආයතනයට පත්වීම ලද දිනය
- iv. ස්ථිර/විශ්‍රාම වැටුප් සහිත/විශ්‍රාම වැටුප් රහිත/ තාවකාලික තනතුරක්ද යනවග
- v. සේවයේ ස්ථිර කර තිබේද යන වග.....
- vi. ඔව් නම් දිනය

පෙර දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

ආයතනය	තනතුර	සිට	දක්වා

වෘත්තීය සුදුසුකම්/වෙනත් සුදුසුකම්

විභාගය	වර්ෂය	ආයතනය	සාමාර්ථය/ශ්‍රේණිය

11. ඔබ කවරදාක හෝ අපරාධ වරදක් සඳහා උසාවියකින් වැරදිකරු වී තිබේද?.....

එසේ නම් එකී වරද පිළිබඳ සහ පනවන ලද දඬුවම පිළිබඳ විස්තර සපයන්න.....

12. බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ මාෂධවේදී උපාධි/ බී.එස්.සී. හෙතවිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණවිකිත්සක නිලධාරියෙකු ලෙස ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචිය/ හෙද සභාවේ සිප්ලෝමා සහතිකය.

ලියාපදිංචි අංකය දිනය

13. පහත සඳහන් සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ අමුණා ඇත.

ඇමණුම	✓
උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත	
ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත	
අධ්‍යාපන සහතිකවල පිටපත්	
ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / හෙද සභාවෙහි ලියාපදිංචි සහතිකය	

14. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් යම්කිසි තොරතුරක් අසම්පූර්ණ බැව් හෝ වැරදි බැව් අනාවරනය වුවහොත් මගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බවත් පසුව එසේ අනාවරණය වුවහොත් මගේ ශිෂ්‍යභාවය අවසන් කරනු ලබන බවත් බැඳුම්කරයට හා ගිවිසුමට අනුව අදාළ කවර හෝ ගාස්තු සහ අනෙකුත් වියදම් අයකර ගනු ලැබීමට ද යටත්වන බවත් මම දනිමි.

මෙම පුහුණුව හේතුකොට ගෙන ඉහළ තනතුරක් ඉල්ලා සිටීමට මා හට අයිතියක් නොමැති බවද, මා මෙම පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අතිරේක ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කිරීමට අයිතියක් නොමැති බවද දනිමි.

ඉහත පාඨමාලාවට මා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැන්වීමෙහි සඳහන් කර ඇති පරිදි සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග ගිවිසුමකට හා බැඳුම්කරයකට අත්සන් කළ යුතු බවද දනිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... (නම) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 11 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ ඇයගේ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී උපාධි/බී.එස්.සී.හෙතවිකිත්සක/බී.එස්.සී.විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණ විකි-ත්සක උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

..... දිනය
 ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
 (රබර් මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (නම) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 11 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී උපාධි/බී.එස්.සී.හෙතවිකිත්සක/බී.එස්.සී.විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණ විකි-ත්සක උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

..... දිනය
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන
 (රබර් මුද්‍රාව)

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (නම) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 11 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී උපාධි/බී.එස්.සී.හෙතවිකිත්සක/බී.එස්.සී.විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණ විකි-ත්සක උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

..... දිනය
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන
 (රබර් 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) ETR/J/KDU/01/2018
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 17 .10.2018
Date)

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

பொது சுற்றறிக்கை கடிதம் :- 02 - 237 / 2018

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவை பணிப்பாளர்கள்,
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகள்/ விஷேட இயக்கங்களின் தலைவர்கள்,
மத்திய அமைச்சின் கீழ்வரும் வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
நிறுவனத் தலைவர்கள்

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பால்கலைக்கழகத்தினூடாக வழங்கப்படும் மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் /தாதிய/ பௌதிகசிகிச்சையாளர் மருந்தாளர் /கதிர்வீச்சாளர்/கதிர்சிகிச்சையாளர் பட்டப்படிப்பிற்கு பக்கவாட்டு நுழைவில் இணைத்துக்கொள்ளல் - 2018

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பால்கலைக்கழகத்தினூடாக வழங்கப்படும் தாதியர் ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் / பௌதிகசிகிச்சையாளர் /மருந்தாளர் /கதிர்வீச்சாளர் விஞ்ஞானமாணிபட்ட பாடநெறியைப் பயில இணைத்துக் கொள்வதற்காக மத்திய அமைச்சின் கீழ் சேவையாற்றும் தகுதியான உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன. தேர்வு செய்யப்படுவோர் மேற்படி கற்கை நெறிகளின் முதலாம் வருடத்திலிருந்து விலக்களிக்கப்பட்டு, 2018 ஒக்டோபர் ஆரம்பிக்கும் அதன் இரண்டாம் வருடத்திலிருந்து உள்ளீர்க்கப்படுவர்.

1. நுழைவுத் தகமைகள்.

- உரியபதவியில் டிப்ளோமா பெற்றிருந்தலுடன் டிப்ளோமா சான்றிதழானது இலங்கை மருத்துவசபையில் / இலங்கைதாதியசபையில் பதிவுசெய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- விண்ணப்ப முடிவுத்திகதியின் போது சுகாதார அமைச்சின் கீழ் /அரசசேவையில் 05 ஆண்டுகள் சேவைபூர்த்தி செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- விண்ணப்ப முடிவுத்திகதியின் போது 40 வயதிற்கு குறைந்தவராக இருக்கவேண்டும்.
- க.பொ.த(உ/த)ப் பரீட்சையில் குறைந்தது 03 விஞ்ஞான பாடங்களில் ஒரேமுறையில் சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும்.
- க.பொ.த(சா/த)ப் பரீட்சையில் ஆங்கில மொழியில் குறைந்தது திறமை சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும்.
- தெரிவு செய்யப்படும் கல்வித்துறைக்கான உரியஉடல் தகுதியினைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- தெரிவானது ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பால்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் உளச்சார்புப் பரீட்சை மற்றும் நேர்முகப்பரீட்சை என்பவற்றின் அடிப்படையில் அமையும்.

2.விண்ணப்பங்கள்.

இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப் படிவங்கள் முறையாக பூர்த்தியாக்கப்பட்டு, அது மத்திய அமைச்சின் கீழ்வரும் நிறுவனங்களாயின் நிறுவனத்தலைவர்களாலும், மாகாண சுகாதார அமைச்சாயின் பிராந்திய பணிப்பாளர் / மாகாணப் பணிப்பாளராலும் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்டு, 2018 ஒக்டோபர் 20ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன், பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (கல்வி, பயிற்சியும் ஆய்வுகளும்), இல.385, வணபத்தேகம் விமலவன்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு-10. எனும் முகவரிக்கு கிடைக்கக் கூடியவாறு பதிவுத் தபாலில் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.

பூரணப்படுத்தப்படாத அல்லது குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும். கடித உறையின் இடதுபக்கமேல் மூலையில் “ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்தினூடாக வழங்கப்படும் மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் / தாதிய / பெளதிகசிகிச்சையாளர் மருந்தாளர் / கதிர்வீச்சாளர் / கதிர்சிகிச்சையாளர் பட்டப்படிப்பிற்கு பக்கவாட்டு நுழைவில் இணைத்துக் கொள்ளல் - 2018 ஒக்டோபர் என தெளிவாக குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

3. பரீட்சை

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் கோட்பாடு மற்றும் வாய்மூலம் என்பவற்றை உள்ளடக்கிய பரீட்சைக்கு அமருமாறு விண்ணப்பதாரிகள் வேண்டப்படுவார்கள்.

- உளச்சார்பு பரீட்சை- 01 மணித்தியாலம் 45 நிமிடங்கள். பின்வருவன தொடர்பில் அமைந்திருக்கும்.
 - 1) IQ/பொது அறிவு - 05 வினாக்கள்
 - 2) அடிப்படை விஞ்ஞானம் - 15 பல்தேர்வு வினாக்கள். (பிழையான விடைகளுக்கு அவ்வினாவின் உள் மறைப்புள்ளிகள் வழங்கப்படும்)
 - 3) அவரவர் துறைகளின் அடிப்படைக் கோட்பாடுகள் - 20 SBA கேள்விகள் (அக்கேள்விகளுக்கு தனி ஒரு சிறந்த விடை)

- ஆங்கில மொழிப் பரீட்சை

- நேர்முகத் தேர்வு

பின்வரும் ஆவணங்களின் மூலப்பிரதிகள் நேர்முகத் தேர்வின் போது சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும்.

- 1) பிறப்புச் சான்றிதழ்
- 2) தேசிய அடையாள அட்டை
- 3) கல்வித் தகைமைச் சான்றிதழ்கள்
- 4) புலமைசார் அல்லது துறைசார் செயலமர்வுகளின் பங்கேற்பு தொடர்பான சான்றுகள்
- 5) இலங்கை மருத்துவ சபையில் / இலங்கை தாதியசபையில் பதிவு செய்யப்பட்டதற்கான சான்றுகள்
- 6) துறைசார் புலமை அனுபவத்தை நிரூபிக்கும் கடிதம்

விண்ணப்பதாரிகள் நேர்முகத் தேர்வின் போது முறையான உடைகளுடன் (Formal Dress) தோற்ற வேண்டும்.

4. விண்ணப்பத்துடன் பின்வரும் ஆவணங்களின் மூலப்பிரதிகளின் உறுதிப்படுத்திய பிரதிகளை இணைக்க வேண்டும்.

- பிறப்புச் சான்றிதழ்
- தேசிய அடையாள அட்டை
- கல்வித் தகைமைச் சான்றிதழ்கள்
- இலங்கை மருத்துவ சபையில் / இலங்கை தாதிய சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டதற்கான சான்றுகள்

5. அனுமதிக்கப்படும் செயன்முறை

- (I) ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்தினது பதிவாளர் அமைச்சுகளின் செயலாளர்களுக்கு (சுகாதார மற்றும் பாதுகாப்பு) தகுதியான தேர்ந்தெடுத்த விண்ணப்பதாரிகளை வேண்டி கடித மூலம் அறிவிப்பார்.
- (II) ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகமானது தேர்ந்தெடுத்த விண்ணப்பதாரிகளுக்கு தமது இணையத்தள மூலமாக பரீட்சைக்கு சமூகமளித்தல் மற்றும் அதற்குரிய ஆவணங்களுடன் நேர்முகத் தேர்வுக்குத் தோற்றுதல் தொடர்பிலான அறிவுறுத்தல்களை வழங்குவார்.

6. அறிமுக நிகழ்ச்சித் திட்டம்

தேர்வு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் ஒக்டோபர் 2018 இல் ஆரம்பிக்கும் நான்கு வார கால அறிமுக இயைபாக்கும் நிகழ்ச்சிக்கும் அதன் இறுதியில் அமையும் மதிப்பீட்டிற்கும் உட்படல் வேண்டும்.


7. சேவை ஒப்பந்தங்கள்

மேற்படி விஞ்ஞான இளமானப் பட்டப்படிப்பினைத் தொடர்வதற்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட பரீட்சாத்திகளுக்கு மூன்று வருடகாலத்திற்கு வேதனத்துடன் கூடிய விடுமுறை வழங்கப்படுவதுடன், அவர்கள் குறித்த பாடநெறியை பூர்த்தி செய்வதற்கும், பாடநெறியை நிறைவு செய்த பின்னர் 10 வருட காலத்திற்கு சுகாதார அமைச்சுக்காக/மாகாண சுகாதார அமைச்சுக்காக சேவை செய்ய இணங்கி ரூபா 600,000.00 தொகைக்கு சுகாதார பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் /மாகாண சுகாதார சேவை பணிப்பாளருடன் சேவை ஒப்பந்தமொன்று கைச்சாத்திடப்படும்.

தெரிவு செய்யப்பட்ட பரீட்சாத்தி பட்டப்படிப்புபாடநெறியை நிறைவு செய்யாவிடின் அல்லது சுகாதார அமைச்சு / மாகாண சுகாதார அமைச்சு என்பவற்றுடன் செய்து கொள்ளப்பட்ட ஒப்பந்த உடன்படிக்கை நிபந்தனைகளை மீறின் அவர்களுக்கெதிராக பொருத்தமான சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

எவ்வாறாயினும், இந்தப் பயிற்சியின் மூலம் பரீட்சாத்திகளுக்கு உயர் பதவிகளை கோருவதற்கு உரிமை இல்லை. அத்துடன் பாடநெறியை நிறைவு செய்த பயிற்சியாளர்களை திணைக்களத்தினுள்ள உயர் பதவிகளுக்கு உள்வாங்குவது, ஏற்கனவேயுள்ள பதவி வெற்றிடங்களையும், நியமனங்களை வழங்கும் அதிகார சபையின் முழு உரிமையையும் விருப்பத்தையும் பொறுத்ததாகும்.

8. இந்தக் கற்றறிக்கையிலுள்ள தகவல்களை உங்கள் நிறுவனம் / மாகாணம் / பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் பகுதிகளில் உள்ள தகைமையான அனைத்து தாதிய உத்தியோகத்தர்கள், மருந்தாளர்கள், கதிர்வீச்சாளர், கதிர்சிகிச்சையாளர், பௌதிக சிகிச்சையாளர் ஆகியோரின் கவனத்திற்கு கொண்டு வருமாறு கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறது.


B.G.S. குணதிலக

செயலாளர்,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

B. G. S. Gunathilake

Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

"Suwasiripaya"

305, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10. Sri Lanka

பிரதிகள்:-

1. பதில் பதிவாளர்- இணைந்த வைத்திய விஞ்ஞானபீடம், ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகம்.
2. பிரதிபணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்-II)/பிரதிப்பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்-III)- சேவை ஒப்பந்தங்களை தயாரிக்க
3. பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) I / பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) II.
4. பாடநெறி ஒருங்கிணைப்பாளர், ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகம்.
5. பிரதான சட்ட உத்தியோகத்தர், சுகாதார அமைச்சு.

**ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்தினூடாக வழங்கப்படும்
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் /தாதிய/ பெளதிகசிகிச்சையாளர் மருந்தாளர்
/கதிர்வீச்சாளர்/ கதிர்சிகிச்சையாளர் பட்டப்படிப்பிற்கு பக்கவாட்டு நுழைவில்
இணைத்துக்கொள்வதற்கான விண்ணப்பம் - 2018**

1. முதலெழுத்தக்களுடன் பெயர்கள்:-

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

2. விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்:-

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

3. தற்போதய வேலை வழங்குனர் :-

பதவி :-

4. முதல் நியமனத்திகதி :- தற்போதைய தரம் :-

5. முகவரி

1) அலுவலகம் :-

2) தனிப்பட்டது :-

3) தொலைபேசி :- அலுவலகம் :-.....தனிப்பட்டது :-.....

கைத்தொலைபேசி :-

6. தனிப்பட்டவிபரம்

பிறந்ததிகதி :- தே.அ.அ.இல :-

7. வயது :- வருடம் மாதம் நாட்கள்

(2018ம் ஆண்டு ஒக்டோபர் 20 ம் திகதிக்கு)

8. பால் :- ஆண்/பெண் விவாகமானவரா/விவாகமாகாதவரா :-

9. கல்வித் தகைமைகள் :-

(I) க.பொ.த (உ/த) பரீட்சைபெறுபேறுகள்

சுட்டிலக்கம் :-..... வருடம் :-.....

பாடம்

தரம்

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

க.பொ.த (சா/த) பரீட்சைபெறுபேறுகள்

சுட்டிலக்கம் :-.....

வருடம் :-.....

5. பாடம் :- ஆங்கிலம்

தரம் :-

10. கடந்தகால தொழில் விபரம் :-

நிறுவனம்	பதவிப்பெயர்	தொடக்கம்	வரை

தொழில் தகைமைகள் / ஏனைய தகைமைகள் :-

பரீட்சை	வருடம்	நிறுவனம்	சித்தி/ தரம்

11. நீர் எப்பொழுதாவது குற்றவியல் குற்றத்திற்காக சட்டநீதிமன்றில் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீரா?

.....

ஆம் எனில், அத்தகைய குற்றச்சாட்டை பற்றியும், விதிக்கப்பட்ட தண்டனை பற்றியும் குறிப்பிடுக.

12. இலங்கை மருத்துவ சபையில் அல்லது இலங்கை தாதியசபையில் பதிவு

பதிவு இல :- திகதி:-

13. கீழ்க்காணும் ஆவணங்களின் பிரதிகள் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இணைக்கப்படவேண்டும்..

அ) பிறப்பத்தாட்சிப் பத்திரம்

ஆ) தேசியஅடையாளஅட்டை

இ) கல்விச் சான்றிதழ்கள்

ஈ) இலங்கைமருத்துவ சபை / இலங்கைதாதியசபையில் பதிவுசெய்தசான்றிதழ்கள்.

14. விண்ணப்பதாரியின் வெளிப்படுத்தல்

இந்தவிண்ணப்பத்தில் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். ஏதாவது விபரங்கள் பூர்த்திசெய்யப்படாது அல்லது பிழையாக இருக்க காணப்பட்டால் எனது விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும் என்பதையும் அல்லது அது பின்னர் தெரியவந்தால் எனது மாணவராக இருக்கும் நிலைநீக்கப்படும் என்பதையும், பிணைமற்றும் உடன்படிக்கையின் படிக்கட்டணங்கள் மற்றும் ஏனைய செலவுகள் எதுபொருத்தமானதோ அதனை அறவிடுவதற்குமான பொறுப்புடையேன் என்பதையும் நான் நங்கு அறிவேன்.

இப்பயிற்சியின் பயனாக உயர்பதவி ஒன்றை கோருவதற்கு உரித்துடையவர் அல்ல என்பதையும் நான் அறிவேன். நான் இந்த பாடநெறியை பூர்த்தி செய்தாலும், திணைக்களத்திலிருந்து மேலதிக நலங்களை கோருவதற்கு உரித்துடையவர் அல்ல என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

நான் மேற்படி பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்டால் விளம்பரத்தில் குறிப்பிட்டவாறு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் /சம்பந்தப்பட்ட மாகாண சபை செயலாளருடன் ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணை ஒன்றை மேற்கொள்ளவேண்டும் என்பதையும் நான் நங்குஅறிவேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

நிறுவனதலைவரின் சான்றிதழ்:-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
.....அவர்களால் இந்தவிண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து
13வரையானவிடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவர் /அவளுடையவேலைமற்றும்
நடத்தை....., என்றும், அவர் / அவள் தெரிவுசெய்யப்பட்டால், அவர் / அவளை
மூன்று (03) வருடங்களுக்கு பட்டப்படிப்பு தொடர்வதற்கு விடுவிக்கமுடியும் என்றும்
சான்றுரைக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிறுவனதலைவரின் கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலட்சினை)

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் (மாகாணவிண்ணப்பதாரிகள் தொடர்பில்) சான்றிதழ் :-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
.....அவர்களால் இந்தவிண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து
13வரையானவிடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவர் /அவளுடைய வேலை மற்றும் நடத்தை
....., என்றும், அவர் / அவள் தெரிவுசெய்யப்பட்டால், அவர் / அவளை மூன்று
(03) வருடங்களுக்கு பட்டப்படிப்பு தொடர்வதற்கு விடுவிக்கமுடியும் என்றும் சான்றுரைக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
பி.ச.சே.பணிப்பாளரின் (RDHS)கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலட்சினை)

மாகாணசுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் (மாகாணங்களிலுள்ள விண்ணப்பதாரிகளுக்கு) சான்றிதழ்:-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
.....அவர்களால் இந்தவிண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து
13வரையானவிடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவர் /அவளுடைய வேலை மற்றும் நடத்தை
....., என்றும், அவர் / அவள் தெரிவுசெய்யப்பட்டால், அவர் / அவளை
மூன்று (03) வருடங்களுக்கு பட்டப்படிப்பு தொடர்வதற்கு விடுவிக்கமுடியும் என்றும்
சான்றுரைக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
மா.ச.பணிப்பாளர்(PDHS)கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலட்சினை)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280
ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) ETR/J/KDU /01/2018
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 17 .10.2018
Date)

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)
වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)

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

General Circular Letter:- 02 - 237 / 2018

Provincial Health Secretaries,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services,
Heads of Decentralized Units / Specialised Campaigns,
Directors of Hospitals under the line Ministry & Heads of the Institutions.

Lateral Entry to BSc Programmes at FAHS, General Sri John Kotelawala Defence University
BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy/ BSc
(Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons) Radiography /BSc Radiotherapy Degree Programmes
Enrolment of candidates –From 2018 (Lateral Entry -35)

Applications are hereby invited from suitably qualified candidates who are in-service and working under the Ministry of Health / Provincial Ministry of Health to lateral entry follow the Nursing/ Medical Laboratory Sciences / Pharmacy/Physiotherapy/Radiography / Radiotherapy Degree Programmes conducted by General Sri John Kotelawala Defence University. Selected candidates will be exempted the 1st year, of follow the BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy/ BSc (Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons) Radiography /BSc Radiotherapy four (4) year degree course with an exemption of the and will be recruited to the second year, commencing on February 2018.

1. Entry Qualification

1. Candidates should have a Diploma in respective disciplines and registered in with Sri Lanka Medical council(SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC).
2. Candidates should have completed Minimum of 05 years' service under the Ministry of Health at the closing date of applications .
3. Candidates should be below the age of 40 years at the closing date of applications.
4. Candidate should have Passed the GCE (A/L) examination at one sitting with subjects Biology (Zoology & Botany) Chemistry and Physics .
5. Candidate should have at least a credit pass (C) in English Language at the GCE (Ordinary Level) Examination.
6. Candidates should possess appropriate mental and physical fitness to study the selected field.
7. Candidate will be selected based on Aptitude test and English Language tests conducted by the Faculty of Allied Health Sciences, University of General Sri John Kotelawala Defence along with satisfactory performance at the interview..

2. Applications

The applications should be prepared as per specimen form appended here and should be duly certified by Head of Institution. In case of line Ministry Institutions, the heads of the institutions and In case of Provincial Institutions, / Provincial Director of Health Services should certify the Applications and should be sent by Registered Post to reach the Deputy Director General (Education Training & Research), "Suwasiripaya" No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 20th October 2018, through the Head of the Institution / Provincial Director of Health. Applications which are incomplete or received after the closing date will be rejected. The words "Applications for enrolment of. Lateral Entry to BSc Programmes at FAHS, General Sri John Kotelawala Defence University BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy/ BSc (Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons) Radiography /BSc Radiotherapy Degree Programmes Enrolment of candidates –From October 2018 (Lateral Entry)should be legibly marked on the left upper corner of the enveloped.(Highlight your Designation from these)

3. Examination

The short listed applicants are required to face a selection test conducted by the General Sri John Kotelawala Defence University comprising of the following

❖ Aptitude test Duration- 1 hour 45 minutes consists of questions related to

- I. IQ/ General Knowledge : 05 questions
- II. Basic Sciences :15MCQ (Multi Choice Questions) With minus marks given for wrong answers within the question
- III. Fundamentals of respective discipline of study : 20 SBA (Single Best Answer Question)

❖ English Language Test ;-Duration- 1 hour 15 minutes

❖ The Interview

- I. The originals of the following documents are required to be produced at the time of the interview.
 - Birth Certificate
 - National Identity Card
 - Educational Certificatès
 - Certificate of Academic Conferences / Workshops ets. Attended
 - Certificate of Registration with Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC)
- II. Candidates should attend interviews formally dressed as mentioned below.

4. Applicants are required to attach certified copies of following certificates along with the application form

- a) Birth Certificate
- b) National Identity Card
- c) Educational Certificate
- d) Certificate of registration with Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC)

5. Admission procedure

- (I) The Registrar of the KDU will send letters to Secretaries of Ministry of Health / Ministry of Defence inviting applications from suitably qualified short listed candidates.
- (II) The KDU will provide instructions to the shortlisted candidates via KDU website requesting them to be present for the examinations and for the interview with National ID/ Passport along with original certificates requested.

6. Orientation Programme

Selected candidates are required to undergo a four week long Orientation Programme scheduled to commence from October 2018 and the assessments at the conclusion of the programme.

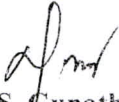
7. Service Agreement

Selected candidates will be granted 03 years paid leave. Candidate should sign a bond with Director General Health Service/ Provincial Director of Health Service agreeing to duly complete the course and to serve 10 years in the Ministry of Health (line ministry or Provincial ministry) upon completion of the course. Value of the Bond shall be Rs.600,000/=

In the event of a selected candidate failing to complete the said degree programme or failing to fulfil the conditions laid down by the Ministry of Health/ Provincial Health Ministry pertaining to the bond and agreement, appropriate legal action will be taken against such candidates.

However by virtue of this training the candidates have no right to demand for a higher post. In addition, absorbing the trainees who have completed the course in to a higher post in the department depend on the existing vacancies and solely on the discretion of the appointing authorities.

8. Please ensure that the contents of this circular are brought to the notice of all eligible Nursing Officers,/ Medical Laboratory Sciences / Pharmacy/ Physiotherapy/Radiography / Radiotherapy, in your institution / Province /RDHS area /campaign.



B.G.S. Gunathilake

Secretary, Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

B. G. S. Gunathilake

Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10. Sri Lanka

Cc;

1. Actg Registrar, Faculty of Allied Health Sciences, KDU
2. Deputy Director General (Admin) II/ Deputy Director General (Admin) III to prepare Bond/Agreement.
3. Director (Admin) I / Director (Admin) II
4. Course Coordinators – KDU
5. Chief Legal Officer, Ministry of Health

Application For
General Sri John Kotelawala Defence University BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical
Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy/ BSc (Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons)
Radiography /BSc Radiotherapy Degree Programmes Enrolment of candidates -From 2018
(Lateral Entry -35)

1. Name with initials (In block letters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Full name of the applicant (In block letters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Current employer:- Designation

4. Date of first appointment : Present Grad :

5. Address Official: -

Private:-

Telephone:- Official (Private) (Mobile)

6. Personal Information

Date of Birth:- NIC No:-

7. Age:- (Y) (M) (D) (as at the 20th October 2018)

8. Sex :- Male / Female Marital Status:-

9. Educational Qualifications:

(I). G.C.E (Advanced Level) Examination Results: - Index No. Year:-

	Subject	Grade
a.
b.
c.
d.

(II). G.C.E (Ordinary Level) Examination Results: Index No. Year:-

e. Subject :- English Grade

10. Particulars of employment :-

(I) Particulars of Present post held:

Designation

Institution /Department

Date of Appointment to Present Institution:-

Whether permanent/pensionable/non-pensionable/temporary :_

Whether confirmed in the service If Yes Date ;_

(II) Past employment records:-

Institution	Designation	From	To

(III) Professional Qualifications/ Other Qualifications:-

Examination	Year	Institution	Pass/Grade

11. Have you ever been convicted in a court of Law for criminal offence? , , , , , , , . . . ,If so, furnish particulars of such conviction and penalty imposed?

12. Registration with Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC) :

Reg.No:..... Date:.....

13. Certified copies to be forwarded along with the application form

Attachments	✓
e) Certified copy of Birth Certificate	
f) Certified copy of National Identity Card	
g) Certified copy of Educational Certificate	
h) Certified copy of Certificate of registration Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC)	

14. Declaration by Applicant

I hereby certify that the particulars given by me in this application are true and accurate. If any information are found to be incomplete or incorrect, I am fully aware that my application will be rejected or if found later, my studentship will be discontinued and liable to recover the chargers and other expenses whatsoever applicable according to the bond and agreement.

I am aware that by virtue of this training, I have no right to demand for a higher post. Although I have completed the course, I have no right to claim additional benefits from the department.

I am also aware that in case if I am selected for the above course I shall enter into an agreement and bond with the Director General of Health Services/Secretary to the relevant Provincial Council as stipulated in the said advertisement.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

Certificate of the Head of the Institution:-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss
(Designation) are correct and his /her work and conduct of this applicant
is.....if selected, he/ she could be released to
follow BSc (Hons) Nursing/MLS/Radiography/ Radiotherapy/ Physiotherapy/ Bachelor of Pharmacy
Degree course conducted by General Sri John Kotelawala Defence University .

.....
Date

.....
Signature of Head of Institution (Rubber Stamp)

Certificate of the Regional Director of Health Service (for Provincial Applicants):-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss
(Designation) are correct and his /her work and conduct of this applicant
is.....if selected, he/ she could be released to
follow BSc (Hons) Nursing/MLS/Radiography/ Radiotherapy/ Physiotherapy/ Bachelor of Pharmacy
Degree course conducted by General Sri John Kotelawala Defence University .

.....
Date

.....
Signature of RDHS (Rubber Stamp)

Certificate of the Provincial Director of Health Service (for Provincial Applicants):-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss
(Designation) are correct and his /her work and conduct of this applicant
is.....if selected, he/ she could be released to
follow BSc (Hons) Nursing/MLS/Radiography/ Radiotherapy/ Physiotherapy/ Bachelor of Pharmacy
Degree course conducted by General Sri John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of PDHS (Rubber Stamp)