

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

ආකේෂ) 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 & 15.11.2019
 Date

සෞඛ්‍ය පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார, போசணமற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02-129 / 2019

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.(ගෞරව)හෙද/ බී.එස්.සී. (ගෞරව)වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී(ගෞරව) උපාධි/ බී.එස්.සී. (ගෞරව)භෞත විකිත්සක/ බී.එස්.සී. (ගෞරව)විකිරණ ශිල්පී/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණ විකිත්සාව යන උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා තිලධාරීන් බඳවා ගැනීම - ආංශික ප්‍රවේශය 36- 2019

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.(ගෞරව)හෙද/බී.එස්.සී.(ගෞරව)වෛද්‍යරසායනාගාරවිද්‍යාඥ/ඖෂධවේදී(ගෞරව)උපාධි/බී.එස්. සී.(ගෞරව)භෞතවිකිත්සක/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණවිකිත්සාව යන ආංශික ප්‍රවේශ උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා රේඛීය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවයේ තිබුණු තිලධාරීන් ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. බී.එස්.සී. සීවී අවුරුදු (04) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරාගත් අපේක්ෂකයින් පළමු වසරින් තිදහස් කර 2020 ජනවාරි මස ඇරඹෙන දෙවන අධ්‍යයන වර්ෂය සඳහා ඇතුළත් කරගනු ලැබේ.

1. ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම්

- 1) අදාළ තනතුරෙහි සිප්ලෝමාධාරියෙකු වීම. සහ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / හෙද සභාවෙහි ලියාපදිංචි වී තිබීම අනිවාර්ය 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 විද්‍යාලයේ සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය මගින් පවත්වනු ලබන අභියෝගනා සහ ඉංග්‍රීසි භාෂා පරීක්ෂණය හා සම්මුඛ පරීක්ෂණය මතද පදනම්ව තෝරා ගැනීම සිදුවේ.

2. අයදුම්පත්‍රය

මේ සමග අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් ටේබිය 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 2019 නොවැම්බර් මස 22 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 මහින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.(ගෞරව)හෙද/ බී.එස්.සී. (ගෞරව)වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ මෞෂධවේදී(ගෞරව)උපාධි/ බී.එස්.සී.(ගෞරව) භෞතචිකිත්සක/ බී.එස්.සී.(ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී/බී.එස්.සී.විකිරණ(ගෞරව) විකිත්සාව යන උපාධි පාඨමාලාව- ආංශික ප්‍රවේශය 2019 සඳහා බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත ” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය. (මබට අදාල උපාධි පාඨමාලාව වර්ණ ගන්වන්න)

3. විභාගය

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

❖ අභියෝග්‍යතා පරීක්ෂණය :- කාලය-පැය 01 යි විනාඩි 45

- බුද්ධි පරීක්ෂණය සහ සාමාන්‍ය දැනීම : ප්‍රශ්න 05
- මූලික විද්‍යාව : කෙටි ප්‍රශ්න -15 (බහු වර්ණ)
- මබගේ අධ්‍යන ක්ෂේත්‍රයට අදාල මූල ධර්ම : ප්‍රශ්න-20 (තනි පිළිතුරු සැපයීම)

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

❖ සම්මුඛ පරීක්ෂණය

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

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

II. අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට සහභාගිවීමේදී පහත සඳහන් පරිදි සැරසී පැමිණිය යුතුය.

- ❖ පිරිමි - කම්සය සහ ටයිපට්ස, කලිසම
- ❖ කාන්තාවන් - මසටිය/ සාරිය

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. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය

- I. සුදුසුකම්ලත් තෝරාගත් අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් එවන ලෙස සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හා ආරක්‍ෂක අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරුන් වෙත ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ ලේකම්කාරී විසින් ලිපි යොමු කරනු ඇත.
- II. බඳවා ගැනීමට අදාළ දැන්වීම්, විස්තර පත්‍රිකාව හා අයදුම් පත්‍රය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ වෙබ් අඩවියේ පලකරනු ඇත.
- III. තෝරා ගත් අයදුම්කරුවන් හට තම විදේශ ගමන් බලප්‍රය/ ජාතික හැඳුනුම්පත සමඟ අදාළ සහතිකපත්වල මුල්පිටපත් 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.
- IV. තෝරාගත් අයදුම් කරුවන් සඳහා ඔවුන් සේවය කරන අදාළ රුකියා ස්ථානයේ බලධාරියා මගින් දැනුම් දෙනු ලැබේ.

6. අනුස්ථාපන වැඩසටහන

තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් සහිතව හතරක අනුස්ථාපන වැඩසටහනකට සහභාගි විය යුතුය. එය 2020 ජනවාරි මස ආරම්භවන අතර එය ඇගයීමක් සිදුකිරීමෙන් අනතුරුව අවසන් වේ.

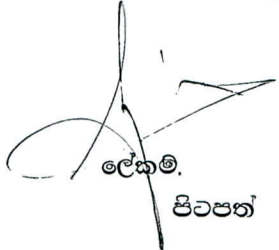
7. සේවා ගිවිසුම

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 සමඟ බැඳුම්කරයක් අත්සන් කළ යුතුය.

තෝරාගත් අපේක්‍ෂකයෙකු එහි 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 වෙතත් 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 අන්තර්ගත කරුණු කෙරෙහි ඔබ ආයතනයේ/පළාත්/ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ බලප්‍රදේශයේ/ විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ සේවයේ තිබුණු හෙද/ වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී/ භෞතචිකිත්සක විකිරණශිල්පී/විකිරණචිකිත්සක යන නිලධාරීන්ගේ අවධානය යොමු කරවීමට වග බලා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.


ලේකම්,
පිටපත්

විසන්තා පෙරේරා
ලේකම්
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"පුරවිසන්ත"
385, පුජ්‍ය ඩබ්ලිව් ටී ටී මාවත, කොළඹ 10.

1. ලේකම්කාරී (වැ.බ.)-සම සෞඛ්‍ය 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 සම්බන්ධීකාරකවරුන් - ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය
5. ප්‍රධාන නීති නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය මගින් පවත්වනු ලබන බී.එස්.සී.(ගෞරව)හෙද/ බී.එස්.සී. (ගෞරව)වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී (ගෞරව)උපාධි/බී.එස්.සී.(ගෞරව)භෞතවිකිත්සක/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණශිල්පී/බී.එස්.සී.(ගෞරව) විකිරණවිකිත්සාව සහ උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම - (2019 ආශ්‍රිත ප්‍රවේශය 36)සඳහා අයදුම්පත්‍රය)

1. මූලකුරු 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 (2019 නොවැම්බර් 22 වන දිනට)
8. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය: විවාහක /අවිවාහක භාවය.....
9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
 - I. අ.පො.ස (උ/පෙළ) විභාග ප්‍රථිඵල විභාග අංකය වර්ෂය.....

විෂය	සාමාර්ථය
a.
b.
c.
d.
 - II.අ.පො.ස (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රථිඵල විභාග අංකය වර්ෂය.....

විෂය	සාමාර්ථය
e. ඉංග්‍රීසි

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 උපාවේසනින් වැරදිකරු වී තිබේද?.....
 එසේ නම් එකී වරද පිළිබඳ සහ පනවන ලද දඬුවම් පිළිබඳ විස්තර සපයන්න.....

12. බී.එස්.සී.හෙද/ බී.එස්.සී වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී උපාධි/ බී.එස්.සී. හෙතවිකිත්සක/ බී.එස්.සී. විකිරණශිල්පි/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.

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

13. 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 සමඟ 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.(ගෞරව)හෙද/ බී.එස්.සී (ගෞරව)වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී(ගෞරව)උපාධි/බී.එස්.සී.(ගෞරව)භෞතික විද්‍යා/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණශීලී/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණවිකිත්සක 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.(ගෞරව).හෙද/බී.එස්.සී (ගෞරව)වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී(ගෞරව)උපාධි/බී.එස්.සී.(ගෞරව)භෞතික විද්‍යා/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණශීලී/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණවිකිත්සක 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.(ගෞරව)හෙද/ බී.එස්.සී (ගෞරව)වෛද්‍ය රසායනාගාර විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී(ගෞරව)උපාධි/බී.එස්.සී.(ගෞරව)භෞතික විද්‍යා/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණශීලී/බී.එස්.සී.(ගෞරව)විකිරණවිකිත්සක 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) 15.10.2019
Date)

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

மாகாணசுகாதார செயலாளர்கள், 02-139 / 2019
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவை பணிப்பாளர்கள்,
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகள்/ விசேட இயக்கங்களின் தலைவர்கள்,
மத்திய சுகாதார அமைச்சின் கீழ்வரும் வைத்தியசாலைகளது பணிப்பாளர்கள்,
நிறுவனத் தலைவர்கள்,

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் இளங்கலைமாணி பயிற்சி நெறிகளான தாதிய இளங்கலைமாணி (கௌரவ) / ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியல் இளங்கலைமாணி (கௌரவ) / மருந்தியல் இளங்கலைமாணி/இயன்மருத்துவ சிகிச்சையியல் இளங்கலைமாணி (கௌரவ) / கதிர்ப்படவியல் இளங்கலைமாணி (கௌரவ) / கதிர்ச்சிகிச்சையியல் இளங்கலைமாணி ஆகிய கற்கை நெறிகளுக்குப் பக்கவாட்டு நுழைவினாடாக இணைத்துக்கொள்ளல் - 2019 ஐப்பசி (பக்கவாட்டு நுழைவு-36)

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்தினூடாக வழங்கப்படும் தாதிய/ஆய்வுகூடதொழில்நுட்பவியல்/இயன்மருத்துவ சிகிச்சையியல்/மருந்தியல்/கதிர்ப்படவியல் மற்றும் கதிர்ச் சிகிச்சையியல் விஞ்ஞானமாணிப் பட்ட பாடநெறிகளைப் பக்கவாட்டு நுழைவின் மூலம் இணைந்து கற்பதற்குத் தகுதி உடையவர்களான தற்போது சேவையில் உள்ளவர்களும் மத்திய அல்லது மாகாண சுகாதார அமைச்சுகளின் கீழ் பணியாற்றும்பவர்களுமான விண்ணப்பதாரிகளிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன. தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் குறித்த நான்கு வருடப் பட்டப்படிப்பின் முதலாம் வருடக் கற்கையிலிருந்து விலக்களிக்கப்படுவதுடன், 2020ம் ஆண்டில் ஆரம்பமாகும் இரண்டாவது வருடக் கற்கையில் நேரடியாக இணைத்துக் கொள்ளப்படுவார்கள்.

1. நுழைவுத் தகமைகள்.

1. உரிய பதவியில் டிப்ளோமா பெற்றிருத்தலுடன் டிப்ளோமா சான்றிதழானது இலங்கை மருத்துவ சபையில் / இலங்கை தாதியசபையில் பதிவு செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
2. விண்ணப்ப முடிவுத் திகதியின் போது சுகாதார அமைச்சின் கீழ் /அரச சேவையில் ஆகக் குறைந்தது 05 ஆண்டுகள் சேவையாற்றியிருக்க வேண்டும்
3. விண்ணப்ப முடிவு திகதியின் போது 40 வயதிற்கு குறைந்தவராக இருக்க வேண்டும்.

4. க.பொ.த(உ/த)ப் பரீட்சையில் உயிரியல் (விலங்கியல்,தாவரவியல்), இரசாயனவியல் மற்றும் பெளதீகவியல் ஆகிய பாடங்களில் ஒரே தடவையில் சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும்.
5. க.பொ.த(சா/த)ப் பரீட்சையில் ஆங்கில மொழியில் ஆகக் குறைந்தது திறமைச் சித்தியினைக் கொண்டிருக்க வேண்டும்.
6. தெரிவு செய்யப்படும் கற்கை நெறியினைக் கற்பதற்கு உரிய உடல் மற்றும் உளத் தகுதிகளைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
7. விண்ணப்பதாரி ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடாத்தப்படும் உள்சார்புப் பரீட்சை,ஆங்கில மொழிப் பரீட்சை மற்றும் நேர்முகப் பரீட்சையில் திருப்திகரமான பெறுபெற்றினைப் பெறுதல் ஆகியனவற்றின் அடிப்படையில் தெரிவு செய்யப்படுவார்.

2. விண்ணப்பங்கள்.

இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிவிண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளால் விண்ணப்பப் படிவம் தயாரிக்கப்பட்டு நிறுவனத் தலைவரால் முறையாக அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட வேண்டும். மத்தியஅமைச்சின் கீழ்வரும் நிறுவனங்களாயின் நிறுவனத் தலைவர்களாலும்,மாகாணசுகாதார அமைச்சாயின் மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளராலும் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்டு, 2019 கார்த்திகை 04ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்பாக,பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (கல்வி,பயிற்சியும் ஆய்வுகளும்), இல.385,வணபத்தேகம் விமலவன்ச தேரோ மாவத்தை,கொழும்பு -10.எனும் முகவரிக்கு கிடைக்கக் கூடியவாறு நிறுவனத் தலைவர்கள் / மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் ஊடாகப் பதிவுத் தபாலில் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும். பூரணப்படுத்தப்படாத அல்லது குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும். கடித உறையின் இடதுபக்கமேல் மூலையில் “ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்தினூடாக வழங்கப்படும் தாதிய/ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியல்/ இயன்மருத்துவ சிகிச்சையியல்/மருந்தியல் /கதிர் படவியல் மற்றும் கதிர்ச் சிகிச்சையியல் பட்டப்படிப்பிற்கு பக்கவாட்டு நுழைவில் இணைத்துக் கொள்ளல் - 2019 கார்த்திகை”எனத் தெளிவாக குறிப்பிடப்பட வேண்டும் (நீங்கள் தெரிவு செய்த பாடநெறிக்குக் கீழ் அடிக்கோடிடுக).

3. பரீட்சை

தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகள் ஜனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் கீழ்க்காணும் பகுதிகளை உள்ளடக்கிய தெரிவுப் பரீட்சைக்கு முகம் கொடுக்கவேண்டும்.

- ❖ உள்சார்பு பரீட்சை 01 மணித்தியாலம் 45 நிமிடங்கள். வினாக்கள் பின்வரும் விடயப் பரப்பில் அமைந்திருக்கும்.
 - நுண்ணறிவு/ பொது அறிவு- 05 வினாக்கள்
 - அடிப்படை விஞ்ஞானம்- 15 பல்தேர்வு வினாக்கள். (பிழையான விடைகளுக்கு அவ்வினாவின் உள் மறைப்புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.)
 - அவரவர் துறைகளின் அடிப்படைக் கோட்பாடுகள்- 20 SBA கேள்விகள். (மிகப் பொருத்தமானஒருவிடை)
- ❖ ஆங்கில மொழிப் பரீட்சை.ஒருமணித்தியாலமும் 15 நிமிடங்களும்
- ❖ நேர்முகத் தேர்வு.

(I) பின்வரும் ஆவணங்களின் மூலப்பிரதிகள் நேர்முகத்தேர்வின்போது சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும்.

- பிறப்புச் சான்றிதழ்.
- தேசிய அடையாள அட்டை.
- கல்வித் தகைமைச் சான்றிதழ்கள்.
- புலமைசார் அல்லது துறைசார் கருத்தரங்குகள்/செயலமர்வுகளின் பங்கேற்பு தொடர்பான சான்றுகள்.
- இலங்கை மருத்துவசபையில் / இலங்கை தாதியசபையில் பதிவுசெய்யப்பட்டதற்கான சான்றுகள்.
- துறைசார் புலமை அனுபவத்தை நிரூபிக்கும் கடிதம்.
- ஆரச சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட கடிதம்.

(II) விண்ணப்பதாரிகள் நேர்முகத் தேர்வின்போது கீழுள்ளவாறானமுறையான உடைகளுடன் (Formal Dress) தோற்ற வேண்டும்

- ஆண்கள்- மேற்சட்டை மற்றும் கழுத்துப்பட்டி/முழுக்காற்சட்டை
- பெண்கள் -கண்டி/இந்திய சேலை

4. விண்ணப்பதாரிகள் தமது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் பின்வரும் ஆவணங்களின் 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) சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்தினது பதிவாளர் கடித மூலம் அமைச்சுகளின் செயலாளர்களுக்கு (சுகாதார மற்றும் பாதுகாப்பு) தகுதியான தேர்ந்தெடுத்த விண்ணப்பதாரிகளிடமிருந்து விண்ணப்பங்களைக் கோருவார்.
- (II) விளம்பரம்,விபரத்தாள் மற்றும் விண்ணப்பப் படிவம் ஆகியன சுகாதார அமைச்சின் இணையத்தளத்தில் பிரசுரிக்கப்படும்.
- (III) சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகமானது தேர்ந்தெடுத்த விண்ணப்பதாரிகளுக்கு தமது இணையத்தளமூலமாக தேசிய அடையாள அட்டை அல்லது கடவுச்சீட்டு மற்றும் தேவையான ஆவணங்களின் மூலப் பிரதிகளுடன் பரீட்சைக்கு சமூகமளித்தல் மற்றும் நேர்முகத் தேர்வுக்கு தோற்றுதல் தொடர்பிலான அறிவுறுத்தல்களை வழங்கும்.
- (IV) தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகளுக்கு அவர்களது வேலைவழங்குனர் ஊடாக அது குறித்த தகவல் வழங்கப்படும்.

6. இயைபாக்கும் நிகழ்ச்சித்திட்டம்.

தேர்வுசெய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் கார்த்திகை 2019இல் ஆரம்பிக்கும் நான்கு வார கால இயைபாக்கும் நிகழ்ச்சிக்கும் அதன் இறுதியில் மதிப்பீட்டிற்கும் உட்படல் வேண்டும்

7. சேவைஒப்பந்தங்கள்

மேற்படி விஞ்ஞான இளமாணிப் பட்டப் படிப்பினைத் தொடர்வதற்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகளுக்கு மூன்று வருட காலத்திற்கு வேதனத்துடன் கூடிய விடுமுறைவழங்கப்படுவதுடன், அவர்கள் குறித்த பாடநெறியை முழுமையாகப் பூர்த்தி செய்வதாகவும், பாடநெறியை நிறைவு செய்த பின்னர் 10 வருட காலத்திற்கு சுகாதார அமைச்சுக்காக/மாகாண சுகாதார அமைச்சுக்காக சேவை செய்ய இணங்குவதாகவும் பிரகடனப்படுத்தி ரூபா 600,000.00 தொகைக்கு சுகாதார பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் /மாகாண சுகாதார சேவை செயலாளருடன் சேவை ஒப்பந்தமொன்றினைக் கைச்சாத்திட வேண்டும்.

தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரி பட்டப்படிப்பு பாடநெறியை நிறைவு செய்யத் தவறும் பட்சத்தில் அல்லது சுகாதார அமைச்சு/மாகாண சுகாதார அமைச்சு என்பவற்றுடன் செய்து கொள்ளப்பட்ட ஒப்பந்த உடன்படிக்கையில் காணப்படும் நிபந்தனைகளை மீறின் அவர்களுக்கெதிராகப் பொருத்தமான சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

8. இந்தசற்றறிக்கையிலுள்ள தகவல்களை உங்கள் நிறுவனம் /மாகாணம் /பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் பகுதிகளில் உள்ள தகமையுடைய அனைத்து தாதிய உத்தியோகத்தர்கள், ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள், மருந்தாளர்கள், கதிர்ப் படவியலாளர்கள், கதிர்ச்சிகிச்சையாளர், இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர், ஆகியோரின் கவனத்திற்கு கொண்டு வருமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறீர்கள்.

வசந்தாபெரேரா

செயலாளர்,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சு.

பிரதிகள்:-

1. பதில் பதிவாளர்- இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞானபீடம், ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகம்.
2. பிரதி பணிப்பாளர் 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 பாதகாப்பு பல்கலைகழகத்தினூடாக வழங்கப்படும்
தாதிய/ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியல்/ இயன்மருத்துவ சிகிச்சையியல்/மருந்தியல் /கதிர்
படவியல் மற்றும் கதிர்ச் சிகிச்சையியல் பட்டப்படிப்பிற்கு பக்கவாட்டு நுழைவில்
பயிலுனர்களை இணைத்துக் கொள்வதற்கான விண்ணப்பம்-2019

1. முதலெழுத்தக்களுடன் பெயர்கள்:-

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

2. விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்:-

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

3. தற்போதய வேலை வழங்குனர் :-

பதவி :-

4. முதல் நியமனத் திகதி :- 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

(2019ம் ஆண்டு கார்த்திகை 04ஆம் 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. கடந்த கால தொழில் விபரம் :-

நிறுவனம்	பதவிப்பெயர்	தொடக்கம்	வரை

தொழில் தகைமைகள் / ஏனைய தகைமைகள் :-

பரீட்சை	வருடம்	நிறுவனம்	சித்தி/ தரம்

11. நீர் எப்பொழுதாவது குற்றவியல் குற்றத்திற்காக சட்ட நீதிமன்றில் 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 இணைக்கப்பட வேண்டும்..

இணைக்கப்படவேண்டியஆவணப் பிரதிகள்	✓
அ) பிறப்பு அத்தாட்சிப் பத்திரத்தின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	
ஆ) தேசிய அடையாள அட்டையின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	
இ) கல்விச் சான்றிதழ்கள்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள்	
ஈ) இலங்கை மருத்துவ சபை / இலங்கை தாதியசபையில் பதிவு செய்த சான்றிதழின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	

14. விண்ணப்பதாரியின் பிரகடனம்

இந்தவிண்ணப்பத்தில் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். ஏதாவது விபரங்கள் பூர்த்தி செய்யப்படாது அல்லது பிழையாக இருக்க காணப்பட்டால் எனது விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும் என்பதையும் அல்லது அது பின்னர் தெரிய வந்தால் நான் கற்கை நெறியிலிருந்து உடனடியாக நீக்கப்படுவேன் என்பதையும், அது வரையான கட்டணங்கள் மற்றும் செலவீனங்களில் எது பொருத்தமானதோ அதனை செலுத்துவதற்கும் நான் பொறுப்புடையேன் என்பதையும் நான் நங்குஅறிவேன்.

நான் இப்பயிற்சியின் பயனாக உயர் பதவி ஒன்றை கோருவதற்கு உரித்துடையவன் அல்லன் என்பதையும் நான் அறிவேன். நான் இந்தபாடநெறியை பூர்த்தி செய்தாலும், திணைக்களத்திலிருந்து மேலதிக நலங்களை கோருவதற்கு உரித்துடையவன் அல்லன் என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

நான் மேற்படி பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்டால் விளம்பரத்தில் குறிப்பிட்டவாறு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் /சம்பந்தப்பட்ட மாகாணசபை செயலாளருடன் ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணை ஒன்றை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்பதையும் நான் நங்கு அறிவேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

நிறுவனதலைவரின் சான்றிதழ்:-

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

.....
திகதி

.....
நிறுவனதலைவரின் கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலட்சினை)

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் (மாகாண விண்ணப்பதாரிகள் தொடர்பில்)
சான்றிதழ் :-

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

.....
திகதி

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

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் (மாகாணங்களிலுள்ள விண்ணப்பதாரிகளுக்கு)
சான்றிதழ்:-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
.....அவர்களால் இந்த விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து 13
வரையான விடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவருடைய வேலை மற்றும் நடத்தை
....., என்றும், அவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால், அவரை 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

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

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

අගය) &
எனது இல) ETR/J/KDU/01/2018

My No.)

ඔබේ අගය) &
உமது இல) &
Your No. :) &

දිනය) &
திகதி) & 15 .11.2019

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

General Circular Letter:- 02-139/2019

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 Sir John Kotelawala Defence University
BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy(Hons) /
BSc (Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons) Radiography /BSc (Hons) Radiotherapy Degree
Programmes Enrolment of candidates –From 2019 (Lateral Entry -36)

Applications are hereby invited from suitably qualified candidates who are in the service and working under the Ministry of Health / Provincial Ministry of Health for the lateral entry to follow the BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy(Hons) / BSc (Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons) Radiography /BSc(Hons) Radiotherapy Degree Programmes conducted by General Sir John Kotelawala Defence University. Selected candidates will be exempted from the 1st year, of four (4) year degree course and will be recruited to the second year, commencing on January 2020.

1. Entry Qualifications

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** as at the closing date of applications .
3. Candidates should be below the age of 40 years as at the closing date of applications.
4. Candidates should have Passed the GCE (A/L) examination in Biology (Zoology & Botany) Chemistry and Physics . at one sitting
5. Candidate should have at least a credit pass (C) in English Language at the GCE (Ordinary Level) Examination.
6. Candidates should possess an appropriate mental and physical fitness to study the selected course.
7. Candidate will be selected based on Aptitude test and English Language tests conducted by the Faculty of Allied Health Sciences, General Sir John Kotelawala Defence University 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, and by Provincial Director of Health Service in case of Provincial Institutions, 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 **22 November 2019**, through the Head of the Institution / Provincial Director of Health service. 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 Sir John Kotelawala Defence University BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons) Medical Laboratory Sciences / Bachelor of Pharmacy(Hons)/ BSc (Hons) Physiotherapy/ BSc (Hons) Radiography /BSc (Hons)Radiotherapy Degree Programmes Enrolment of (candidates -2019 (Lateral Entry)should be legibly marked on the left upper corner of the envelop.(**Highlight your relevant Degree Programmes**)

3. Examination

The short listed applicants are required to face a selection test conducted by the General Sir 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 (Multiple Choice Questions) With minus marks will be given for wrong answers and the marks will be deduce ted only from that particular questions.
- 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 Certificates
- Certificate of Academic Conferences / Workshops etc. Attended
- Certificate of Registration with Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC)
- A letter in support of professional Experience
- Service letter

(II) Candidates should attend interviews formally dressed as mentioned below.

- Gents - Shirt and Tie./ Trouser
- Ladies - Kandyan / Indian Saree

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 Certificates
- 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 candidates.
 - II. Advertisement, detail Sheet and the application form will be published on the Ministry of Health web site
 - III. 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.
 - IV. Selected candidates will be informed through respective head of the institution.
6. Orientation Programme
Selected candidates are required to undergo a four week Orientation Programme scheduled to commence from January 2020 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 of 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 Technologists / Pharmacists/ Physiotherapists and Radiographers / Radiotherapists in your institution / Province /RDHS area /campaign.

Wacantha Perera
Secretary
Ministry of Health, Sri Lanka Indigenous Medicine
"Siddhipaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Secretary, 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

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

10. Particulars of employment :-

Particulars of Present post held:

- I. Designation
- II. Institution /Department
- III. Date of Appointment to Present Institution:-
- IV. Whether permanent/pensionable/non-pensionable/temporary post :
- V. Whether confirmed in the service
- VI. .If Yes Date ;_.....

Past employment records:-

Institution	Designation	From	To

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. Following Certified copies are attached to the application form

Attachments	✓
Copy of Birth Certificate	
Copy of National Identity Card	
Copy of Educational Certificates	
Copy of Certificate of registration in 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 is 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 charges 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/or PDHS 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)in sections 01 to 11 are correct and his /her work and
conduct of this applicant is.....If selected, he/ she
could be released to follow 03 year BSc (Hons) Nursing/BSc (Hons)MLS/ BSc (Hons)Radiography/
BSc (Hons)Radiotherapy/ BSc (Hons) Physiotherapy/ Bachelor of Pharmacy (Hons) Degree course
conducted by General Sir 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) in sections 01 to 11 are correct and his /her work and
conduct of this applicant is.....If selected, he/ she
could be released to follow 03 year BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons)MLS/ BSc (Hons)Radiography/
BSc (Hons)Radiotherapy/ BSc (Hons)Physiotherapy/ Bachelor of Pharmacy(Hons) Degree course
conducted by General Sir 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) in sections 01 to 11 are correct and his /her work and
conduct of this applicant is.....If selected, he/ she
could be released to follow 03 year BSc (Hons) Nursing/ BSc (Hons)MLS/ BSc (Hons)Radiography/
BSc (Hons)Radiotherapy/ BSc (Hons) Physiotherapy/ Bachelor of Pharmacy(Hons) Degree course
conducted by General Sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

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