

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார அமைச்சு
 Ministry of Health

මගේ අංකය)
 எனது இல) ETR/D/KDU /01/2023
 My No.)

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No.)

දිනය)
 திகதி) 03.10.2023
 Date)

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02-149/2023

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 විමධ්‍යගත අංශ/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීන්,
 ජේතිය 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) භෞත විකිත්සක / බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ විකිත්සාව / ඖෂධවේදී (ගෞරව) යන උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම
 - ආංශික ප්‍රවේශය 40 -2024

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන බී. එස්. සී. (ගෞරව) හෙද / බී. එස්. සී. (ගෞරව) භෞත විකිත්සක / ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව / බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ විකිත්සාව උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා ජේතිය අමාත්‍යාංශය/පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. සිව් අවුරුදු (04) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරා ගත් අපේක්ෂකයින් පළමු වසරින් තිදහස් කර 2024 වසරේ ආරම්භ වන දෙවන අධ්‍යයන වර්ෂය සඳහා ඇතුළත් කර ගනු ලැබේ.

1. ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම්

- 1) අදාළ තනතුරෙහි ඩිප්ලෝමාධාරියෙකු වීම සහ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාල සභාවෙහි / හෙද සභාවෙහි ලියාපදිංචි වී තිබීම අනිවාර්යය වේ.
- 2) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවම වශයෙන් වසර 03 ක සේවා කාලයක් සපුරා තිබීම.
- 3) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනය වන විට වයස අවුරුදු 40 ට නොවැඩිවීම.
- 4) තෝරාගත් අධ්‍යයන ක්ෂේත්‍රය සඳහා සුදුසු ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත වීම.
- 5) ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වන අභියෝග්‍යතා පරීක්ෂණයක් හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මත පදනම්ව සිසුන් තෝරා ගැනීම සිදුවේ.
- 6) අ.පො.ස (සා/පෙළ) විභාගයේ දී ඉංග්‍රීසි භාෂාව සඳහා අවම වශයෙන් සම්මාන සාමාජිකයන් (C) ලබාගෙන තිබීම හෝ අයි. ඊ. එල්. ඩී. එස්. (ඇකඩමික්) IELTS (Academic) අවම වශයෙන් 6.5 ක් ලබා සිටීම.

7) බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ හා ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලා සඳහා අයදුම්කරන අයදුම්කරුවන් විසින් අ.පො.ස (උ/පෙළ) විභාගයෙන් ජීව විද්‍යාව (සත්ත්ව විද්‍යාව, උද්භිද විද්‍යාව) හා භෞතික විද්‍යාව යන විෂයයන් සඳහා අවම වශයෙන් සාමාර්ථ (S) සහ රසායන විද්‍යාව විෂයය සඳහා අවම වශයෙන් සම්මාන සාමාර්ථයක් (C) ලබා විෂයයන් තුනම එක් වරකදී සමත්ව තිබීම.

බී. එස්. සී. (ගෞරව) හෙද උපාධි පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්කරන අයදුම්කරුවන් විසින් අ.පො.ස (උ/පෙළ) විභාගයෙන් ජීව විද්‍යාව (සත්ත්ව විද්‍යාව, උද්භිද විද්‍යාව), භෞතික විද්‍යාව හා රසායන විද්‍යාව යන විෂයය සඳහා අවම වශයෙන් සාමාර්ථ (S) ලබා එක් වරකදී සමත්ව තිබීම.

බී. එස්. සී. (ගෞරව) භෞත විකිත්සක උපාධි පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්කරන අයදුම්කරුවන් විසින් අ.පො.ස (උ/පෙළ) විභාගයෙන් ජීව විද්‍යාව (සත්ත්ව විද්‍යාව, උද්භිද විද්‍යාව), භෞතික විද්‍යාව හා රසායන විද්‍යාව යන විෂයය සඳහා අවම වශයෙන් සාමාර්ථ (S) ලබා එක් වරකදී සමත්ව තිබීම.

බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී හා විකිරණ විකිත්සාව යන උපාධි පාඨමාලාව සඳහා අයදුම්කරන අයදුම්කරුවන් විසින් අ.පො.ස (උ/පෙළ) විභාගයෙන් ජීව විද්‍යාව (සත්ත්ව විද්‍යාව, උද්භිද විද්‍යාව) හෝ ගණිතය (සංයුක්ත ගණිතය හෝ ඊට සමාන) සහ භෞතික විද්‍යාව හා රසායන විද්‍යාව යන විෂයයන් සඳහා අවම වශයෙන් සාමාර්ථ (S) ලබා එක් වරකදී සමත්ව තිබීම.

2. අයදුම්පත්‍ර

මේ සමග අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් රේඛීය අමාත්‍යාංශ ආයතනවල නම් ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නම් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් ද නිසි පරිදි සහතික කර ආයතන ප්‍රධානියා / ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ / පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ මගින් 2023 ඔක්තෝම්බර් 10 දින, හෝ ඊට පෙර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ), සෞඛ්‍ය 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. අයදුම්පත්‍රය බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ “ජේනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය.

3. තෝරා ගැනීම් පරීක්ෂණය

අයදුම්කරුවන් ජේනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන අභියෝග්‍යතා පරීක්ෂණයක් හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් සඳහා පෙනී සිටිය යුතුය. එහි ව්‍යුහය ජේනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් තීරණය කරනු ලැබේ. තෝරා ගැනීමේ පරීක්ෂණය හා සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන දිනයන් විශ්ව විද්‍යාලයේ www.kdu.ac.lk වෙබ් අඩවිය මගින් ලබා ගත හැක.

4. සම්මුඛ පරීක්ෂණය

අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී පහත සඳහන් ලේඛණවල මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- උප්පැත්ත සහතිකය
- ජාතික හැඳුනුම්පත
- අධ්‍යාපන සහතිකපත් (ඩිප්ලෝමා / ඉංග්‍රීසි / තොරතුරු තාක්ෂණය සම්බන්ධ සහතික)
- අධ්‍යාපනික සම්මන්ත්‍රණ හෝ වැඩමුළු සහභාගිත්වය සම්බන්ධ සහතිකපත්
- ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ / ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාල සභාවේ / ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි සහතිකය
- අවුරුදු 03 ක වෘත්තීය පළපුරුද්ද පිළිබඳ තහවුරු කිරීමේ ලිපිය

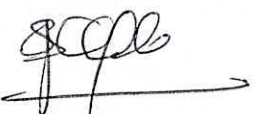
5. සේවා ගිවිසුම

ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරා ගත් අපේක්‍ෂකයින්ට අවුරුදු තුනක් (03) 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 ලේකම් / පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම් 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 නිමාකළ අභ්‍යාසලාභීන් ඉහළ තනතුරක් සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවට අන්තර්ග්‍රහණය කිරීම පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මත හා හුදෙක්ම පත්කිරීමේ බලධාරීන්ගේ අභිමතය පරිදි සිදුවන්නේය.

- 6. මෙම වකුලේඛයේ අන්තර්ගත කරුණු කෙරෙහි ඔබ ආයතනයේ / ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ / පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ / ප්‍රදේශයේ / ව්‍යාපාරයේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අවධානය යොමු කරවීමට වග බලා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි.
- 7. සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි භාෂාවලින් පළකර තිබෙන මෙම වකුලේඛයේ භාෂා අතර කිසියම් අනනුකූලතාවයක් පවති නම් එවැනි විටක සිංහල මාධ්‍ය වකුලේඛය නිවැරදි සේ සලකා කටයුතු කරනු ලැබේ.



එස්. ජනක ශ්‍රී වන්දනාපති
ලේකම්

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

පිටපත්

- 1. අතිරේක ලේකම් (වෛද්‍ය සේවා) / (පාලන) II
- 2. සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
- 3. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අධ්‍යාපන පුහුණු හා පර්යේෂණ) - අ. ක. ස
- 4. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II / III - අ. ක. ස
- 5. අධ්‍යක්ෂ (පුහුණු) - අ. ක. ස
- 6. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I / II - ගිවිසුම් හා ඇපකර සකස් කිරීම සඳහා
- 7. ප්‍රධාන නීති නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
- 8. උපකුලපති - ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලයේ සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය මගින් පවත්වනු ලබන බී. එස්.සී. (ගෞරව) හෙද / බී. එස්. සී. (ගෞරව) භෞත විකිත්සක / බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ විකිත්සාව / මෞෂධවේදී (ගෞරව) යන උපාධි පාඨමාලා හැදෑරීම සඳහා තිලධාරීන් බඳවා ගැනීම.-

1. මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):.....
2. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):.....
3. i) තනතුරු නාමය:
- ii) අදාළ තනතුරට පත් වූ දිනය:
- ii) වර්තමාන ශ්‍රේණිය
4. ලිපිනය
 - i) රාජකාරි.....
 - ii) පෞද්ගලික.....
5. දුරකථන කාර්යාල: පෞද්ගලික ජංගම.....
6. උපන් දිනය (අවු. මාස. දින)
7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
8. වයස අවු: මාස දින (2023 ඔක්තෝබර් 20 දිනට)
9. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:
10. විවාහක / අවිවාහක
11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
 - i අපො.ස (උ/පෙළ) විභාග ප්‍රවීච්ච: - විභාග අංකය වර්ෂය.....

විෂයය	සාමාර්ථය
.....
.....
.....
.....

 - ii අපො.ස (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රවීච්ච: විභාග අංකය වර්ෂය.....

විෂය	සාමාර්ථය
.....
- ඉංග්‍රීසි
- අයි. ඊ. එල්. ටී. එස්. (අැකඩමික්) IELTS (Academic)

12. රැකියාව පිළිබඳ විස්තර

a. වර්තමානයේ දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

- i. තනතුර
- ii. ආයතනය/දෙපාර්තමේන්තුව
- iii. වර්තමාන ආයතනයට පත්වීම ලද දිනය
- iv. ස්ථීර/විශ්‍රාම වැටුප් සහිත/විශ්‍රාම වැටුප් රහිත/ තාවකාලික තනතුරක්ද යනවග
- v. සේවයේ ස්ථීර කර තිබේද යන වග.....
- vi. “මව්” නම්, එම දිනය

b. පෙර දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

ආයතනය	තනතුර	සිට	දක්වා

c. වෘත්තීය සුදුසුකම්/වෙනත් සුදුසුකම්

විභාගය	වර්ෂය	ආයතනය	සාමාර්ථය/ශ්‍රේණිය

13. මම විසින් වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද? මව් / නැත මව් නම්, වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්තේ කුමක් සඳහා ද?

14. මම කවරදාක හෝ අපරාධ වරදක් සඳහා උපාධියකින් වැරදිකරු වී තිබේද?
 මව් නම්, එකී වරද පිළිබඳ සහ පනවන ලද අඩුවම පිළිබඳ විස්තර සපයන්න

15. හෙද / වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ/ ඖෂධවේදී /භෞත චිකිත්සක/ විකිරණ ශිල්පී/ විකිරණ චිකිත්සක නිලධාරියෙකු ලෙස ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ / ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි / ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාල සභාවෙහි ලියාපදිංචිය
 ලියාපදිංචි අංකය දිනය

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

ඇමුණුම	√
උප්පැන්න සහතිකය	
ජාතික හැඳුනුම්පත	
අධ්‍යාපන සහතික	
ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව / ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාල සභාව / හෙද සභාව ලියාපදිංචි සහතිකය	

17. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් යම්කිසි තොරතුරක් අසම්පූර්ණ බැවි හෝ වැරදි බැවි අනාවරණය 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 බව ද, මා මෙම පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළ ද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අතිරේක ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කිරීමට අයිතියක් නොමැති බව ද දනිමි.

ඉහත පාඨමාලාවට මා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැන්වීමෙහි සඳහන් කර ඇති පරිදි සෞඛ්‍ය ලේකම් / පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම් සමග ගිවිසුමකට හා බැඳුම්කරයකට අත්සන් කළ යුතු බවද දනිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

විෂයය භාර නිලධාරීගේ සහ පරිපාලන නිලධාරීගේ සහතිකය

..... (නම) මයා/මිය/මෙය
..... (තනතුර) විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 16 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව දන්වා සිටිමි. ඔහු/ඇයට විනය නියෝග ලබා දී ඇති / නොමැති බව සහ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති / නොමැති බවත් මින් දන්වා සිටිමි.

දිනය විෂය භාර නිලධාරීගේ නම හා අත්සන

..... (නම) මයා/මිය/මෙය
..... (තනතුර) විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 16 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව දන්වා සිටිමි. ඔහු/ඇයට විනය නියෝග ලබා දී ඇති / නොමැති බව සහ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති / නොමැති බවත් මින් දන්වා සිටිමි.

පරිපාලන නිලධාරීගේ නම, අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව.....

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... (නම) මයා/මිය/මෙය
.....(තනතුර) විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 16 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) භෞත විකිත්සක / මාපටවේදි (ගෞරව) / බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ විකිත්සාව උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි / නොහැකි බවද දන්වා සිටිමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (නම) මයා/මිය/මෙය
.....(තනතුර) විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 16 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)
භෞත චිකිත්සක / ඖෂධවේදී (ගෞරව) / බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ /
බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ චිකිත්සාව උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම
සඳහා මුදා හැරිය හැකි / නොහැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

.....
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (නම) මයා/මිය/මෙය
.....(තනතුර) විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 01 සිට 16 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)
භෞත චිකිත්සක / ඖෂධවේදී (ගෞරව) / බී. එස්. සී. (ගෞරව) වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ / බී.
එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ ශිල්පී / බී. එස්. සී. (ගෞරව) විකිරණ චිකිත්සාව උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා
මුදා හැරිය හැකි / නොහැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

.....
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

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

ලැයිස්) 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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) ETR/D/KDU/01/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date)

03/10/2023

பொது சுற்றறிக்கை கடிதம்: 02-149/2023

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பரவலாக்கப்பட்ட அலகுகள் / விசேட இயக்கங்களின் தலைவர்கள்,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
நிறுவனத்தலைவர்கள்

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடத்தப்படும் பக்கவாட்டு நுழைவுக்கான இளங்கலைமாணி (கௌரவ) பட்டப் படிப்பு B Sc. (Hons) தாதியம், B Sc. (Hons) இயன்முறை சிகிச்சை, B Sc. (Hons) மருந்தியல், B Sc. (Hons) மருத்துவ ஆய்வுகூட விஞ்ஞானம், B Sc. (Hons) கதிரியக்கவியல், B Sc. (Hons) கதிர்வீச்சியல் உள்வரவு - 40 - 2024.

மத்திய / மாகாண சுகாதார அமைச்சில் தற்போது பணிபுரிபவர்களில் பொருத்தமானவர்களிடமிருந்து ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடத்தப்படும் பக்கவாட்டு நுழைவுக்கான இளங்கலைமாணி (கௌரவ) பட்டப் படிப்பு B Sc. (Hons) தாதியம், B Sc. (Hons) இயன்முறை சிகிச்சை, B Sc. (Hons) மருந்தியல், B Sc. (Hons) மருத்துவ ஆய்வுகூட விஞ்ஞானம், கதிரியக்கவியல் B Sc. (Hons), கதிர்வீச்சியல் B Sc. (Hons) ஆகியவற்றிற்கு விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகள் நன்கு வருட கற்கை நெறியில் (முதலாம் கல்வி ஆண்டுக்கு விலக்கு வழங்கப்பட்டு) நேரடியாக இரண்டாம் கல்வியாண்டில் இணைக்கப்படுவார்கள்.

1. நுழைவுத் தகுதிகள்:

- 1) விண்ணப்பதாரி சம்மந்தப்பட்ட துறையில் Diploma ஐப் பெற்றிருப்பதோடு இலங்கை மருத்துவ சபையில் (SLMC) / இலங்கை மருத்துவ கல்லூரி சபையில் (CMCC) / இலங்கை தாதிய சபையில் (SLNC) / பதிவு செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- 2) விண்ணப்ப முடிவு நாளில் விண்ணப்பதாரி குறைந்த பட்சம் 3 வருட சேவையை சுகாதார அமைச்சில் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.
- 3) விண்ணப்ப முடிவு நாளில் விண்ணப்பதாரி நாற்பது (40) வயதுக்கு குறைவாக இருத்தல் வேண்டும்.
- 4) விண்ணப்பதாரி தெரிவு செய்த கற்கை நெறியைப் பயிலவதற்குப் பொருத்தமான உடல் மற்றும் உள தகுதியைக் கொண்டிருக்க வேண்டும்.

- 5) ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல் பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடத்தப்படும் உளச்சார்பு பரீட்சை மற்றும் நேர்முகத் தேர்வின் மூலம் பயிலுனர்கள் தெரிவு செய்யப்படுவார்கள்.
- 6) க.பொ.த சாதாரண தரத்தில் ஆங்கில பாடத்தில் "C" தரத்திலான சித்தியை அல்லது IELTS (கல்விசார்) பரீட்சையில் 6.5 பெற்றிருக்க வேண்டும்.
- 7) B Sc. (Hons) மருத்துவ ஆய்வுகூட விஞ்ஞானம், B Sc. (Hons) மருந்தியல் விண்ணப்பதாரி க.பொ.த உயர் தரத்தில் ஒரேதடவையில் உயிரியல் (விலங்கியல், தாவரவியல்) பௌதிகவியல் பாடங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் "S" தரத்திலான சித்தியையும் இரசாயனவியல் பாடத்தில் "C" தரத்திலான சித்தியையும் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

B Sc. (Hons) தாதியம் விண்ணப்பதாரி க.பொ.த உயர் தரத்தில் ஒரேதடவையில் உயிரியல் (விலங்கியல், தாவரவியல்) பௌதிகவியல், இரசாயனவியல் பாடங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் "S" தரத்திலான சித்தியைப் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

B Sc. (Hons) இயன்முறை சிகிச்சை விண்ணப்பதாரி க.பொ.த உயர் தரத்தில் ஒரேதடவையில் உயிரியல் (விலங்கியல், தாவரவியல்) பௌதிகவியல், இரசாயனவியல் பாடங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் "S" தரத்திலான சித்தியைப் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

கதிரியக்கவியல் B Sc. (Hons), கதிர்வீச்சியல் B Sc. (Hons) விண்ணப்பதாரி க.பொ.த உயர் தரத்தில் ஒரேதடவையில் உயிரியல் (விலங்கியல், தாவரவியல்) அல்லது கணிதம் (இணைந்தகணிதம் அல்லது சமனானவை), பௌதிகவியல், இரசாயனவியல் பாடங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் "S" தரத்திலான சித்தியைப் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

2. விண்ணப்பங்கள்

கீழே இணைக்கப்பட்டுள்ளது போல் விண்ணப்பப் படிவம் தயாரிக்கப்பட்டு நிரப்பப்பட்டு நிறுவனத் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும். மத்திய சுகாதார அமைச்சரின் நிறுவனத் தலைவரும் மாகாண சுகாதார அமைச்சரின் பிராந்திய சுகாதார பணிப்பாளர் அவர்களும் மாகாண சுகாதார பணிப்பாளர் அவர்களும் உறுதிப்படுத்த வேண்டும். விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவர் ஊடக அல்லது மாகாண பணிப்பாளர் ஊடக 10/10/2023 ம் திகதிக்கு முன்பாக பதிவுத் தபாலில் பின்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்:

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (கல்வி, பயிற்சி, ஆராய்ச்சி)

சுகாதார அமைச்சு

"சுவசிரிபாய"

இல. 385, வண. பத்தேகம விமலவன்ச தேரோ மாவத்தை

கொழும்பு.

முழுமை அற்ற மற்றும் விண்ணப்ப முடிவு திகதிக்கு பிந்தி வரும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும். "Lateral Entry to B Sc. Programme at Faculty of Allied Health Sciences, General Sir John Kotelawela Defense University" என்ற வசனம் தெளிவாக கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் எழுதப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

3. தேர்வு பரீட்சை

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல் பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடத்தப்படும் உளச்சார்பு பரீட்சை மற்றும் நேர்முகத் தேர்வை பரீட்சர்த்திகள் எதிர் கொள்ள வேண்டும். பரீட்சையின் கட்டமைப்பு ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல் பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் தீர்மானிக்கப்படும்.

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இண்ணந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடத்தப்படும் பக்கவாட்டு நுழைவுக்கான இளங்கலைமாணி (கௌரவ) பட்டப்படிப்பு B Sc. (Hons) தாதியம், B Sc. (Hons) இயன்முறை சிகிச்சை, B Sc. (Hons) மருந்தியல், B Sc. (Hons) மருத்துவ ஆய்வுகூட விஞ்ஞானம், கதிரியக்கவியல் B Sc. (Hons), கதிர்வீச்சியல் B Sc. (Hons) உள்வரவு - 40

1. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்:
2. விண்ணப்பதாரரின் முழுப்பெயர்:
3. i) பதவி:
- ii) முதல் நியமன திகதி:
- iii) தற்போதைய தரம்:
4. முகவரி
 - i) அலுவலக:
 - ii) தனிப்பட்ட:
5. தொலைபேசி
 - i) அலுவலக
 - ii) தனிப்பட்ட
 - iii) கைபேசி.....
6. பிறந்த திகதி (வ/மா/நா):
7. தே.அ.அ. இலக்கம்:
8. வயது (வ) (மா) (நா)(20/10/2023 அன்று உள்ளபடியாக)
9. பாலினம்: - ஆண் / பெண்:
10. திருமண நிலை:
11. கல்வித் தகைமைகள்:
 - i. க.பொ.த (உயர் தரம்) பரீட்சை பெறுபேறுகள்:

சுட்டெண்	வருடம்.....
----------------	-------------

பாடம்

தரம்

.....

.....

ii. க.பொ.த (சாதாரண தரம்) பரீட்சை பெறுபேறுகள்:

சுட்டெண்..... வருடம்

பாடம்

தரம்

ஆங்கிலம்

.....

iii. IELTS (கல்விசார்) பரீட்சை பெறுபேறு:

.....

4. நேர்முகத் தேர்வு

பின்வரும் ஆவணங்களின் மூலப்பிரதிகள் நேர்முகத் தேர்வுக்கு வரும்போது கொண்டுவரப்பட வேண்டும்

- பிறப்பு சான்றிதழ்
- தேசிய அடையாள அட்டை
- கல்வி சான்றிதழ்கள் (டிப்ளமோ, ஆங்கிலம், தகவல் தொழிநுட்பம்)
- கல்விக் கருத்தரங்குகள், பயிற்சிப்பட்டறைகளில் பங்குபற்றிய சான்றிதழ்கள்
- இலங்கை மருத்துவ சபையில் (SLMC) / இலங்கை மருத்துவ கல்லூரி சபையில் (CMCC) / இலங்கை தாதிய சபையில் (SLNC) / பதிவு செய்த சான்றிதழ்
- குறைந்த பட்சம் மூன்று (3) வருட சேவையை சுகாதார அமைச்சில் பூர்த்தி செய்ததை உறுதிப்படுத்தும் கடிதம்

5. சேவை ஒப்பந்தம்

தொரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகளுக்கு சம்பளத்துடன் கூடிய மூன்று (3) வருட விடுமுறை வழங்கப்படும். தொரிவு செய்யப்பட்டவர்கள் கற்கை நெறியினை முழுமையாகப் பூர்த்தி செய்யவும் அதன் பின்னர் பத்து (10) வருடம் மத்திய சுகாதார அமைச்சில் அல்லது மாகாண சுகாதார அமைச்சில் கடமை புரியச் சம்மதம் என்றும் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் அல்லது மாகாண சுகாதார அமைச்சின் செயலாளருடன் பிணை ஒன்றில் ஒப்பமிட வேண்டும். பிணையின் பெறுமதி ரூபா அறுநூறு ஆயிரம் (Rs. 600,000).

தொரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரி பட்டப் படிப்பை நிறைவு செய்யத் தவறும் பட்சத்தில் அல்லது மத்திய சுகாதார அமைச்சில் அல்லது மாகாண சுகாதார அமைச்சின் பிணை ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிட்டவற்றை மீறி நடந்தால் குறித்த விண்ணப்பதாரிக்கு எதிராக பொருத்தமான சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

இருந்தபோதிலும் இந்த பயிற்சியை ஒரு தகுதியாகக் கருதி உயர் பதவி ஒன்றைக் கோரும் உரிமை விண்ணப்பதாரிக்கு இல்லை. இதற்கு மேலதிகமாக இந்தக் கற்கை நெறியைப் பூர்த்தி செய்த விண்ணப்பதாரிகளை உயர் பதவி ஒன்றுக்கு உள்வாங்கும் தன்மை, வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் நியமன அதிகார அமைப்பின் உத்தரவு ஆகியவற்றிலேயே தங்கியிருக்கும்.

6. இந்த சுட்டறிக்கையின் உள்ளடக்கங்கள் உரிய தரப்பினரைச் சென்றடையக்கூடியவாறு நிறுவனத்தின் / பிராந்திய சுகாதார பணிப்பாளர் பிரிவில் / மாகாண சுகாதாரப் பணிப்பாளர் பிரிவில் காட்சிப்படுத்துவதை உறுதிப்படுத்தவும்.

7. இந்த சுற்றறிக்கையின் சிங்கள, தமிழ், ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளுக்கிடையில் தெளிவற்ற தன்மை தோன்றுமிடத்து சிங்கள மொழி மூலமான சுற்றறிக்கை கருத்தில் கொள்ளப்படும்.



S. Janaka Sri Chandraguptha

Secretary

Ministry of Health

"Suwasiripaya"

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

எஸ். ஜனக ஸ்ரீ சந்திரகுப்தா
செயலாளர்

பிரதி:

- I. மேலதிக செயலாளர் (மருத்துவ சேவைகள்)
- II. சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்
- III. பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II – (F.N.A)
- IV. பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) I - பிணை ஒப்பந்தத்தைத் தயாரிக்க
- V. பீடாதிபதி, ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடம்
- VI. சிரேஷ்ட சட்ட அதிகாரி சுகாதார அமைச்சு

12. தொழில் தொடர்பான விபரங்கள்:

a) தற்போதைய தொழில்

- i. பதவி:
- ii நிறுவனம் / திணைக்களம்:
- iii தற்போதைய நிலையத்திற்கு நியமனம் செய்யப்பட்ட திகதி:.....
- iv. நிரந்தரம் / ஓய்வூதியம் பெறக்கூடியது / ஓய்வூதியம் பெறாதது / தற்காலிகமானது
- v. நீங்கள் சேவையில் உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளீர்களா?
- vi. ஆம் எனில், உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி:

b) கடந்தகால சேவை வரலாறு:

நிறுவனம்	பதவி	இருந்து	வரை

c) தொழில்முறை தகுதிகள் / பிற தகுதிகள்

பரீட்சை	வருடம்	நிறுவனம்	தேர்ச்சி / தரம்

13. நீங்கள் சம்பளம்அற்ற விடுமுறை எடுத்துள்ளீர்களா / சம்பளம்அற்ற விடுமுறை உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம் / இல்லை.
ஆம் எனில், தயவு செய்து விவரங்களைத் தரவும்:
.....

14. நீங்கள் எப்போதாவது கிரிமினல் குற்றத்திற்காக நீதிமன்றத்தில் தண்டிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா? ஆம் / இல்லை.
ஆம் எனில், அந்த குற்றச்சாட்டு மற்றும் விதிக்கப்பட்ட தண்டனை பற்றிய விவரங்களை அளிக்கவும்

15. இலங்கை மருத்துவ சபையில் (SLMC) / இலங்கை மருத்துவ கல்லூரி சபையில் (CMCC) / இலங்கை தாதிய சபையில் (SLNC) / மேற்கொள்ளப்பட்ட பதிவு:
பதிவுஇல:திகதி:

16. விண்ணப்பதாரி பின்வரும் சான்றிதழ்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகளை விண்ணப்பத்துடன் சேர்த்து இணைக்க வேண்டும்

இணைக்கப்பட்டது	√
பிறப்பு சான்றிதழ் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	
தேசிய அடையாள அட்டை உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	
கல்வி சான்றிதழ்கள் (டிப்ளமோ, ஆங்கிலம், தகவல் தொழினுட்பம்) உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	
இலங்கை மருத்துவ சபையில் (SLMC)/ இலங்கை மருத்துவகல்லூரி சபையில் (CMCC)/ இலங்கை தாதிய சபையில் (SLNC) / பதிவு செய்த சான்றிதழ் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதி	

17. விண்ணப்பதாரரின் வெளிப்படுத்துகை:

இந்த விண்ணப்பத்தில் நான் கொடுத்துள்ள விவரங்கள் யாவும் உண்மையானவை என்றும் சரியானவை என்றும் இதன் மூலம் சான்றளிக்கிறேன். வழங்கப்பட்டுள்ள எந்தத் தகவலும் முழுமையற்றதாகவோ அல்லது தவறானதாகவோ கண்டறியப்பட்டால், எனது விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும் அல்லது பின்னர் கண்டறியப்பட்டால், எனது மாணவர் உறுப்புரிமை நிறுத்தப்பட்டு, கட்டணங்கள் மற்றும் பிணை மற்றும் சேவை ஒப்பந்தங்களின்படி பொருந்தக்கூடிய பிறசெலவுகளை மீளசெலுத்த வேண்டும் என்பதை நான் முழுமையாக அறிவேன்.

இந்தப் பயிற்சியின் காரணமாக, எனக்கு உயர் பதவியைக் கோரும் உரிமை இல்லை என்பதை நான் அறிவேன். மேலும் நான் இந்த படிப்பை முடித்திருந்தாலும், திணைக்களத்திடமிருந்து கூடுதல் சலுகைகளைப் பெற எனக்கு உரிமை இல்லை என்பதையும் நான் அறிவேன்.

மேற்படி பாடநெறிக்கு நான் தெரிவுசெய்யப்பட்டால், மேற்படி விளம்பரத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் / மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளருடன் பிணை மற்றும் சேவை உடன்படிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்பதையும் நான் அறிவேன் என இத்தால் வெளிப்படுத்துகிறேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

விடய அலுவலர் மற்றும் நிர்வாக அலுவலரின் சான்றிதழ்:

திரு / திருமதி / செல்வி (பதவி)
என்பவரினால் பிரிவு 01 முதல் 16 வரை வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என சான்று பகர்கின்றேன். இந்த அதிகாரிக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை எதுவும் இல்லை / உள்ளது என்பதையும், சம்பளம்அற்ற விடுமுறை எதுவும் இல்லை / உள்ளது என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

.....
திகதி

.....
விடய அலுவலர் - பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

திரு / திருமதி / செல்வி (பதவி)
என்பவரினால் பிரிவு 01 முதல் 16 வரை வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என சான்று பகர்கின்றேன். இந்த அதிகாரிக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை எதுவும் இல்லை / உண்டு என்பதையும், சம்பளம்அற்ற விடுமுறை எதுவும் இல்லை / உள்ளது என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

.....
திகதி

.....
நிர்வாக அலுவலர் - பெயர், கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்:

திரு/திருமதி/செல்வி (பதவி)
என்பவரினால் பிரிவு 01 முதல் 16 வரை வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை.
அவரது வேலை மற்றும் நடத்தை இவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால்
இவரை ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின்
இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் இளங்கலைமாணி (கௌரவ)
பட்டப்படிப்பினை மேற்கொள்வதற்காக விடுவிக்க முடியும் / முடியாது.

.....
திகதி
(பதவிமுத்திரை)

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் சான்றிதழ் (மாகாண
விண்ணப்பதாரர்களுக்கு)

திரு/திருமதி/செல்வி (பதவி)
என்பவரினால் பிரிவு 01 முதல் 16 வரை வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை.
அவரது வேலை மற்றும் நடத்தை இவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால்
இவரை ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின்
இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் இளங்கலைமாணி (கௌரவ)
பட்டப்படிப்பினை மேற்கொள்வதற்காக விடுவிக்க முடியும் / முடியாது.

.....
திகதி

.....
பி.சு.சே.ப.இன் கையொப்பம் (பதவிமுத்திரை)

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் சான்றிதழ் (மாகாண
விண்ணப்பதாரர்களுக்கு)

திரு/திருமதி/செல்வி (பதவி)
என்பவரினால் பிரிவு 01 முதல் 16 வரை வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை.
அவரது வேலை மற்றும் நடத்தை இவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால்
இவரை ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவெல பாதுகாப்பு பல்கலைக் கழகத்தின்
இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் இளங்கலைமாணி (கௌரவ)
பட்டப்படிப்பினை மேற்கொள்வதற்காக விடுவிக்க முடியும் / முடியாது.

.....
திகதி

.....
மா.சு.சே.ப.இன் கையொப்பம் (பதவிமுத்திரை)

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல) ETR/D/KDU/01/2023
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 03 / 10 / 2023
Date)

General Circular Letter:- 02-149/2023

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

Lateral Entry to B.Sc. Programmes at Faculty of Allied Health Sciences, General Sir John Kotelawala Defence University B. Sc. (Hons) in Nursing / B. Sc. (Hons) in Physiotherapy / B. Pharmacy (Hons) / B. Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences / B. Sc. (Hons) in Radiography / B. Sc. (Hons) in Radiotherapy- Intake – 40 - 2024

Applications are hereby invited from suitably qualified candidates who are currently in Health Services and working under the Ministry of Health / Provincial Ministry of Health to follow the B. Sc. (Hons) in Nursing / B. Sc. (Hons) in Physiotherapy / B. Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences / B. Sc. (Hons) in Radiography / B. Sc. (Hons) in Radiotherapy / B. Pharmacy (Hons) degree course conducted by the General Sir John Kotelawala Defence University. The selected candidates will be enrolled to the 2nd academic year (exempted from the 1st year studies) to follow the four (04) year degree programme.

1. Entry Qualifications

- 1) Applicant should have a Diploma in respective disciplines and should be registered with the Sri Lanka Medical Council (SLMC) / Ceylon Medical College Council (CMCC) / Sri Lanka Nursing Council (SLNC)
- 2) Applicant should have completed a minimum of three (03) years of service under the Ministry of Health at the date of closing applications.
- 3) Applicant should be below 40 years of age at the date of closing applications.
- 4) Applicant should have appropriate mental and physical fitness to pursue the course of the selected field of study.
- 5) Trainees will be selected from an aptitude test and interview conducted by the General Sir John Kotelawala Defense University.
- 6) Applicant shall at least have a Credit pass (C) in English for GCE (O/L) examination or a minimum band score of 6.5 in IELTS (academic).

- 7) The applicant for the B.Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences and B.Pharm (Hons) degree programmes, have a “Simple Pass” each in Biology (Zoology & Botany) and Physics as well as a “Credit Pass” in Chemistry in GCE A/ L in one sitting.

The applicant for the B.Sc. (Hons) in Nursing degree programme, have a “Simple Pass” each in Biology (Zoology and Botany), Physics and Chemistry in GCE A/L in one sitting.

The applicant for the B. Sc. (Hons) in Physiotherapy degree programme, have a “Simple Pass” each in Biology (Zoology and Botany), Physics and Chemistry in GCE A/ L in one sitting.

The applicant for the B. Sc. (Hons) in Radiography and B. Sc. (Hons) in Radiotherapy degree programmes, have a “Simple Pass” each in Biology (Zoology and Botany) or Mathematics (Combined Mathematics or equivalent) and Physics and Chemistry in GCE A/ L in one sitting.

2. Applications

The applications should be prepared as per the specimen form appended here and should be duly certified by the Head of the Institution. In the case of Line Ministry Institutions, the head of the institutions and in the case of Provincial Institutions, the Regional Director of Health Services, and the Provincial Director of Health Services should certify the applications. Applications should be sent by Registered Post to reach the **Deputy Director General (Education, Training & Research), Ministry of Health, “Suwasiripaya” No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 10th October 2023**, through the Head of the Institution / Provincial Director of Health Services. Applications which are incomplete or received after the closing date will be rejected. The words “**Lateral Entry to B.Sc. Programmes at Faculty of Allied Health Sciences, General Sir John Kotelawala Defence University**” Should be legibly marked in the left upper corner of the envelope.

3. Selection Examination

The applicants will be required to sit for an aptitude test and interview conducted by the General Sir John Kotelawala Defence University and the structure of the examination will be decided by the General Sir John Kotelawala Defence University. The date for the selection test and the interview will be published at www.kdu.ac.lk.

4. The Interview

The originals of the following documents are required to be produced at the time of the interview.

- Birth Certificate
- National Identity Card
- Education certificates (including Diploma, English, and IT certificates)
- Certificate of Academic Conferences / Workshops attended etc.
- Certificate of Registration at Sri Lanka Medical Council / Ceylon Medical College council / Sri Lanka Nursing Council
- A letter in support of a minimum 3 years of service in state sector.

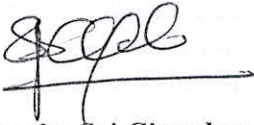
5. Service Agreement

Selected candidates will be granted three (03) years of paid leave. Candidate should sign a bond with the Secretary of Health / Provincial Secretary of Health 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. The value of the Bond will 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 a higher post. In addition, absorbing the trainees who have completed the course in to a higher post in the department depends on the existing vacancies and solely on the discretion of the appointing authorities.

6. Please ensure that the contents of this circular are brought to the notice of all eligible officers in your Institution / RDHS area / Province / Campaign.
7. In the event of an inconsistency among Sinhala, Tamil and English translations of this circular, the circular in Sinhala language shall prevail.



S. Janaka Sri Chandraguptha

Secretary

Ministry of Health

"Suwasiripaya"

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

S. Janaka Sri Chandraguptha
Secretary

cc.

1. Additional Secretary (Medical Services) / (Admin) II
2. Director General of Health Services
3. Deputy Director General (Education, Training & Research) - (F.N.A)
4. Deputy Director General (Admin) II / III – (F.N.A)
5. Director (Training) - (F.N.A)
6. Director – Administration I / II - To prepare Bond and Agreement
7. Vice Chancellor, General Sir John Kotelawala Defence University
8. Chief Legal Officer, Ministry of Health

Lateral Entry to B.Sc. Programmes at Faculty of Allied Health Sciences, General Sir John Kotelawala Defence University B. Sc. (Hons) in Nursing / B. Sc. (Hons) in Physiotherapy / B. Pharmacy (Hons) / B. Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences / B. Sc. (Hons) in Radiography / B. Sc. (Hons) in Radiotherapy- Intake – 40

- 1. Name with initials (In block letters)
- 2. Full name of the applicant (In block letters)
- 3. i) Designation
ii) Date of first appointment
iii) Present Grade
- 4. Address
i) Official
ii) Private
- 5. Telephone:
Official Private Mobile
- 6. Date of Birth (Y/M/D)
- 7. NIC No
- 8. Age (Y) (M) (D) (as at 20th of October 2023)
- 9. Sex: - Male / Female
- 10. Marital Status
- 11. Educational Qualifications:
i. G.C.E (Advanced Level) Examination Results: - Index No. Year

Subject	Grade
.....
.....
.....
.....

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

Subject	Grade
English

iii. IELTS (Academic) score

12. Details of employment

a. Current employment

- i. Designation
- ii. Institution/ Department
- iii. Date of appointment to the present station
- iv. Permanent/ Pensionable/ Non – Pensionable/ Temporary
- v. Are you confirmed in the service
- vi. If Yes, Date of confirmation

b. Past employment records

Institution	Designation	From	To

c. Professional Qualifications/ Other Qualifications

Examination	Year	Institution	Pass/Grade

13. Have you taken /given no pay leave? Yes / No

If Yes, Please give details

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

.....

15. Registration in the Sri Lanka Nursing Council / Sri Lanka Medical Council / Ceylon Medical College Council as a Nursing Officer / Medical laboratory Technologist / Pharmacist / Physiotherapist / Radiographer / Radiotherapist

Reg. No Date

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

Attachments	
	√
Certified copy of Birth Certificate	
Certified copy of National Identity Card	
Certified copies of Educational Certificates	
Certified copy of Certificate of Registration Sri Lanka Medical Council (SLMC) / Ceylon Medical College council / Sri Lanka Nursing Council (SLNC)	

17. 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 any other expenses applicable according to the bond and agreement.

I am aware that by virtue of this training, I have no right to demand 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 Secretary of Health / Provincial Secretary of Health as stipulated in the said advertisement.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

Certificate of the Subject Clerk & Administrative Officer

I certify that particulars given by Mr / Mrs /Miss (Designation) in sections 01 to 16 are correct. I confirm that there is NO / HAVE disciplinary action against this officer and do NOT HAVE / HAVE no pay leave.

.....
Date

.....
Relevant Subject Clerk - Name & Signature

I certify that particulars given by Mr / Mrs /Miss (Designation) in sections 01 to 16 are correct. I confirm that there is NO / HAVE disciplinary action against this officer and do NOT HAVE / HAVE no pay leave.

.....
Date

.....
Administrative Officer –Name, Signature & Official Stamp

Certificate of the Head of the Institution

I certify that particulars given by Mr / Mrs /Miss (Designation) in sections 01 to 16 are correct and his/her work and conduct are..... If selected, he/she could be released / cannot be released for 3 years to follow B. Sc. (Hons) in Nursing / B. Sc. (Hons) in Physiotherapy / B. Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences / B. Sc. (Hons) in Radiography / B. Sc. (Hons) in Radiotherapy / B. Pharmacy (Hons) Degree Programme conducted by the General Sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of Head of Institution (Official 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 16 are correct and his/her the work and conduct of this applicant is If selected, he/she **could be released / cannot be released** for 3 years to follow B. Sc. (Hons) in Nursing / B. Sc. (Hons) in Physiotherapy / B. Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences / B. Sc. (Hons) in Radiography / B. Sc. (Hons) in Radiotherapy / B. Pharmacy (Hons) Degree Programme conducted by the General Sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of RDHS (Official Stamp)

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

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss (Designation)..... and in sections 01 to 16 are correct and his/her the work and conduct of this applicant is..... If selected, he/she **could be released / cannot be released** for 3 years to follow B. Sc. (Hons) in Nursing / B. Sc. (Hons) in Physiotherapy / B. Sc. (Hons) in Medical Laboratory Sciences / B. Sc. (Hons) in Radiography / B. Sc. (Hons) in Radiotherapy / B. Pharmacy (Hons) Degree Programme conducted by the General Sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of PDHS (Official Stamp)