

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
 මිනිසාලය) 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, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார, போசணைமற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
 Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

මගේ අංකය)
 எனது இல) NA/04/Principal/2018
 My No.)
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය)
 திகதி) 2019.03.05
 Date)

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක - 02-37/2019

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් සහ,
 සියලුම හෙද විදුහල්පති / විදුහල්පතිනියන් වෙත.

හෙද විදුහල්පති තනතුරට පත් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම -2018.

පහත සඳහන් හෙද විදුහල් වල පුරප්පාඩුව පවතින විදුහල්පති තනතුරු සඳහා විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරු වල සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

- 01. හෙද විදුහල - යාපනය
- 02. හෙද විදුහල - මුල්ලේරියාව

02. පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන්ට / අයදුම්කාරියන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ හැකිය. ඉල්ලුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ලබා ගන්නා ලකුණු කුසලතාවය පදනම් කරගෙන එම තනතුරු සඳහා පත් කිරීම කරනු ලැබේ. කුසලතාවය අනුව තමන් පත් කරන සේවා ස්ථානයේ සේවය සඳහා වාර්තා කරනු නොලැබුවහොත්, පත්වීම් අවලංගු වනු ඇත. එමෙන්ම දැනට විදුහල්පති තනතුරු දරන නිලධාරීන්ට ද ඉහත විදුහල් වල විදුහල්පති තනතුරකට පත්වීමට අවශ්‍ය වන්නේ නම්, එම නිලධාරීන් ද මේ අනුව අයදුම් කළ යුතු වේ. එමෙන්ම උක්ත පුරප්පාඩුව පවතින හෙද විදුහල්වලට සුදුසුකම්ලත් නිලධාරියකු තෝරා පත් කිරීමේදී ඒ වන විට විදුහල්පති තනතුරක් දරන අයදුම්කරුවකු/ අයදුම්කාරියක් තේරී පත් වුවහොත් එම පුරප්පාඩු වන හෙද විදුහල්පති තනතුර ද මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල මත සම්පූර්ණ කිරීමට නියමිතය.

- 2.1 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) නිලධාරියෙකු වීම.
- 2.2 පූර්වාසන්නතම වසර 05 තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- 2.3 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර 03 තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

3.1 මෙහි පහත දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරනු ලබන අයදුම්පත් 2019.03.13 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ අදාළ හෙද විදුහල්පති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. අදාළ හෙද විදුහල්පතිවරුන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල අදාළ කොටුවෙහි සිය නිර්දේශයන් සඳහන් කර අදාළ

මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරුන්ට / සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 05 වෙත 2019.03.15 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

3.2 මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරුන් / අධ්‍යක්ෂ (පාලන)05 විසින් අයදුම්පත් වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු වල වර්තමාන සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තර වල නිරවද්‍යතාවය ගැන සහතික කළ යුතුය. මෙම නිවේදනයේ අවසාන ඡේදයේ දැක්වෙන ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රය අනුව අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතුය.

3.3 අයදුම්පත් වල අවසානයේ සඳහන් වාර්තාවද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරුන් / අධ්‍යක්ෂ (පාලන)05 විසින් 2019.03.19 දිනට හෝ ඊට පෙර ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පහත සඳහන් ලිපිනයට එවිය යුතුය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන)01
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,
අංක 385,
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
සුවසිරිපාය
කොළඹ 10.

3.4. නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් සම්බන්ධයෙන් සලකා බලනු නොලැබේ. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවරේ “සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෙද විදුහල්පති තනතුර” යනුවෙන් සඳහන් කරන්න.

04. තෝරා ගන්නා අන්දම.

4.1. සුදුසුකම් සහිත අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් අතරින් ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් සුදුස්සන් තෝරාගනු ලැබේ.

4.2. තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් 2019.03.13 දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

4.3. සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

4.4. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී අදාළ කරගන්නා ලකුණු පටිපාටිය පහත දැක්වේ.

4.4.1. විශේෂ ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය (ලකුණු 50)
(එක් වර්ෂයකට ලකුණු 05 බැගින් හිමි වන අතර, මාස 03ක් සඳහා අනුපාතිකව ලකුණු 1.25 ක් හිමි වේ.)

4.4.2. හෙද විදුහල්පති තනතුරේ පළපුරුද්ද සඳහා (ලකුණු 20)
(එක් වර්ෂයකට ලකුණු 02 බැගින් හිමිවන අතර, මාස 03ක් සඳහා අනුපාතිකව ලකුණු 0.5ක් හිමි වේ.)

4.4.3. විශේෂ කුසලතාවයන් සඳහා (ලකුණු 10)
(එක් කුසලතාවයකට ලකුණු 2.5 බැගින්)

i. ව්‍යාපෘතියක් සඳහා (ලකුණු 2.5)

ii. ප්‍රකාශනයක් සඳහා (ලකුණු 2.5)

- iii. විශේෂ පුහුණු පාඨමාලාවක් සඳහා (ලකුණු 2.5)
(කාලය මාස 06කට නොඅඩු පුහුණු පාඨමාලා පමණක් සලකා බලනු ලැබේ)
- iv. අදාළ ක්ෂේත්‍රයේ පර්යේෂණයක් සඳහා (ලකුණු 2.5)

4.4.4 වෘත්තීය සුදුසුකම් (ලකුණු 15)
(ඉහලම සුදුසුකම සඳහා පමණක් ලකුණු ලබා දෙනු ලැබේ)

- i. ක්ෂේත්‍රයට අදාළ මාස 06කට වැඩි අධ්‍යයන කාලයක් සහිත ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවක් සඳහා (ලකුණු 10)
- ii. හෙද විද්‍යා උපාධිය සඳහා (ලකුණු 15)

4.4.5 සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී දක්වනු ලබන කුසලතාවය සඳහා (ලකුණු 05)

05. මෙම තනතුර ස්ථීරය, විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය, වැන්දඹු අනන්දරු/වැන්දඹු පුරුෂ අනන්දරු, විශ්‍රාම ක්‍රමයට දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.

06. තනතුර සඳහා රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03 / 2016 අනුව හා අමාත්‍ය මණ්ඩල ලේකම්ගේ අමප 10/1798/415/101 හා 2010.08.31 දිනැති ලිපිය මඟින් දන්වා ඇති 2010.08.26 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය අනුව MT-08-2016 හි 04 වන වැටුප් පියවරෙන් ඇරඹෙන වැටුප් පරිමාණයේ අනුරූපී වැටුප් පියවර, විදුහල්පති දීමනාව හා ඉගැන්වීමේ දීමනාව හිමි වේ.

07. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දින සිට මාස 06 ක කාලයක් ඇතුළත පුරප්පාඩු වන තනතුරු සඳහා ද මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල මඟින් සුදුස්සන් තෝරාගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

08. මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු සියලු කරුණු සුදුසුකම් ලබා ඇති සියලුම නිලධාරීන්ට/නිලධාරිණියන්ට දැන ගැනීමට සැලැස්වීම අදාළ ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීමක් වනු ඇත.

මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් ඵ්වට සිංහල පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි

ලේකම්,
සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

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

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

හෙද විදුහල්පති තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම -2018

- 01. I මූලකරු සමඟ නම :
(පැහැදිලි අකුරින්)
- II අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන් :
- III ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- 02. ලිපිනය :
I කාර්යාලිය :
- II පෞද්ගලික :
- 03. දුරකථන අංකය
I පෞද්ගලික :
- II රාජකාරී :
- 04. I උපන් දිනය :.....
- II 2019.03.13 දිනට වයස අවු : මාස : දින :
- 05. I I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) ලෙස පත්වීම ලද දිනය :
- II I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම විභාග අංකය කුසලතාවය
- III විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (හෙද අධ්‍යාපන) ලෙස පත්වීම ලැබූ දිනය :.....
- IV එම සේවයේ කඩවීමක ඇත්ද? :
- V එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය :
- VI හෙද පුහුණු පාසල් වල විදුහල්පති තනතුරක කටයුතු කර ඇත්නම්

සේවා ස්ථානය	සේවා කාලය

- 06. අයදුම්කරු/කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය :
- 07. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී සිටීද යන වග :
- 08. සමත් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය :.....
- 09. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇතිවෙතැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බැව් හෙලි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙලි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත් තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙලි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දන්වමි.

..... දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

10. හෙද විදුහල්පතිගේ / විදුහල්පතිනියගේ නිර්දේශය

.....මයා/මිය/ මෙනවිය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදිය. නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 දිනය විදුහල්පති / විදුහල්පතිනියගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

11. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය

I නිලධාරීන්/නිලධාරියා 2019.03.13 දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද? :.....

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාලසීමාව සඳහන් කරන්න)

- a. ප්‍රසූත නිවාඩු
- b. ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු

II 2019.03.13 දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ නිලධාරියාට විරුද්ධව විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ග කිසිවක් ඇත්ද යන වග

III පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයා ගෙන තිබේද? (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2018	2015.....
2017	2014
2016	

IV අනුමත කාර්යසාධන පටිපාටිය අනුව පහත වර්ෂ වල ලබා ඇති කාර්යසාධන මට්ටම “ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි” ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාල කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තාවේ පිටපත අමුණන්න)

2018.....	2017	2016
-----------	------------	------------

.....මයා/මිය/ මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 - 09 දක්වා අයදුම්කරුවන් විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව ද අංක 11 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බව ද සහතික කරන අතර, ඒ සඳහා මා පෞද්ගලිකව වග කියන බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය විෂයභාර නිලධාරියාගේ අත්සන

12. පරිපාලන නිලධාරී / රෝහල් ලේකම්ගේ නිර්දේශය :

.....මයා/මිය/ මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 - 09 දක්වා අයදුම්කරුවන් විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව ද අංක 11 යටතේ විෂය ලිපිකරු විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බව ද සහතික කරන අතර, ඒ සඳහා මා පෞද්ගලිකව වග කියන බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය පරිපාලන නිලධාරී / රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන

13. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

.....මයා/මිය/ මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත තොරතුරු සත්‍ය බවට නිර්දේශ කරන අතර, ඒ සඳහා මා පෞද්ගලිකව වග කියන බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

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) NA/04/Principal/2018
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 2019.03.05

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

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் - 02-37/2019

உரிய நிறுவன தலைவர்கள் மற்றும்
சகல தாதியர் கல்லூரி அதிபர்களுக்கும்,

தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்காக தெரிவு செய்தல் 2019

கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தாதியர் கல்லூரிகளில் வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்ற அதிபர் பதவிக்கு விஷேட தர தாதிய உத்தியோகத்தர் (கல்வி) பதவி வகிக்கும் உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

01. தாதியர் கல்லூரி - யாழ்ப்பாணம்
02. தாதியர் கல்லூரி - முல்லைரியா

02. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் இதற்காக விண்ணப்பிக்க முடியும். விண்ணப்பதாரிகள் நேர்முகப் பரீட்சையின் போது பெற்றுக்கொள்ளும் புள்ளிகளின் திறமையை அடிப்படையாகக் கொண்டு இப்பதவிக்காக நியமனம் வழங்கப்படும். திறமையின் அடிப்படையில் நியமிக்கப்படும் சேவை நிலையத்தில் சேவைக்கு சமூகமளிக்காத விடத்து நியமனம் இரத்துச் செய்யப்படும். அத்துடன் தற்போது அதிபர் பதவி வகிக்கின்ற உத்தியோகத்தர்களும் மேற் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவிக்கு நியமனம் பெற வேண்டுமெனின், அவ்வுத்தியோகத்தர்களும் இதற்கமைய விண்ணப்பிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வெற்றிடங்கள் உள்ள தாதியர் கல்லூரிக்கு தகைமையானவர் தெரிவு செய்து நியமிக்கப்படும் போது அதிபர் பதவியில் உள்ள உத்தியோகத்தர் தெரிவு செய்யப்படுமிடத்து அந்த வெற்றிடமாக உள்ள தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவிக்கு இந்த நேர்முக பரீட்சையின் பெறுபெறுகளின் அடிப்படையில் பூர்த்தி செய்யப்படும்.

2.1 விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) உத்தியோகத்தராக இருக்க வேண்டும்.

2.2 கிட்டிய முன்னைய 05 வருடங்களில் உரிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும் என்பதுடன், தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

2.3 அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயலாற்றுகை மதிப்பீட்டு நடைமுறைகளின் பிரகாரம் பதவியுயர்வு திகதிக்கு கிட்டிய 03 வருட காலத்தில் திருப்திகரமான மட்டத்தினை விடவும் கூடிய செயலாற்றுகையை காட்டியிருத்தல் வேண்டும்.

03. விண்ணப்பப்பத்திரம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முறை

3.1 இங்கு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 2019.03.13 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு சம்பந்தப்பட்ட தாதி கல்லூரி அதிபரிடம் கையளிக்க வேண்டும். தாதி கல்லூரி

அதிபர்களுக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் உரிய இடங்களில் தங்களுடைய பரிந்துரைகள் செய்து சம்பந்தப்பட்ட பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்களுக்கு/ சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 05 இற்கு **2019.03.15** ஆம் திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும்.

- 3.2 பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள்/பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 05 மூலம் விண்ணப்பத்தில் உள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையுடன் ஒப்பீட்டு பார்த்து அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மைத்தன்மை தொடர்பாக உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும். இவ்வறிவித்தலின் இறுதி பந்தியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்பப்படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பப்பத்திரம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும்.
- 3.3 விண்ணப்பங்களின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையுடன் பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பம் போதனா வைத்தியசாலை /பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்களின்/ பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 05 ஊடாக **2019.03.19** ஆம் திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலில் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
இலக்கம் 385,
வணக்கத்துக்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,
சுவசிறிபாய,
கொழும்பு -10.

- 3.4 குறித்த தினத்திற்குப் பின்னர் கிடைக்கக் கூடிய விண்ணப்பங்கள் தொடர்பாக கருத்திற் கொள்ளப்பட மாட்டாது. கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் “சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவி” என்று குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

04. தெரிவு செய்யப்படும் முறை

- 4.1 தகைமையுடைய விண்ணப்பதாரிகளிடையே கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சை நடாத்தப்பட்டு, அதனுடாக தகைமையுடையோர் தெரிவு செய்யப்படுவர்.
- 4.2 இப்பதவியில் இணைத்துக்கொள்வதற்கான நேர்முகப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருப்பதாக கருதப்படுவது, விண்ணப்பதாரி மேற்படி 02 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை 2019.03.13 ஆம் திகதிக்கு சகல விதத்திலும் பூர்த்தி செய்திருந்தால் மட்டுமே ஆகும்.
- 4.3 தகைமைகளை உறுதி செய்வதற்கு சான்றிதழ்களின் பிரதிகள் விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பப்படல் வேண்டும்.
- 4.4 பின்வரும் புள்ளித்திட்டத்திற்கு அமைய நேர்முகப் பரீட்சையின் போது புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.
- 4.4.1. விஷேட தரத்தின் சேவை காலம் (புள்ளிகள் 50)
(ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம் உரித்தாவதுடன், 03 மாதங்களுக்கு விகிதாசார படி 1.25 புள்ளிகள் உரித்தாகும்)
- 4.4.2. தாதி கல்லூரி அதிபர் பதவியின் அனுபவத்திற்கு (புள்ளிகள் 20)
(ஒரு வருடத்திற்கு 02 புள்ளிகள் வீதம் உரித்தாவதுடன், 03 மாதங்களுக்கு விகிதாசார படி 0.5 புள்ளிகள் உரித்தாகும்)
- 4.4.3. விஷேட திறமைகளுக்கு (புள்ளிகள் 10)
(ஒரு திறமைக்காக 2.5 புள்ளிகள் வீதம்)
- i. வேலைத்திட்டம் (2.5 புள்ளிகள்)
- ii. வெளியீடுகளுக்காக (2.5 புள்ளிகள்)

- iii. விஷேட பயிற்சி நெறிகளுக்காக (2.5 புள்ளிகள்)
(06 மாத காலத்திற்கு குறையாத பயிற்சி நெறிகள் மாத்திரம் கருத்திற்
கொள்ளப்படும்).
- iv. குறித்த துறைசார் ஆய்வுகளுக்காக (2.5 புள்ளிகள்)

4.4.4. தொழில்சார் தகைமைகள் (புள்ளிகள் 15)
(உயர் தகைமைகளுக்காக மாத்திரம் புள்ளிகள் வழங்கப்படும்)

- i. துறைக்கு உரித்தான 06 மாதங்களை விடவும் கூடுதலான கற்றல்
காலத்துடன் கூடிய டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு (புள்ளிகள் 10)
- ii. தாதி விஞ்ஞானவியல் பட்டத்திற்கு (புள்ளிகள் 15)

4.4.5. நேர்முகப் பரீட்சையின் போது காட்டும் திறமைகளுக்கு (புள்ளிகள் 05)

05. பதவி நிரந்தரமானதும், ஓய்வூதியத்துடன் கூடியதும், விதவைகள் அநாதைகள்/தபுதாரர் அநாதைகள்
உபகாரச் சம்பளத் திட்டத்திற்கு பங்களிப்பு நிதி செலுத்தப்பட வேண்டும்.

06. பதவிக்காக அரசு நிருவாக சுற்றறிக்கை 03/2016 இன் பிரகாரம் மற்றும் அமைச்சரவைச் செயலாளரின்
அமப 10/1798/415/101 மற்றும் 2010.08.31 திகதியின் கடிதத்தின் மூலம் தெரிவித்துள்ள, 2010.08.26 திகதியின்
அமைச்சரவை தீர்மானத்திற்கு அமைய MT -08- 2016 இன் 04 வது சம்பள படிநிலையின் ஆரம்ப சம்பள
அளவுத்திட்டத்திற்கு அமைவான சம்பள படிநிலை, அதிபர்களுக்கான கொடுப்பனவு மற்றும் கற்பித்தலுக்கான
கொடுப்பனவு உரித்துடையதாகும்.

07. விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித்தினத்தில் இருந்து 06 மாத காலத்தினுள் வெற்றிடங்கள் ஏற்படும்
பதவிகளுக்காகவும் இந்த நேர்முகப்பரீட்சையின் பெறுபேறுகள் ஊடாக தகுதியானவர்கள் தெரிவு செய்வதற்கு
நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

08. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள சகல விடயங்களையும் தகைமை பெற்றுள்ள அனைத்து
உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறிவிக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியது சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனத்தலைவரின்
பொறுப்பாகும்.

இந்த சுற்றறிக்கையின் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழி அறிவித்தல்களில் முரண்பாடுகள் காணப்படின்
சிங்கள மொழி அறிவித்தலே அதிகார பூர்வமானதாகும்.

அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைவாக.

398

செயலாளர்
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

தாதி கல்லூரி அதிபர் பதவிக்கு பதவியுயர்த்துவதற்காக தெரிவு செய்தல் - 2018

01. I. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்:
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)
II. வேறு பெயர்கள் முழுமையாக :
02. முகவரி :
I. அலுவலக முகவரி :
II. தனிப்பட்ட முகவரி :
03. தொலைபேசி இலக்கம் :
I. தனிப்பட்ட தொலைபேசி இலக்கம் :
II. அலுவலக தொலைபேசி இலக்கம் :
04. I. பிறந்த திகதி :
II. 2019.03.13 திகதி அன்று வயது : வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்
05. I. I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) ஆக நியமனம் பெற்ற திகதி :
II. I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) ஆக உயர்கற்கை தாதியர் பயிற்சி பெற்ற குழு பரீட்சை இலக்கம் திறமை இலக்கம்
III. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தராக (தாதியர் கல்வி) நியமனம் பெற்ற திகதி :
V. அச்சேவை இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ?
VI. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் இணைக்கப்பட்ட திகதி :
VII. தாதியர் பயிற்சி கல்லூரி அதிபராக பதவி வகித்து இருப்பின்,

சேவை நிலையம்	சேவைக் காலம்

06. விண்ணப்பதாரி தற்போது சேவை புரியும் நிலையம்:
07. இலங்கை மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா?
08. சித்தியடைந்துள்ள உயர் பரீட்சையும் கல்வி கற்ற மொழியும் :
09. வினைதிறன் அற்ற காரணத்தால் நான் ஓய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவில்லை எனவும், இதற்கு எதிரானது அல்லது சாதகமானது என கருதக்கூடிய ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்றும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இங்கு என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவை எனவும் நான் தெரிவு செய்யப்படுவதற்கு முன்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் தகைமையற்றவர் என்றும், நான் தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் என்னை சேவையிலிருந்து பதவியிறக்கம் செய்வதற்கும் கட்டுப்பட்டுள்ளேன் என எனது இணக்கத்தை தெரிவிக்கின்றேன்.

திகதி:

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

10. தாதியர் கல்லூரி அதிபரின் பரிந்துரை :

திரு/திருமதி/செல்வி சுயவிபர கோவைக்கு அமைவாக மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்கள் சரியானவை. பரிந்துரை செய்து சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

.....

திகதி

தாதியர் கல்லூரி அதிபரின் ஒப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

11. விடய முகாமைத்துவ உத்தியோகத்தரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் 2019.03.13 திகதிக்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள் சம்பள மற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா?

பெற்றிருப்பின், அந்தக் காலப் பகுதியையும் , அதற்கான காரணத்தையும் குறிப்பிடுக.

.....

a. மகப்பேற்று விடுமுறை

b. ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறைகள் :

II. 2019.03.13 ஆம் திகதிக்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள் உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா என்பது பற்றி :

III. கீழ் குறிப்பிடப்பட்ட வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப்பெற்றுள்ளாரா? (ஆம்/இல்லை என குறிப்பிடவும்)

2018 2015

2017 2014

2016

IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய கீழே குறிப்பிட்டுள்ள வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் மிகவும் நன்று/நன்று/திருப்திகரமானது/திருப்தியில்லை என குறிப்பிடவும். (மேலும் உரிய செயற்திறன் அறிக்கையின் பிரதிகளை இணைக்கவும்)

2018 2017 2016

திரு/திருமதி/செல்வி சுயவிபர கோவைக்கு அமைவாக விண்ணப்பத்தில் 1-09 வரை விண்ணப்பதாரியால் வழங்கப்பட்ட சகல விபரங்களும் சரியானவை எனவும், இல 11 இன் கீழ் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதி செய்வதுடன், அதற்காக நான் தனிப்பட்ட ரீதியில் பொறுப்புக்கூறுகின்றேன் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன்.

.....

திகதி

விடய பொறுப்பு

உத்தியோகத்தரின் ஒப்பம்

12. நிர்வாக உத்தியோகத்தர் /வைத்தியசாலை செயலாளரின் பரிந்துரை

திரு/திருமதி/செல்வி சுயவிபர கோவைக்கு அமைவாக விண்ணப்பத்தில் 1-09 வரை விண்ணப்பதாரியால் வழங்கப்பட்ட சகல விபரங்களும் சரியானவை எனவும், இல 11 இன் கீழ் விடயப்பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் வழங்கப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதி செய்வதுடன், அதற்காக நான் தனிப்பட்ட ரீதியில் பொறுப்புக்கூறுகின்றேன் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன்.

.....

திகதி

நிர்வாக உத்தியோகத்தர் /வைத்தியசாலை செயலாளரின் ஒப்பம்

13. நிறுவன தலைவரின் சிபாரிசு :

திரு/திருமதி/செல்விசுயவிபர கோவைக்கு அமைய மேற்படி விபரங்கள் சரியானவை என பரிந்துரை செய்வதுடன், அது தொடர்பாக நான் தனிப்பட்ட ரீதியில் பொறுப்புக்கூறுகின்றேன் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன்.

.....

திகதி

நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை