

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 )



සුවසිරිපාය  
 சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
 சுகாதார அமைச்சு  
 Ministry of Health

මගේ අංකය ) CF/EXG/03/2021  
 எனது இல )  
 My No. )

ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. : )

දිනය ) 03 / 11 / 2021  
 திகதி )  
 Date )

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 03 - 107 | 2021

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන් (උතුරු මැද, උතුරු, සබරගමුව, බස්නාහිර, දකුණු, නැගෙනහිර හා මධ්‍යම පළාත් සඳහා)  
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල  
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්, (උතුරු මැද, උතුරු, සබරගමුව, බස්නාහිර, දකුණු, නැගෙනහිර හා මධ්‍යම පළාත් සඳහා)  
 රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්  
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්, (උතුරු මැද, උතුරු, සබරගමුව, බස්නාහිර, දකුණු, නැගෙනහිර හා මධ්‍යම පළාත් සඳහා)  
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය නිලධාරී සේවා ගණයට (PL - 02 - 2006 (ඒ)) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2021

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය නිලධාරී ගණයට අයත් (PL - 02 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන, I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත්විය යුතු වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන ඔබ මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන දිනය, ස්ථානය හා වේලාව පුවේය පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02. සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය නිලධාරී සේවා ගණයට අයත් (PL - 02 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු (පින්තාරුකරු, ෆෝර්ක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ජනක යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, (පැරණි තනතුර යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු) බොයිලරු, ක්‍රියාකරු, සපත්තු සාදන්නා, විකලාංග කාර්මික සහයක (පැරණි තනතුරු වන ගාත්‍රා සාදන්නා හා ගලු උපකරණ සාදන්නා), සත්ව පරිපාලක, අදුරු කාමර සහායක, කීට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක, ජලනල කාර්මික/ පොම්ප ක්‍රියාකරු, සංචාරක බංගලා භාරකරු, කරණවැම්, වඩු කාර්මික, සම් වැඩිකරු, වැද්දම්කරු, පැස්සුම්කරු, බෙලෙක් වැඩිකරු, ක්‍රොමොටො, ලියවන පට්ටල්කරු, පෙදරේරු, කම්මල්කරු, අරක්කැම්, මැනුම් සේවක (මැනුම් ක්‍රියාකරු/ක්‍රියාකාරිණී), විත්‍ර ශිල්පී, සෞඛ්‍ය රසායනාගාර සහයක (පැරණි තනතුර රසායනාගාර සහයක), උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා, දුරකථන ක්‍රියාකරු, රෝහල් ඕවර්සියර්) 2021.11.30 දින වනවිට I ශ්‍රේණියට උසස්වීමක් ලබා සිටින හෝ අත්පර්ග්‍රහණය කළ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැසු: 2021.11.30 වන දින වනවිට I ශ්‍රේණියට පත්කර හෝ අත්පර්ග්‍රහණය කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත ඉවීමට කටයුතු කරන්න.

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන්

(i) 2012.08.14 දිනට පහත තනතුරුවල අවම වශයෙන් වසර 24 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් (1988.08.14 දිනට පෙර පත්වීමක් ලබා I ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධාරීන්) මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් වේ.

- |  |                                       |                         |
|--|---------------------------------------|-------------------------|
| i. ගලපු උපකරණ කාදන්නා                  | v. වැද්දුම්කරු                        | ix. රතනාගාර සහායක       |
| ii. සම් වැඩකරු                         | vi. කම්මලේකරු                         | x. පැස්පුම්කරු          |
| iii. මැනුම් ක්‍රියාකරු / ක්‍රියාකාරීන් | vii. කර්මාන්ත                         | xi. ගාලු කාදන්නා        |
| iv. පිස්තාරකරු                         | viii. ෆෝර්ක්ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු | xii. යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු |

(ii) 2012.08.14 දිනට පහත තනතුරුවල අවම වශයෙන් වසර 14 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් (1998.08.14 දිනට පෙර පත්වීමක් ලබා I ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධාරීන්) මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් වේ.

- |                       |                           |                                  |
|-----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| i. සපත්තු කාදන්නා     | vii. පෙදෙරු               | xii. බෙලෙක් වැඩකරු               |
| ii. සත්ව පරිපාලක      | viii. සංචාරක බංගලා තාරකරු | xiii. රෝහල ඕවර්සීර්              |
| iii. අදුරු කාමර සහායක | ix. අරුක්කම්              | xiv. දුරකථන ක්‍රියාකරු           |
| iv. ජලනල කාර්මික      | x. විභූ ඔල්පි             | xv. උපයෝගක/ උපයෝගිකා             |
| v. වගු කාර්මික        | xi. ලියවන පටිපලකරු        | xvi. සිට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපයෝගක |
| vi. ක්‍රෝමෝටෝර්       |                           |                                  |

04. අයදුම්පත්

මෙම වනුලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2021.11.30 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.45.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 02 ක්ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු.:- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A<sub>4</sub> කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

- I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

06. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාවට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පටිපාටිය

- මෙම විභාගය විෂයානුබද්ධ දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ.
- එය ලිඛිත පරීක්ෂණයක් වන අතර, ප්‍රශ්නපත්‍රය බහුවරණ ප්‍රශ්න 30 ක් හා ව්‍යුහගත රචනාමය ප්‍රශ්න 03 කින් සමන්විතය.
- කාලය පැය 01 කි. මුළු ලකුණු 100 ක් වන අතර සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය.

08. විෂය නිර්දේශ මාලාව

විෂය දැනුම - වෘත්තීයව අදාළ කාර්ය පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම, ආරක්ෂාව, වෘත්තීය සෞඛ්‍ය පිළිබඳ දැනුම, රෝගීන්ගේ හා සේවක ආහාර සැපයීම, වෛද්‍ය වාර්තා, ආපදා කළමනාකරණය, අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය, වතු පලදාව, රෝහල් පරිසරය හා සාමාන්‍ය ආයතනික කටයුතු යනාදි විෂයන් ආවරණය වේ.

09. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන ඔලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය නිලධර සේවා ගණයට (PL - 02- 2006 (ඒ)) අයත් වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති I ශ්‍රේණියට උසස් වීමක් ලබා සිටින නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න.(මෙම තොරතුරු [WWW.health.gov.lk](http://WWW.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැක.

සැ.යු. - මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

වාමික එච්. ගමගේ  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සාල) II  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
"සුවසිරිපාය"  
කොළඹ 10.

ආරාම  
වාමික එච් ගමගේ  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II  
ලේකම් වෙනුවට  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය



05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (i) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අත්‍යවශ්‍ය බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු: ..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිර්දේශ වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියකොත් මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කළුරි හෝ තීරණයකට මම එකඟවන බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ /නිලධාරියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත භාර ගන්නා අමසාන දිනයට පෙර මා වෙත ඛාරුදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු වලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....  
නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනෙවිය ..... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්/ නොවන බවත් විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු:.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීමට අත්‍යවශ්‍ය බවද, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය,..... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....  
විමධ්‍යගත කොට්ඨාස  
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

\*(අත්‍යවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)