

දුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
 தொலைபேசி ) 0112698507 , 0112694033  
 Telephone ) 0112675449 , 0112675280  
 ෆැක්ස් ) 0112693866  
 பெக்ஸ் ) 0112693869  
 Fax ) 0112692913  
 විද්‍යුත් තැපෑල )  
 மின்னஞ்சல் முகவரி )  
 e-mail ) postmaster@health.gov.lk  
 වෙබ් අඩවිය )  
 இணையத்தளம் )  
 website ) www.health.gov.lk

මගේ අංකය )  
 எனது இல )  
 My No. ) CF/EXH/06/2022  
 ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. : )  
 දිනය )  
 திகதி ) 2022/10/14  
 Date )



**සුවසිරිපාය**  
**சுவசிரிபாய**  
**SUWASIRIPAYA**  
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
 சுகாதார அமைச்சு  
**Ministry of Health**

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02-94/2022

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්  
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ  
 අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර  
 ඊර්බිය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
 අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2022**

පාසල් දත්ත විකිත්සක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්, I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන දිනය ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02. සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම්කළ හැක්කේ පාසල් දත්ත විකිත්සක I ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද හා පහත තුන ජේදයේ සඳහන් විධිවිධාන පරිදි මෙම විභාගයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන් හැර අනෙකුත් නිලධාරීන්ට පමණි.

**03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම :**

- රා. ස. ව. 6/ 2006 අනුව 2016.09.27 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය බලාත්මක වන දින වනම් 2016.01.01 දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර 05ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් සඳහා තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් වීමේ අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.

සැ.යු :- 2022/11/21 දින වන විට I ශ්‍රේණියට උසස් වී අදාල පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් එවීමට කටයුතු කරන්න.

**04. අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2022/11/21 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “පාසල් දත්ත විකිත්සක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2022 (පළමු වාරය)” ලෙස අයදුම් කරන විභාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනීසිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු “9X4” ප්‍රමාණයේ පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10, 385, வணக்கத்துக்கூரிய பத்தேகம விமலவாங்க தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு 10.

ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අයම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දිමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

යැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01-04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05-08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

**05. විභාග ගාස්තු**

- I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/-බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
- 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 අපේක්ෂක / අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ඒ සේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුලදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
  - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
  - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
  - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
  - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

**07. විභාග පටිපාටිය**

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විෂයානුබද්ධ (රචනා) ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් පමණක් සමන්විත වේ. මෙහි ප්‍රශ්න 08ක් ඇතුළත් වන අතර ඉන් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය හැක. කාලය පැය 03කි. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය. මෙම විෂය අසමත් වුවහොත් පසුව එළඹෙන අවස්ථාවක සම්පූර්ණ කර ගත හැක.

**08. විෂය නිර්දේශය**

විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය

- ක්ෂේත්‍ර දත්ත විකිණ්‍යකරණයට අදාළ වන ස්ථාවර උපදෙස්, මෙයට මුදල් රෙගුලාසිවල සහ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ අත් පොතේ 1 කොටසේ සඳහන් නිවැසි, ලිපි හුවමාරුව සහ බඩු වට්ටෝරු ලේඛන පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධ රෙගුලාසි හා වෙනත් අදාළ රෙගුලාසි පිළිබඳ දැනුමක් ඇතුළත් වේ.
- සක්‍රීය දත්ත විද්‍යාව හා දත් ගැලවීමේ කාර්යය පිළිබඳ විස්තරාත්මක දැනුම
- ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සත්කාරය පිළිබඳ විස්තරාත්මක දැනුම
- දත්ත සෞඛ්‍ය අධ්‍යයනය පිළිබඳ විස්තරාත්මක දැනුම
- මහජන සෞඛ්‍ය පිළිබඳ දැනුම
- දත් පිහිටීමේ ඇති මූලික අඩුපාඩු හඳුනා ගැනීමට ඇති හැකියාව
- දත්ත සෞඛ්‍ය පිළිබඳ දැනුම
- ප්‍රච්ඡාදන පිළිබඳ දැනුම





**අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(i) මෙම අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය 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 ප්‍රකාශකරමි.

(ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුදුසුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය .....

.....

**අයදුම්කරුගේ අත්සන**

**06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරීවරයාගේ /වරියගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත් ඛාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත ඛාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

.....

**නම සහ අත්සන**

**07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.....මහතා /මහත්මිය /මෙනවිය ..... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත් රු..... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවද, අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය .....

.....

**ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන**  
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

**08 විමධ්‍යගත කොට්ඨාය / විශේෂිත ව්‍යාපාර\* ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

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

දිනය .....

.....

**විමධ්‍යගත කොට්ඨාය**  
**විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන**  
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(\* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)