

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) TA/SP/08/2016
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 05/03
திகதி) 2017.04.
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 - 82 / 2017

මධ්‍යම රජයට අයත් සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්/ආයතන ප්‍රධානීන්,
විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන්,

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියේ සිට
විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම (2012.12.31 දින සිට 2015.07.31 දින දක්වා)

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ 2012.12.31 දින සිට 2015.07.31 දින දක්වා පවත්නා විශේෂ ශ්‍රේණියේ පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටු ලේකම්ගේ අංක HSC/PRO/PARA/10/07/2016 හා 2017.03.15 දිනැති ලිපිය මඟින් ලැබී ඇති අනුමැතිය පරිදි උක්ත සේවාවෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් අතුරින් පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් තනතුරට අදාළ බඳවා ගැනීම් පරිපාටියට අනුව පහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සපුරා තිබිය යුතු වේ.

- I. 2012.12.31 දිනට හෝ 2013.07.31 දිනට හෝ 2013.12.31 දිනට හෝ 2014.07.31 දිනට හෝ 2014.12.31 දිනට හෝ 2015.07.31 දිනට පූර්වාසන්න වූ වසර 05 ක සේවා කාලය I ශ්‍රේණියේ අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් ලෙස සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.
- II. I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම රේඛීය අමාත්‍යාංශය මඟින් සිදු කර තිබිය යුතුය.
- III. 2012.12.31 දිනට හෝ 2013.07.31 දිනට හෝ 2013.12.31 දිනට හෝ 2014.07.31 දිනට හෝ 2014.12.31 දිනට හෝ 2015.07.31 දින වන විට සේවයේ යෙදී සිට ඉන් අනතුරුව සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් සිටින ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති විශ්‍රාමික නිලධාරීන් ද මේ සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් ලබති.

03. අයදුම්පත් :-

- I. අදාළ අයදුම්පත් මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු වේ.
- II. 2012.12.31 දිනට හෝ 2013.07.31 දිනට හෝ 2013.12.31 දිනට හෝ 2014.07.31 දිනට හෝ 2014.12.31 දිනට හෝ 2015.07.31 හෝ දිනට විශේෂ ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලධාරියෙකු හෝ නිලධාරිනියක සේවයෙන් විශ්‍රාම ගොස් ඇති විටක දී, ඔහු හෝ ඇය අවසන්වරට සේවය කරනු ලැබූ ආයතනයේ ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත්‍ර යොමු කළ යුතු වේ.
- III. ඉහත 03 (II) යටතේ සුදුසුකම් ලබන නිලධාරීන් මේ වන විට සේවයේ යෙදී නොසිටින බැවින්, අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා විසින් මෙම චක්‍රලේඛය ඔවුන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිනයන් වෙත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යවා දැනුවත් කළ යුතු වේ.
- IV. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරෙහි “විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.

04. අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :-

- I. මේ සමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කරනු ලබන අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත්වල සඳහන් කරුණු අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුළත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව සෑහීමකට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කළ යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීමක් වන අතර, අයදුම්පතේ සෑම වගන්තියක්ම සම්පූර්ණ කර ඇති බව හා එම තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව ආයතන ප්‍රධානියාගේ පෞද්ගලික අවධානය යොමු විය යුතුය.
- II. අයදුම්පතේ අවසානයේ සඳහන් වන වාර්තාව ද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් 2017..:..:!!.. දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, “සුවසිරිපාය”, නො. 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට එවිය යුතුය.
- III. ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඒ සම්බන්ධව පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා ද සලකා බලනු නොලැබේ. තැපෑලේ දී සිදුවන අස්ථානගතවීම් පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය වග කියනු නොලැබේ.

05. තෝරා ගන්නා ක්‍රමය :-

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පහත දැක්වෙන ලකුණු පරිපාටිය යටතේ පවත්වනු ලබන යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත සුදුස්සන් තෝරා ගනු ලැබේ. (අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවීමක් නොකරන අතර, අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු පමණක් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ)

06. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය :-

❖ ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය (ලකුණු 60)

I ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 5 බැගින් හිමි වේ. තනතුරට අයදුම් කිරීම සඳහා අවශ්‍යවන මූලික සුදුසුකම සඳහා අදාළ කරගනු ලබන සේවා කාලය සඳහා ලකුණු ලබා දෙනු නොලැබේ.

❖ කුසලතාවය (ලකුණු 40)

උසස් කිරීමට සලකා බලනු ලබන දිනට ආසන්නතම අඛණ්ඩ

- වසර 05 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 40
- වසර 04 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 32
- වසර 03 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 24
- වසර 02 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 16
- වසර 01 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 08


07. යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් ලබා ගනු ලැබූ කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව පුරප්පාඩු සඳහා අයදුම්කරුවන්ගේ කැමැත්තේ අනුපිළිවෙලට මනාප ලකුණු කිරීමෙන් අනතුරුව සුදුසුකම් ලැබුවන් සේවා ස්ථාන වෙත අනුයුක්ත කරනු ලැබේ.

08. පත්වීම් සඳහා තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රජයට අනිවේක වියදමක් නොවන පරිදි කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු වන අතර, පත්වීම ලැබෙන ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ කටයුතු කරනු නොලබන පත්වීම්ලාභීන්ගේ පත්වීම් දින 14 කින් අනතුරුව අවලංගු කරනු ලැබේ.

09. මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. තවද, මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,

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


අනුර ජයවික්‍රම,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම (2012.12.31 දින සිට 2015.07.31 දින දක්වා).

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ මූලකුරු සමඟ නම :-
- (ආ) සම්පූර්ණ නම :-
- (ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- (ඉ) උපන්දිනය :-

2. සේවය කරන හෝ අවසන් වරට සේවය කළ ආයතනය :-

3. (අ) කාර්යාලයීය ලිපිනය :-
- (ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-
- (ඇ) දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) :-

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-
- (ආ) II 'අ' බණ්ඩයේ තනතුරට ස්ථිර පත්වීම් ලද දිනය:-
- (ඇ) II 'අ' බණ්ඩයට උසස් වූ දිනය:-
- (ඉ) II 'අ' බණ්ඩයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් වූ දිනය/දිනයන්:-
- (ඊ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-
- (එම උසස්වීම් ලිපියෙහි සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

5. සේවයෙන් විශ්‍රාම ගෙන සිටින නිලධාරියෙකු නම් විශ්‍රාම ගිය දිනය :-

6. (අ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2015.07.31 දින දක්වා සේවා කාලය තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද?.....

(ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාලසීමාව,

.....
.....

7. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2015.07.31 දින දක්වා වූ සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර,

(අ) වැටුප් රහිත ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාළ කාලවකවානු :-

.....
.....

(ආ) වෙනත් වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාළ කාලවකවානු සහ හේතු :-

.....
.....

8. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක (05) සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඩුවම් කිසිවක් ලබා තිබේ ද?

(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:-

.....

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව තෝරාගනු ලැබීමට පෙර සොයා ගතහොත් එයින් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව සොයා ගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ සේවය කරන නිලධාරියා/නිලධාරිනිය අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානියාගේ
නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

3 වන කොටස:

විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

අදාල නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය

අදාල නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

විකිරණ ශිල්පී තනතුර දරණ මයා/මිය/මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ I වන පන්තියට දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් විකිරණ ශිල්පී තනතුරේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ උසස්වීම් සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.