

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑ,) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/05/50/2017 volume 01

எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)

Date) 2017.05 11

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

தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்ளல் - 2015

பொது சுகாதார தாதியர் (12 மாதங்கள்) மற்றும் மருத்துவ மாது விடயம் (06 மாதங்கள்) அடங்கலாக 1½
வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறி

தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்ளும் பொருட்டு கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொது
சுற்றறிக்கைகளுக்கு அமைய விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்டன.

இலக்கம் 2015/87-02 மற்றும் 2015.09.07

இலக்கம் (2) 2015/87-02 மற்றும் 2015.10.10

இலக்கம் 02 - 87/2015(03) மற்றும் 2016.12.23

02. இச் சுற்றறிக்கைக்கு அமைவாக பொது சுகாதார தாதியர் கற்கை நெறிக்காக விண்ணப்பித்த
உத்தியோகத்தர்களுள் மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பரீட்சைக்காக தகைமை பெற்ற மற்றும் தகைமை பெறாத
உத்தியோகத்தர்களின் பட்டியல் இத்துடன் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இப்பெயர் பட்டியல் தொடர்பாக
யாதேனுமோர் தரப்பினருக்கு ஆலோசனைகள் அல்லது திருத்தங்கள் அல்லது
எதிர்ப்புகள் இருப்பின், இணைப்பு 01 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் பிரகாரம் 2017.05.31 ஆந்
திகதிக்கு முன்னர் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு அறியத்தருகின்றேன். இந்த சகல
ஆலோசனைகள் மற்றும் திருத்தங்கள் இணைப்பு 01 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் பிரகாரம்
தயாரித்தல் வேண்டும் என்பதுடன், அவை உரிய நிறுவனத்தலைவரின் பரிந்துரையுடன் சமர்ப்பித்தல்
வேண்டும். நிறுவனத்தலைவரின் பரிந்துரைகள் இன்றி அனுப்பப்படுகின்ற சகல மேன்முறையீடுகள் எவ்வித
அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதையும் அறியத்தருகின்றேன்.

வீ.சி.டி சில்வா

பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 01,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,

இலக்கம் 385,

வண.பத்தேகம வமலவங்ச தேரோ மாவத்தை,

கொழும்பு 10

03. நிறுவனத் தலைவரினால் உரிய மேன்முறையீட்டின் விடயம் தொடர்பாக தமது பரிந்துரையினைக்
குறிப்பிட்டு மேன்முறையீட்டின் பிரதியொன்றை உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிட்டு,
உரிய மேன்முறையீட்டை எமக்கு அனுப்பிவைத்தல் வேண்டும் என்பதை தயவுடன் அறியத்தருகின்றேன்.
மேலும் அவ்விடயங்கள் உறுதிப்படுத்துவதற்கு உரிய கடிதங்களின் பிரதிகள் உண்மையானவை என
சான்றுறுதி செய்து மேன்முறையீட்டுடன் இணைத்து அனுப்ப நடவடிக்கை எடுக்கவும். (உதாரணமாக: II
தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட கடிதத்தின் பிரதி, சம்பளமற்ற விடுமுறைகள் பெற்றில்லை என்பதை
உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்கள், சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப்பெற்றள்ளார் என்பதை உறுதிப்படுத்தும்
கடிதம் என்பன)

M. B. L. Rahuman

Deputy Director General (Admin) II

எம்.பி.எல் ரஹுமான் Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine, இடவர் அனூர ஜயவிக்கிரம

பிரதிப்பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) "a02 paya", செயலாளர்,

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,

Colombo 10.

மேன்முறையீட்டு மாதிரிப்படிவம்.

தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்ளல் - 2015

பொது சுகாதார தாதியர் (12 மாதங்கள்) மற்றும் மருத்துவ மாதா விடயம் (06 மாதங்கள்) அடங்கலாக 1½ வருட டிப்ளோமா கற்கை நெறி - 2015

உத்தியோகத்தரின் சுய விபரங்கள்

01. உத்தியோகத்தரின் முழுப்பெயர் :
02. பதவி மற்றும் தரம் :
03. முதலெழுத்துகளுடன் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்):
04. முதலெழுத்துகளுடன் பெயர் (தமிழில்):
05. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:
06. தொலைபேசி இலக்கம் :
07. தற்போது எடுத்துள்ள தீர்மானம் - பொருத்தமானது /பொருத்தமற்றது
உத்தேசித்துள்ள கோரிக்கை
.....
.....
08. இக்கோரிக்கை சமர்ப்பிப்பதற்கான காரணம் (அதனை உறுதிப்படுத்துவதற்கான ஆவணங்கள் இணைக்கப்படல் வேண்டும்)
.....
.....
.....
09. மேற்குறிப்பிட்ட சகல விபரங்களும் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும் உறுதி செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

10. மேன்முறையீட்டில் குறிப்பிட்டுள்ள விபரங்கள் தொடர்பாக விஷேட தர உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

.....
.....
.....

.....
திகதி

.....
விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

11. தாதி உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவை விடயப்பொறுப்பு முகாமைத்துவ உதவியாளரினால் பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும். இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 1,2,3,4,5,7,8 ஆகியவை உண்மையானவை என உறுதி செய்வதுடன், சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள மேன்முறையீட்டின் பிரதியொன்று சுயவிபரக் கோவைக்கு உள்வாங்கப்பட்டது என உறுதி செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
தாதி உத்தியோகத்தரின் சுய விபரக்கோவை பொறுப்பு
முகாமைத்துவ உதவியாளரின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

12. நிறுவனத்தலைவரின் சிபாரிசு :

மேன்முறையீட்டில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் தொடர்பாக நிறுவனத்தலைவரின் சிபாரிசு :- (பட்டப்பின்படிப்பு தாதியர் பயிற்சிக்கு விண்ணப்பங்கள் கோருவதற்காக வெளியிடப்பட்ட 2015.09.17 ஆம் திகதிய 02/87/2015 எனும் இலக்க பொது சுற்றறிக்கையின் விதிமுறைகளைப் பூர்த்தி செய்திராத உத்தியோகத்தர்களின் மேன்முறையீடுகளை நிறுவனத்தலைவரினால் பரிந்துரை செய்வதாயின், அதற்கு அடிப்படையாகவுள்ள விஷேட காரணத்தை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்)

.....
.....
.....
.....

.....
திகதி

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி
முத்திரை