

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/TUT/PT/14/2017
 My No.)

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2019.05. 18
 Date)

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

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක:- 02-78 /2019

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන්,

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෞත විකිත්සක හා වෘත්තීය විකිත්සක පුහුණු පාසලේ ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්ය හෞත විකිත්සක තනතුරට බඳවා ගැනීම

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෞත විකිත්සක හා වෘත්තීය විකිත්සක පුහුණු පාසලේ ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්ය හෞත විකිත්සක තනතුර සඳහා පහත සඳහන් සුදුසුකම් හා කොන්දේසි සපුරා ඇති සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සෞඛ්‍ය ආයතනයන්හි/රෝහල්වල සේවයේ නියුතු හෞත විකිත්සක නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

1. අධ්‍යාපන හා වෙනත් සුදුසුකම්:-

- I. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය,
- II. අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ වර්තයකින් යුක්ත විය යුතුය,
- III. හෞත විකිත්සක ආචාර්ය තනතුරේ වසර 05 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය,
- IV. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනට පූර්වාසන්න වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය,
- V. ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය විසින් පවත්වනු ලබන ඉගැන්වීම් පිළිබඳ මාස 06 ක පුහුණු පාඨමාලාව සාර්ථකව නිමකර තිබීම හෝ තෘතීයික හා වෘත්තීය අධ්‍යාපන කොමිෂන් සභාව හෝ විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගනු ලබන මාස 06 කට නොඅඩු ඉගැන්වීම් පිළිබඳ පාඨමාලාවක් හදාරා තිබිය යුතුය,
- VI. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහල කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබිය යුතුය,
- VII. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දින වන විට මෙහි සඳහන් සියලුම සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු අතර, අයදුම්කරුවන් විසින් සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාල සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය,

2. වයස් සීමාව

බඳවා ගැනීම් සිදු කරනුයේ හෞත විකිත්සක හා වෘත්තීය විකිත්සක තනතුරුවල දැනටමත් සේවයේ නියුක්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරීන් අතුරින් බැවින් උපරිම වයස් සීමාව අදාල නොවේ.

3. වැටුප් පරිමාණය

2016.02.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 03/2016 ට අනුකූලව මෙම තනතුරට අදාළ වැටුප් කේත අංකය MT 08 - 2016 වන අතර, රුපියල් 50,200-1345x10-1630x8-76,690/- වැටුප් පරිමාණයේ තුන්වන වැටුප් පියවරෙහි තබා එම චක්‍රලේඛයේ 2 වන උපලේඛනයට අනුව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

4. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය:

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඉහලම ලකුණු ලැබූ අයදුම්කරු රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් පත්කරනු ලැබේ.

5. ලකුණු දීමේ ක්‍රමය:

I. ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය - ලකුණු 60

මූලික සුදුසුකම ඉක්මවූ අධි ශ්‍රේණියේ / 1 වන ශ්‍රේණියේ සෑම එක් වසරක සේවා කාලයක් සඳහා ලකුණු 05 බැගින් හිමි වේ.

II. කුසලතාවය - ලකුණු 40

- ඇගයීම් කරනු ලබන දිනට ආසන්නතම,
- අඛණ්ඩ වසර 5ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 40
- අඛණ්ඩ වසර 4ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 32
- අඛණ්ඩ වසර 3ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 24
- අඛණ්ඩ වසර 2ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 16
- අඛණ්ඩ වසර 1ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා - ලකුණු 08

6. සේවා කොන්දේසි:

මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය. වැන්දඹු අනන්දරු/වැන්දඹු පුරුෂ අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදලට තවදුරටත් දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය. සීමිත පදනම මත සිදුකරනු ලබන බඳවා ගැනීමක් බැවින් ඒක අවුරුදු වැඩබැඳීමේ සේවා කලයකට යටත් වේ.

7. අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :-

I. අදාළ අයදුම්පත්‍ර මේ සමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව පමණක් සකස් කළ යුතු අතර, අයදුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කරනු ලබන එම අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්ත්වල සඳහන් කරුණු අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුලත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳ සැහීමට පත්වීමෙන් අනතුරුව සහතික කළ යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් ද වනු ඇත.

II. අයදුම්පත් බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරෙහි “සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ භෞත චිකිත්සක හා වෘත්තීය චිකිත්සක පුහුණු පාසලේ ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්ය භෞත චිකිත්සක තනතුරට බඳවා ගැනීම” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු වේ.

III. අයදුම්පතේ අවසානයේ සඳහන් වන වාර්තාව ද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්, ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් 2019...06...21..... 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.

IV. 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.

08. ඉහත අංක 01 හා 05 යටතේ සනාථ කළ යුතු ලිපිලේඛන කිසිවක් වෙනොත් ඒවා අයදුම්පතට ඇමිණිය යුතුය. අවශ්‍ය වූ විටෙක ලිපිලේඛන ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් වන අපේක්ෂකයින් පිළිබඳව සලකා බලනු නොලැබේ.

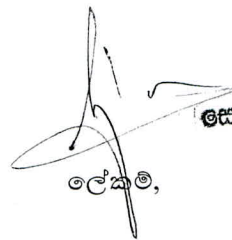
09. පත්වීම් සඳහා තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කරු රජයට අතිරේක වියදමක් නොවන පරිදි කෙටි දැනුම්දීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු වන අතර, පත්වීම ලැබෙන ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ ක්‍රියාත්මක විය නොහැකි පත්වීම්ලාභියෙකු වේ නම්, දින 14 කින් අනතුරුව පත්වීම අවලංගු කිරීමට සිදුවන බව දැනගත යුතුය.

10. විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සම්බන්ධයෙන් හෝ මෙම චක්‍රලේඛය මගින් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් හෝ යම් ගැටලු සහගත තත්වයක් උදා වුවහොත්, ඒ පිළිබඳව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. එසේම, මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේය.

❖ සැලකිය යුතුය :-

අයදුම්පතේ සෑම වගන්තියක්ම සම්පූර්ණ කර ඇති බව සහ එම තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳ ආයතන ප්‍රධානියාගේ පෞද්ගලික අවධානය යොමු විය යුතුය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,



වසන්තා පෙරේරා
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 “සුවසිරිපාය”
 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ භෞත චිකිත්සක හා වෘත්තීය චිකිත්සක පුහුණු පාසලේ
භෞත චිකිත්සක ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්ය තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම

1 කොටස : අදාළ නිලධාරීන් / නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ මූලකුරු සමඟ නම :-

.....

(ආ) සම්පූර්ණ නම :-

.....

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

2. සේවා ස්ථානය:-.....

3. පුහුණුවට බැඳුණු දිනය:-.....

4. II “ආ” ඛණ්ඩයේ තනතුර හා එම තනතුරට පත්වීම් ලද දිනය:-

5. II “අ” ඛණ්ඩයට උසස් වූ දිනය:-.....

6. (ආ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

(ඇ) වර්තමාන ශ්‍රේණිය හා එම ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:-.....

7. ඉගැන්වීම පිළිබඳ පළපුරුද්ද :- දින සිට දින දක්වා

8. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර (05) ක් තුළ සියලු වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේද?:- (ඔව්/නැත.).....

2013.....

2014.....

2015.....

2016.....

2017.....

(ආ) උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු:-

.....

.....

9. අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වූ වසර පහ (05) ක 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 හා හේතු,

10. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහ (05) තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේද?

(ආ) තිබේනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

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

.....
 දිනය

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය.

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ භෞත විකිත්සක තනතුරේ සේවය කරන
 නිලධාරියා/නිලධාරිනිය අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් භෞත විකිත්සක හා වෘත්තීය විකිත්සක පුහුණු පාසලේ ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්ය තනතුරට පත් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
 දිනය

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

3 කොටස: විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිණිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

අදාල නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....

.....

දිනය

විෂය භාර නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ අත්සන

4 කොටස: පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ නිර්දේශය

අදාල නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ අයදුම්පතේ 1 සට 10 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

.....

.....

දිනය

පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන
හා නිල මුද්‍රාව

5 කොටස: ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

භෞත විකිත්සක තනතුර දරණ මයා/මෙය/මිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය භෞත විකිත්සක I ශ්‍රේණියේ උසස්වීම දිනට ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට අයත් භෞත විකිත්සක හා වෘත්තීය විකිත්සක පුහුණු පාසලේ භෞත විකිත්සක ජ්‍යෙෂ්ඨ ආචාර්ය තනතුර සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....

.....

දිනය

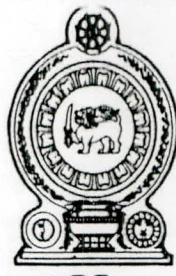
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නිල මුද්‍රාව

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

தலை) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

பி.டி.எம்.) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) TA/TUT/PT/14/2017
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 2019.04.28

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

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : 02-78 / 2019

மத்திய அரசின் கீழ் நிருவகிக்கப்படுகின்ற சகல வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் மற்றும் நிறுவனத்தலைவர்கள்,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பயிற்சிப் பாடசாலையில் பௌதீக சிகிச்சையாளர் சிரேஷ்ட போதனாசிரியர் பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பயிற்சிப் பாடசாலையின் சிரேஷ்ட போதனாசிரியர் பௌதீக சிகிச்சையாளர் பதவிக்கு பின்வரும் தகைமைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படுகின்ற நிறுவனங்களில்/வைத்தியசாலைகளில் சேவையாற்றுகின்ற, பௌதீக சிகிச்சையாளர் உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

01. கல்வி மற்றும் ஏனைய தகைமைகள் :

- I. இலங்கை பிரஜையாக இருத்தல் வேண்டும்.
- II. விண்ணப்பதாரி நற்பண்புகள் கொண்டவராக இருத்தல் வேண்டும்.
- III. பௌதீக சிகிச்சையாளர் போதனாசிரியர் பதவியில் 05 வருட தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.
- IV. விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்ற இறுதித்தினத்திற்கு கிட்டடி 05 வருடத்திற்குள் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.
- V. தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் கற்பித்தல் தொடர்பான 06 மாத பயிற்சி கற்கை நெறியை சிறப்பாக நிறைவு செய்திருத்தல் அல்லது மூன்றாம் நிலை மற்றும் தொழிற்கல்வி ஆணைக்குழுவினால் அல்லது பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட 06 மாதங்களுக்கு குறையாத கற்பித்தல் தொடர்பான கற்கை நெறியொன்றை கற்றிருத்தல் வேண்டும்.
- VI. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டு திட்டத்திற்கு அமைய பதவியுயர்வு தினத்திற்கு முந்தைய ஐந்து (05) ஆண்டுகளுக்குள் திருப்திகரமான மட்டத்தில் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட செயற்திறனை கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- VII. விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினத்தன்று இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனைத்து தகைமைகளும் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரியினால் தகைமைகளை உறுதிப்படுத்துவதற்கு உரிய சான்றிதழ்களின் பிரதிகள் விண்ணப்பத்துடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

2. வயதெல்லை :

ஆட்சேர்ப்பு மேற்கொள்ளப்படுவது பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பதவிகளில் ஏற்கனவே சேவையில் உள்ளவர்கள் என்பதால் அதி கூடிய வயதெல்லை உரித்தாகாது.

3. சம்பள அளவு:

2016.02.25ஆம் திகதிய பொது நிருவாக சுற்றறிக்கை 03/2016 இன் பிரகாரம் இப்பதவிக்குரிய சம்பள குறியீட்டு இலக்கம் MT - 08 - 2016 என்பதுடன், ரூபா : 50,200 - 1345 x 10 - 1630 x 8 - 76,690/= சம்பள அளவின் மூன்றாவது சம்பள நிலையில் அமர்த்தப்பட்டு அச்சுற்றறிக்கையின் 2வது உப அட்டவணைக்கு அமைய சம்பளம் வழங்கப்படும்.

04. ஆட்சேர்ப்பு முறை :

அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் அனுமதிக்கப்பட்ட நேர்முக சபையினால் தகைமைகளை பரிசீலிப்பதற்கான தகுதி மதிப்பீட்டு நேர்முகப்பரீட்சையொன்று நடாத்தப்பட்டு அதிகூடிய புள்ளிகளை பெறும் விண்ணப்பதாரி அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் நியமிக்கப்படுவார்.

05. புள்ளிகள் வழங்கப்படும் முறை:

- I. சேவை மூப்பு - 60 புள்ளிகள்
அடிப்படை தகைமைகளை தாண்டிய அதி தரத்தின்/ Iம் தரத்தின் ஒவ்வொரு வருட சேவைக் காலத்திற்கும் 05 புள்ளிகள் வீதம் உரித்தாகும்.
- II. திறமை - 40 புள்ளிகள்
மதிப்பீடு செய்யப்படும் திகதிக்கு கிட்டிய,
தொடர்ச்சியான 5 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு - 40 புள்ளிகள்
தொடர்ச்சியான 4 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு - 32 புள்ளிகள்
தொடர்ச்சியான 3 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு - 24 புள்ளிகள்
தொடர்ச்சியான 2 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு - 16 புள்ளிகள்
தொடர்ச்சியான 1 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்திற்கு - 08 புள்ளிகள்

6. சேவை நிபந்தனைகள்:

இப்பதவி நிரந்தரமானதாகும். விதவைகள் அனாதைகள்/ தபுதாரர் அனாதைகள் ஓய்வூதிய நிதியத்திற்கு தொடர்ந்தும் பங்களிப்பு நிதி செலுத்தப்படல் வேண்டும். மட்டுப்படுத்தப்பட்ட ரீதியில் மேற்கொள்ளப்படும் ஆட்சேர்ப்பு என்பதால் ஒரு வருட பதிற்கடமை காலத்திற்கு உட்பட்டதாகும்.

7. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- I. உரிய விண்ணப்பங்கள் இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கு அமைய தயாரித்தல் வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரியினால் பூர்த்தி செய்யப்படும் விண்ணப்பங்கள் தமது நிறுவனத்தலைவரிடம் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத்தலைவரினால் தமக்கு கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களை உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களுடன் ஒப்பிட்டுப்பார்த்து சரிகண்ட பின்னர் சான்றுறுதி செய்தல் வேண்டும். அது நிறுவனத்தலைவரின் பொறுப்பாகும்.

II. விண்ணப்பங்களை தாங்கி வரும் கடித உறையின் இடது பக்க மேல்முளையில் “சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பயிற்சிப் பாடசாலையில் சிரேஷ்ட போதனாசிரியர் பௌதீக சிகிச்சையாளர் பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு” என குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்.

III. விண்ணப்பப்படிவத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையுடன் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினால் 2019 06.21 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 02, சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு, “சுவசிறியாய”, இலக்கம் 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு 10 எனும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்.

IV. தாமதித்து கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான தகவல்கள் அடங்கிய விண்ணப்பங்கள் எவ்வித முன்னறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும். இது தொடர்பாக பின்னர் முன்வைக்கப்படும் மேன்முறையீடுகளும் கருத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது. தபாலில் காணாமல் போதல் தொடர்பாக இவ்வமைச்சு பொறுப்பேற்காது.

08. மேற்படி இலக்கம் 01 மற்றும் 05 இன் கீழ் உறுதி செய்வதற்கான ஆவணங்கள் ஏதும் இருப்பின் அவற்றையும் இந்த விண்ணப்பப்படிவத்துடன் இணைத்து அனுப்பப்படல் வேண்டும். தேவைப்படும் சந்தர்ப்பத்தில் அவற்றை சமர்ப்பிக்க தவறும் விண்ணப்பதாரி தொடர்பாக கருத்திற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

09. பதவிக்காக தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரி அரசாங்கத்திற்கு மேலதிக செலவுகள் ஏற்படாதவாறு குறுகிய அறிவித்தலின் கீழ் நியமனத்தை பொறுப்பேற்றல் வேண்டும் என்பதுடன், நியமனம் வழங்கப்படும் எந்தவொரு சேவை நிலையத்திலும் சேவையாற்றுவதற்கு தயாராக இருத்தல் வேண்டும். அவ்வாறு செயற்பட முடியாத நியமனதாரியாயின் 14 நாட்களுக்குள் அவரது நியமனம் இரத்துச்செய்வதற்கு நேரிடும் என்பதை கருத்திற்கொள்ளவும்.

10. விஷேட தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தல் தொடர்பாக இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்ட அல்லது உள்ளடக்கப்படாத விடயங்கள் தொடர்பாக ஏதாவது சிக்கல்நிலை தோன்றினால், அது தொடர்பாக அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் தீர்மானமே இறுதித் தீர்மானமாகும். அத்துடன் இந்த சுற்றறிக்கையில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளுக்கு இடையே ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரண்பாடு ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே அதிகார பூர்வமானதாகும்.

❖ கவனத்தில் கொள்ள வேண்டியவை:

விண்ணப்பத்தின் சகல பந்திகளும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதையும் தகவல்களின் உண்மைத்தன்மை தொடர்பாகவும் நிறுவனத்தலைவரின் தனிப்பட்ட அவதானம் செலுத்தப்படல் வேண்டும்.

அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் விதிமுறைகளுக்கு அமைய,

செயலாளர்.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பயிற்சிப் பாடசாலையில் சிரேஷ்ட போதனாசிரியர் பௌதீக சிகிச்சையாளர் பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு

பகுதி I – : சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தரினால் பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

01. (அ). அலுவலரின் பெயர் முதலெழுத்துக்களுடன்:
- (ஆ). முழுப்பெயர் :
- (இ). தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
02. சேவை நிலையம் :
03. பயிற்சிக்கு இணைந்த திகதி :
04. II “ஆ” பிரிவு பதவி மற்றும் பதவிக்கு நியமிக்கப் பட்ட திகதி :
05. II “ஆ” பிரிவுக்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
06. (அ). I ம் தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
- (ஆ). தற்போது வகிக்கும் தரம் மற்றும் அத்தரத்திற்கு பதவியுயர்ந்த திகதி :
07. கற்பித்தல் தொடர்பான அனுபவம் : திகதி தொடக்கம் திகதி வரை
08. (அ). விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித்திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருடத்திற்குள் சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப் பெற்றுள்ளீரா? (ஆம்/இல்லை)
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017
- (ஆ). பெற்றிரா விடின் அதற்கான காரணம் :
-
-
-

09. விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருட சேவைக்காலத்திற்குள் பெற்றுள்ள சம்பளமற்ற தொடர்பான விபரம் :

(அ). சம்பளமற்ற மகப்பேற்று விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால எல்லை :

(ஆ). ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால எல்லை மற்றும் காரணம் :

10. (அ) விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து வருடத்திற்குள் (05) ஒழுக்காற்று விசாரணைகள் அல்லது ஒழுக்காற்று தண்டனைகள் ஏதும் பெற்றுள்ளீரா :

(ஆ) பெற்றிருப்பின் அதற்கான காரணம் :

மேற்குறிப்பிட்ட விபரங்கள் யாவும் உண்மையானதும், சரியானதும் எனவும் உறுதி மொழிகிறேன். இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் ஏதேனும் உண்மையற்றவை அல்லது பிழையானவை என்பதை தேர்ந்தெடுப்பதற்கு முன் கண்டறியுமிடத்து நான் இந்த பதவிக்கு தகைமையற்றவர் எனவும், நியமிக்கப்பட்டதன் பின் தெரியவருமிடத்து எவ்வித நடவடிக்கைகள் இன்றி நான் சேவையிலிருந்து பதவி நீக்கப்படுவேன் என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

திகதி :

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

பகுதி 2 – கிட்டிய மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பதவி வகிக்கும் உத்தியோகத்தர் தேவையான தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்திருப்பின் பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் பயிற்சிப் பாடசாலையில் சிரேஷ்ட போதனாசிரியர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்கு சிபாரிசு செய்கின்றேன்.

திகதி :

.....
விஷேட தர உத்தியோகத்தரின்/கிளைத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

பகுதி 3 : விடய பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம் பூரணப்படுத்தப்பட வேண்டும்

உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம் விண்ணப்பத்தின் 1 தொடக்கம் 10 வரையான சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விடயப்பொறுப்பு அலுவலரின் கையொப்பம்

பகுதி 4 : நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

உரிய உத்தியோகத்தரின் விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 10 வரையான சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

பகுதி 5 : நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை

பௌதீக சிகிச்சையாளர் பதவி வகிக்கும் திரு/ திருமதி/ செல்வி தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானது எனவும், அவர் பௌதீக சிகிச்சையாளர் பதவியில் I தரத்திற்கு திகதி பதவியுயர்வு பெற்றுள்ளார் எனவும் உறுதி செய்கின்றேன். மருத்துவ விடயங்களுக்கான நிறைவுகாண் தொழில்வல்லுனர் சேவைக்குரிய பௌதீக சிகிச்சையாளர் மற்றும் தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர் சிரேஷ்ட போதனாசிரியர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள இந்த விண்ணப்பத்தை சிபாரி செய்கின்றேன்.

திகதி :

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பமும்
பதவி முத்திரையும்

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/TUT/PT/14/2017
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 2019.05. 28
Date)

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

General Circular Letter No: 02-78 /2019

All Directors of Hospitals and Heads of Institutions under the Line Ministry,

Recruitment to the Post of Senior Tutor in Physiotherapy in School of Physiotherapy and Occupational Therapy of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine

Applications are called for the post of Senior Tutor in Physiotherapy in School of Physiotherapy and Occupational Therapy of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine from Physiotherapists who has satisfied the following qualifications and conditions and are serving in Health Institutions/ hospitals which are under the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine.

1. Educational and Other Qualifications:-

- I) Should be a citizen of Sri Lanka.
- II) Should be of an excellent Character.
- III) Should have completed an active and satisfactory service period of five (05) years in the post of Tutor in Physiotherapy.
- IV) Should have completed a satisfactory service period of 5 years immediately prior to the closing date of applications.
- V) Should have completed 06 month training course in teaching conducted by the National Institution of Health Sciences or should have followed a course of not less than six months in Teaching recognized by the National Institute of Health Sciences or University Grants Commission.
- VI) Should have shown a performance at the satisfactory level or above the satisfactory level.
- VII) Should have fulfilled all qualifications mentioned herein in all respects as at the closing date of applications and candidates should submit copies of the relevant certificates along with the application in proof of the qualifications.

2. Age Limit:-

Maximum age limit is not applicable since recruitments will be made from the officers who are currently serving in the posts which belong to the Service of Physiotherapy and Occupational Therapy.

3. Salary Scale:-

In terms of the Public Administration Circular 03/2016 dated 25.02.2016 salary code applicable to this post is MT 08. 2016 and the appointee will be placed on the third salary step of the salary scale Rs.50,200-1345x10-1630x8-76,690/= and salaries will be paid in terms of the (2nd) second schedule of the above circular.

4. Method of Recruitment:-

To verify the qualifications of the candidates an eligibility evaluation interview will be conducted by an interview board approved by the Health Services Committee of the Public Service Commission and, the candidate who secures the highest marks at the interview will be appointed by the Health Services Committee of Public Service Commission.

5. Marking Scheme:-

01. Seniority - 60 Marks
05 marks per each year of services in Super Grade/Grade I which is beyond the basically required service period.
02. Merit - 40 Marks
For continuous and satisfactory services period of 05 years - 40 Marks
For continuous and satisfactory services period of 04 years - 32 Marks
For continuous and satisfactory services period of 03 years - 24 Marks
For continuous and satisfactory services period of 02 years - 16 Marks
For continuous and satisfactory services period of 01 years - 08 Marks
Immediately prior to the date of evaluation.

6. Conditions of Service:-

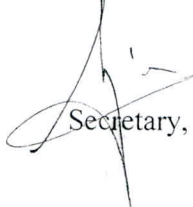
This post is permanent. Appointee should further contribute to the Windows/Widowers and Orphans' pension scheme. Since this recruitment is made on the limited basis appointee is subject to an acting service period of one year.

7. Method of applications:-

- I. Applications should be prepared in compliance with the specimen form of application appended at the end of this notification. And the applications so prepared should be forwarded to the Head of the Institution and it is the responsibility Head of the Institution to certify the applications if he/she is satisfactory of the accuracy of information furnished in the application after checking them with the records in the personal files of the officers concerned.
 - II. Top left corner of the envelope containing the application should bear the words “**Recruitment to the post of Tutor in Physiotherapy in School of Physiotherapy and Occupational Therapy of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine**”
 - III. Heads of Institutions should forward the duly perfected applications together with the report given at the end of the application by registered post to reach the Director (admin 02)” Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine, “Suwasiripaya”, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 on or before 21.06.2019.
 - IV. **Applications received after the closing date or applications containing incorrect information** will be rejected without any notice. Appeals made subsequently in this regard will not be entertained Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine will not be responsible of the losses in the post.
8. Documents in proof of the qualifications given under No.01 and No.05 above if any should be appended to the application. No consideration will be made regarding the candidates who fail to furnish the documents when necessary.
 9. Selected candidate should accept the appointment after a short notice as no additional expense is incurred to the Government and should be willing to serve in any place he/she is appointed to. If the appointee fails to do so appointment has to be cancelled after 14 days.
 10. In case of any problem regarding any matter provided or not provided for by this circular decision of the Health Services Committee of the Public Services Commission will be final. And, in the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts, of this circular Sinhala text will prevail.

❖ **N.B.:- Head of the Institution should personally draw his/her attention on the fact that every section of the application is perfected and information furnished is correct.**

On the order of the Public Service Commission.


Secretary,

Wespatha Durra
Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine
“Suwasiripaya”
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Specimen Application Form

Recruitment to the Post of Senior Tutor in Physiotherapy in School of Physiotherapy and Occupational Therapy of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine

Part 01 - To be filled by the relevant officer himself/herself

01. a) Name of the officer with initials: -

b) Full Name : -

c) National Identity Card No: -

02. Service Station: -

03. Date of recruitment to the training :-

04. Post held in Segment II "B" and date of appointment to the post: -

05. Date of promotion to Segment II "A" :-

06. a) Date of promotion to Grade I : -

b) Present Grade and date of promotion to the Present Grade: -

07. Experience from..... To in teaching.

08. a) Has the officer earned all increments during the period five (05) years immediately prior to the closing date of applications.

2013

2014

2015

2016

2017

b) If not earned reasons:-

09. Particulars of the no-pay leave, obtained by the officer during the period of five (05) years immediately prior to the closing date of applications.

a) If the officer has obtained maternity leave on no pay mention the relevant period: -

.....
.....

b) If the officer has obtained other leave on no - pay mention the relevant period & reasons:-

.....
.....

10. a) Is there, any disciplinary inquiries or disciplinary punishments against the officer during the period of 05 years immediately prior to the closing date of application? : -

b) If any mention Particulars, : -

I hereby certify that above particulars are true and correct and also I am aware if any information furnished herein is found to be incorrect or false before selection I am liable to be disqualified and if found so after appointment I am subject to be dismissed from service without any compensation.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

Part - 02 Recommendation of the immediate Supervising Officer.

I recommend to appoint the officer who is serving in the post of Physiotherapist under my supervision to the post of senior Tutor in Physiotherapy in the School of Physiotherapy and Occupational Therapy if he/she fulfilled the required qualifications.

.....
Date

.....
official stamp and Signature of the Officer in Special Grade / Head of the Institution.

Part 03 - To be filled by the Officer- in charge of the subject referring to the personal file of the officer concerned.

I certify that all Particulars furnished in the application from No.01 to No. 10 are correct according to the personal file of the officer.

I hereby certified that all information furnished from 01 – 09 and particulars mentioned on the back page also are correct, according to the personal file of the officer concerned.

.....
Date

.....
Signature of the Officer in –charge of the subject

Part 04 – Recommendation of the Administrative Officer: -

I hereby certify that all Particulars furnished in the application of the officer concerned from No. 01 – 10 are correct.

.....
Date

.....
Signature and official stamp of the Administrative Officer

Part 05 - Recommendation of the Head of the Institution:-

I hereby certify that all the Particulars given above of Mr./Mrs./Miss.
..... who is in
the post of Physiotherapist are correct and that he/she has been promoted to Grade I of the post
of Physiotherapist on I recommend this application for the
post of senior Tutor in Physiotherapy of the School of Physiotherapy and Occupational Therapy
which belongs to the service of Professions Supplementary to Medicine.

.....
Date

.....
Signature and official stamp of the Head of
the Institution.