

☎
தொலைபேசி
Telephone

) 0112669192 . 0112675011
) 0112698507 . 0112694033
) 0112675449 . 0112675280

☎
பெக்ஸ்
Fax

) 0112693866
) 0112693869
) 0112692913

✉
மின்னஞ்சல் முகவரி
e-mail

) postmaster@health.gov.lk
)

🌐
இணையத்தளம்
website

) www.health.gov.lk
)
)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) TA/SP/AD/11/2017
My No.)
මගේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 2019.08.17
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார, பொசணை மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

General Circular Letter No:- 02 - 104 / 2019

Heads of specialized campaigns and Heads of Institutions under the Line Ministry.

Filling Two Vacancies in the Post of Assistant Director (Food and Drugs) of Food Control Unit of Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine.

Applications are called from Food and Drug Inspectors who are serving under the Line Ministry and have satisfied following qualifications to fill two vacancies in the post of Assistant Director which exist in the Food Control Unit of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine.

01. Qualifications :-

- Diploma awarded for Public Health Inspectors by the Royal Society for Public Health in London. Or Diploma awarded by the National Institute of Health Sciences.
- Should have obtained the Diploma or a proficiency certificate issued by the Royal Society for Public Health in London for inspection of meat and other foods or the Certificate issued by the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine at the end of a training of three months.
- Should have experience of 10 years as a Food and Drugs Inspector.
- Experience in training management of food control programmes, legal drafting, import/export inspection procedures and day to day procedures will be considered as added qualifications.
- Should have completed a continuous satisfactory service period of 05 years as at the closing date of applications.

02. Salary Scale :-

Appointees will be placed on the second salary step of the salary scale Rs 50,200-10x1345-8x1630-76,690 of salary segment MT-08-2016 in terms of the provisions given in the Public Administration Circular 03/2016 dated 25.02.2016 and salaries will be prepared in terms of the section 5 Chapter VII of Establishments Code, Salaries will be paid according to the schedule II of the above Circular.

03. Age limit :-

Upper age limit is not applicable since recruitments are made from the officers who are already in the public service.

04. Method of Recruitment :-

Eligible persons will be selected from a written examination conducted by the Director General of Health Services and the examination consists of following subjects.

- | | |
|------------------------------------|------------|
| 01. Aptitude test | - 01 hour |
| 02. Subject related question paper | - 02 hours |

Each question paper is given 100 marks and minimum 40 marks should be obtained to pass the examination. Questions of the subject related question paper will be prepared from the Food Act.

05. Terms of Engagement :-

This post is permanent and pensionable. You should contribute to the Widows' and Orphans' Pension Scheme since applications are called on limited basis.

06. Method of Application :-

- I. Applications prepared in compliance with the specimen form of application appended to this should be submitted to the respective Heads of Institutes. Heads of Institutes should certify the particulars furnished in applications received by them after having satisfied about the accuracy of such particulars according to the records in the personal files of the officers concerned. It shall be the responsibility of Heads of Institutes.

- II. Heads of Institutions should forward the completed applications along with the report appended to the application under registered cover to reach Director (Admin) 02, Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine, "Suwasiripaya", No 385, Rev Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, On or before 06/09/2019. Delayed or incomplete applications or applications which contain false information will be rejected without notice. Appeals made later in respect of that will also not be considered.

By the order of Health Services Committee of Public Service Commission.

Wasantha Perera
Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Secretary,

Specimen Application

Filling two vacancies in the post of Assistant Director of Food Control Unit of Ministry of Health,
Nutrition and Indigenous Medicine.

Part 1 : Should be perfected by the officer concerned.

1. (a) Name of the Officer with Initials :-
(b) Name in Full:-.....
(c) National Identity Card No:-.....
(d) Date of Birth:-
(e) Telephone Number (Personal):-
(f) Working Place:-.....
(g) Official Address:-
(h) Private Address:-

2. (a) Date of First Appointment:-
(b) Date of passing the Training Course in Food and Drug Inspection:-
(c) Date of the Appointment to the post of Food and Drug Inspector:-
(Attach the certified copy of the appointment letter)

3. (a) Age as at the Closing Date of Applications:-DaysMonths Years
(b) Service Period as at the Closing Date of Applications:-DaysMonths Years

4. Medium of Language you Apply :-

5. Present Salary :-

6. Particulars of Service Period:-

Post	Institute	Service Period

7. Additional Educational Qualifications:-

Name of Examination	Year Passed	Index No	Subjects

8. Other Qualifications/ Trainings Obtained during the Service Period:-

Qualifications/ Trainings	Institute	Duration

I certify that above mentioned information are true and correct. I am aware that if any particulars contained herein are found be false or incorrect before selection I am liable to be disqualified and if so found after appointment I am liable to be dismissed without any compensation.

.....
Date

.....
Signature of Candidates

Part 02:

Should be perfected by the officer in charge of the subject according to the personal file of the officer

09. During the period of 5 years immediately prior to closing date of applications,

I. (a) Have all salary increment been earned as at the due date?

(b) If not reasons for that and period of deferment,

.....
.....

II. (a) Have the officer been subject to any disciplinary inquiry or disciplinary punishment?

(b) If any, give particulars:-

.....
.....

III. Particulars of Leave obtained:-

Year	Casual	Vacation	Half Pay	No Pay	Other

I hereby certify that the particulars furnished in the application from 01 to 09 are correct according to the personal file of the officer concerned.

.....
Date

.....
Signature of the Officer/In charge
of the subject

Part 3 : Recommendation of the immediate supervising officer:-

Mr. who is serving in the post of Food and Drugs Inspector under my supervision is recommended to appoint to a post of Assistant Director of Food Control Unit If he has satisfied required qualifications.

.....
Date

.....
Signature and official stamp
Of the Head of Branch

Part 4: Recommendation of the Administrative Officer :-

I certify that the all particulars furnished from 1 to 9 of the application are correct. The application is recommended.

.....
Date

.....
Signature of the
Administrative Officer

Part 5: Recommendation of the Head of Institution:-

I certify that all particular mentioned above in respect of Mr. who holds the post of Food and Drug Inspector are correct and that he has completed a service period of 10 years in the post of Food and Drug Inspector as at and has completed a continuous and satisfactory service period of 5 years as at the closing date of applications. Accordingly this application for the post of Assistant Director of Food Control Unit is recommended.

.....
Date

.....
Signature and Official Stamp
Of the Head of Institute

0112669192 , 0112675011
 0112698507 , 0112694033
 0112675449 , 0112675280
 0112693866
 0112693869
 0112692913
 postmaster@health.gov.lk
 www.health.gov.lk
)



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

TA/SP/AD/11/2017
 2019.08.08

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார, பொசணை மற்றும் சுதேசவையத்திய அமைச்சு
 Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක:- 02-104 /2019

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීන් හා ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආහාර පාලන ඒකකයේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ (ආහාර හා ඖෂධ) තනතුරු දෙකෙහි (02) පුරප්පාඩු පිරවීම.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආහාර පාලන ඒකකයේ පුරප්පාඩුව පවතින සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරු දෙකක පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන පහත සඳහන් සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

01. සුදුසුකම් :-

- අ) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් සඳහා වන ලන්ඩනයේ රාජකීය සෞඛ්‍ය සංගමය විසින් පිරිනමනු ලබන ඩිප්ලෝමාව හෝ කළුතර ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය විසින් පිරිනමනු ලබන ඩිප්ලෝමා සහතිකය ලබා සිටිය යුතුයි.
- ආ) මස් වර්ග හා අනෙකුත් ආහාර පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ලන්ඩනයේ රාජකීය සෞඛ්‍ය සංගමය විසින් නිකුත් කරන ලද ඩිප්ලෝමාව හෝ ප්‍රවීණතා සහතිකයක් ලබා සිටීම හෝ ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂා කිරීම සඳහා තෙමස් පුහුණුවකින් පසු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් නිකුත් කරන ලද සහතිකය .
- ඇ) ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂකයකු ලෙස වසර 10ක පළපුරුද්දක් ලබා තිබිය යුතුයි.
- ඈ) පුහුණු කිරීම්, ආහාර පාලන වැඩසටහන් කළමනාකරණය, නීති කෙටුම්පත් කිරීම, ආනයන/අපනයන පරීක්ෂණ ක්‍රියා පටිපාටි, දෛනික ක්‍රියා පටිපාටි පිළිබඳ පළපුරුද්ද අමතර සුදුසුකම් ලෙස සලකනු ලැබේ.
- ඉ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට වසර 05ක අඛණ්ඩ සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.

02. වැටුප් පරිමාණය :-

2016.02.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන වකුලේඛ 03/2016 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව MT 08 -- 2016 වැටුප් ඛණ්ඩයට අයත් රුපියල් 50,200-10x1345-8x1630-76,690 වැටුප් පරිමාණයේ දෙවන වැටුප් පියවරෙහි තබා, ආයතන සංග්‍රහයේ VII වන පරිච්ඡේදයේ 5 වන වගන්තියට අනුකූලව වැටුප් සකස් කර, එම වකුලේඛයේ උපලේඛන II ට අනුව වැටුප් ගෙවනු ඇත.

03. වයස් සීමාව :-

බඳවා ගැනීම සිදු කරනුයේ දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන් අතුරින් බැවින්, උපරිම වයස් සීමාව අදාළ නොවේ.

04. සේවයට බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :-

පුරප්පාඩු සඳහා පත් කිරීමට සුදුස්සන් තෝරා ගැනීම සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පවත්වනු ලබන ලිඛිත පරීක්ෂණයක් මත සිදුකරනු ලබන අතර, එම පරීක්ෂණය පහත සඳහන් විෂයන්ගෙන් සමන්විතය.

- 01. අභියෝග්‍යතා පරීක්ෂණය - පැය 01
- 02. විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය - පැය 02

එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් හිමි වන අතර, සමත් වීම සඳහා අවම ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය. විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය ආහාර පනත ආශ්‍රයෙන් සැකසෙනු ඇත.

05. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ කොන්දේසි :-

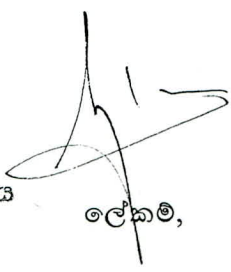
මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය. සීමිත පදනම මත අයදුම්පත් කැඳවීමක් වන බැවින්, වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදලට දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.

06. අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කල යුතු පිළිවෙල :-

- I. මේසමඟ අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රයට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරනු ලබන අයදුම්පත් තම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් තමන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල සඳහන් කරුණු අදාළ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවල ඇතුලත් වාර්තා සමඟ සසඳා බලා නිරවද්‍යතාවය පිළිබඳව සැහීමකට පත් වීමෙන් අනතුරුව සහතික කල යුතුය. එය ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ වගකීමක් වනු ඇත.
- II. අයදුම්පතේ අවසානයේ සඳහන් වන වාර්තාවද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් 2019/09/06 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, "සුවසිරිපාය", නො 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10. යන ලිපිනයට එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන හෝ අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි තොරතුරු සහිත අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඒ සම්බන්ධයෙන් පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනාද සලකා බලනු නොලැබේ. තැපෑලේදී සිදුවන අස්ථානගතවීම් පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය වගකියනු නොලැබේ.

රාජ්‍ය කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,

විසන්තා ලොවිලා
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.



ලේකම්,

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආහාර පාලන ඒකකයේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරු දෙකෙහි

(02) පුරප්පාඩු පිරවීම.

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරියාගේ මුලකුරු සමඟ නම :-
- (ආ) සම්පූර්ණ නම:-.....
- (ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-.....
- (ඈ) උපන් දිනය:-
- (ඉ) දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික):-
- (ඊ) සේවය කරන ආයතනය:-.....
- (උ) කාර්යාලය ලිපිනය:-
- (ඌ) පෞද්ගලික ලිපිනය:-

2. (අ) මුල් පත්වීම් දිනය :-
- (ආ) ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක පුහුණු පාඨමාලාව සමත් දිනය :-
- (ඇ) ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක තනතුරට පත් වූ දිනය:-
- (එම පත්වීම් ලිපියෙහි සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතු වේ)

3. (අ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස :- අවුරුදු.....මාසදින
- (ආ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට සේවා කාලය :- අවුරුදුමාස දින.....

4. ඉල්ලුම් කරන භාෂා මධ්‍යය :-

5. දැනට ලබන වැටුප :-

6. සේවා කාලය පිළිබඳ විස්තර :-

තනතුර	සේවය කළ ආයතනය	සේවා කාලය

7. අමතර අධ්‍යයන සුදුසුකම් :-

විභාගයේ නම	සමත් වූ වර්ෂය	විභාග අංකය	විෂයයන්

8. සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති වෙනත් සුදුසුකම්/පුහුණු :-

සුදුසුකම්/පුහුණුව	ලබාගත් ආයතනය	කාලය

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 පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

02 වන කොටස :

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

09. අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05ක් තුළ,

- I. (අ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද?
- (ආ) එසේ නොමැති නම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාලසීමාව ,
.....
.....

II. (අ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම කිසිවක් ලබා තිබේ ද?

(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

.....

III. ලබාගෙන ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර :-

වසර	අනියම්	විවේක	අඩ වැටුප්	වැටුප් රහිත	වෙනත්

අදාළ නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 9 දක්වා සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 දිනය

.....
 විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

3 කොටස : ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක තනතුරේ සේවය කරන මහතා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් ආහාර පාලන ඒකකයේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරක් සඳහා පත් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අංශ ප්‍රධානියාගේ නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය :-

අයදුම්පතේ 1 සිට 9 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි.

.....

.....

දිනය

පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක තනතුර දරණ මහතා සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු දිනට ආහාර හා ඖෂධ පරීක්ෂක තනතුරේ වසර 10 ක සේවා කාලයක් සපුරා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. ඒ අනුව, ආහාර පාලන ඒකකයේ සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරේ පුරප්පාඩු තනතුර සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි.

.....

.....

දිනය

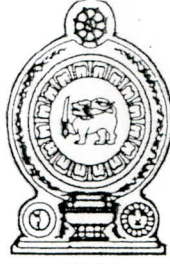
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
Of the Head of Institute

දුරකථන) 0112692192 , 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/AD/11/2017
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி)
Date) 2019.08

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

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : 02 - 104 / 2019

மத்திய அரசின் கீழுள்ள விஷேடத்திட்ட தலைவர்கள் மற்றும் நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் உணவு நிர்வாகப்பிரிவின் உதவிப்பணிப்பாளர் (உணவு மற்றும் ஔடதங்கள்) பதவிகள் இரண்டிற்கான (02) வெற்றிடங்களை நிரப்புவதல்.

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சில் உணவு நிர்வாகப் பிரிவில் நிலவுகின்ற உதவிப் பணிப்பாளர் பதவிகள் இரண்டிற்காக மத்திய அரசின் கீழ் சேவையாற்றுகின்ற கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உணவு மற்றும் ஔடத பரிசோதகர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

01. தகைமைகள் :-

- (அ) பொது சுகாதார பரிசோதகர்களுக்கான லண்டன் ரோயல் ஹெல்த் சங்கத்தினால் வழங்கப்பட்ட டிப்ளோமா அல்லது களத்துறை தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட்ட டிப்ளோமா சான்றிதழை கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
- (ஆ) இறைச்சி வகைகள் மற்றும் ஏனைய உணவுகள் பரிசோதகர்களுக்கான லண்டன் ரோயல் ஹெல்த் சங்கத்தினால் வழங்கப்பட்ட டிப்ளோமா அல்லது தேர்ச்சிக் சான்றிதழை பெற்றிருத்தல் அல்லது உணவு மற்றும் ஔடத பரிசோதித்தல் தொடர்பாக மூன்று மாத பயிற்சியொன்றின் பின்னர் சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சினால் வழங்கப்பட்ட சான்றிதழ்.
- (இ) உணவு மற்றும் ஔடத பரிசோதகராக 10 வருட அனுபவத்தைக் கொண்டிருத்தல்.
- (ஈ) பயிற்சி வழங்குதல், உணவு நிர்வாக வேலைத் திட்டங்களை முகாமைத்துவப் படுத்தல், சட்ட வரைபுபடுத்தல், ஏற்றுமதி/இறக்குமதி பரிசோதித்தல் நடைமுறை, நாளாந்த நடை முறைகள் தொடர்பான அனுபவங்கள் என்பன மேலதிக தகைமைகளாகக் கருதப்படும்.
- (உ) விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு 05 வருடங்கள் தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தைக் கொண்டிருத்தல்.

02. சம்பள அளவு :

2016.02.25ஆம் திகதிய அரசு நிர்வாக சுற்றறிக்கை 03/2016 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளுக்கு அமைய MT 08 - 2016 சம்பள பிரிவிற்குரிய ரூபா 50,200 - 10 x 1345 - 8 x 1630 - 76,690 சம்பள அளவின் இரண்டாம் சம்பள நிலைக்கு அமர்த்தப்பட்டு, தாபன விதிக் கோவையின் VII வது அத்தியாயத்தின் 5 வது பிரிவிற்கு அமைய சம்பளம் தயாரித்து அச்சுற்றறிக்கையின் உப அட்டவணை II இற்கு அமைய சம்பளம் வழங்கப்படும்.

03. வயதெல்லை:

ஆட்சேர்ப்பு மேற்கொள்ளப்படுவது ஏற்கனவே அரசு சேவையில் உள்ள உத்தியோகத்தர்கள் என்பதால் அதிகூடிய வயதெல்லை உரித்தாகாது.

04. சேவைக்கு இணைக்கும் முறை :

வெற்றிடங்களுக்கு நியமிப்பதற்காக தகைமையுடையவர்களை தெரிவு செய்வதற்காக சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் நடாத்தப்படும் எழுத்து மூல பரீட்சையொன்றின் ஊடாக தெரிவு செய்யப்படுவதுடன், அப்பரீட்சை கீழே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்களை உள்ளடக்கியதாகும்.

1. உள்சார்பு - 01 மணித்தியாலயம்.
2. விடயம் தொடர்பான வினாப்பத்திரம் - 02 மணித்தியாலங்கள்

ஒவ்வொரு வினாப்பத்திரங்களுக்கும் 100 புள்ளிகள் என்பதுடன், சித்தியடைவதற்கு ஆகக்குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும். திறனாய்வு வினாத்தாள் உணவுச் சட்டத்துடன் தொடர்பாக தயாரிக்கப்படும்.

05- சேவையில் அமர்த்துவதற்கான நிபந்தனைகள் :-

இப்பதவி நிரந்தரமானதாகும். ஓய்வூதியத்துடன் கூடியதாகும். மட்டுப்படுத்தப்பட்ட ரீதியில் விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுவதால். விதவைகள் மற்றும் அநாதைகள் ஓய்வூதிய சம்பள நிதியத்திற்கு பங்களிப்பு தொகை செலுத்தப்படல் வேண்டும்.

06. விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கும் முறை:-

- I. இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் தமது நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவரினால் தமக்குக் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களை உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ளடக்கப்பட்ட விடயங்களுடன் ஒப்பிட்டுப்பார்த்து சரி கண்டதன் பின்னர் சான்றுறுதி செய்தல் வேண்டும். அது நிறுவனத் தலைவரின் பொறுப்பாகும்.
- II. விண்ணப்பத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையுடன் பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினால் 2019/19.16 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு பதிவுத் தபாலில் பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 02, சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு "சுவசிறியாய", 385, ஷண். பத்தேகம விமலவன்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு -10 எனும் முகவரிக்கு அனுப்புதல் வேண்டும். தாமதித்து கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பூர்த்தி செய்யப்படாத விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான தகவல்கள் அடங்கிய விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும். அது தொடர்பாக பின்னர் சமர்ப்பிக்கப்படுகின்ற மேன்முறையீடுகளும் கவனத்தில் கொள்ளப்படமாட்டாது. விண்ணப்பப்படிவங்கள் தபாலில் காணாமல் போதல் தொடர்பாக இவ் அமைச்சு பொறுப்பு ஏற்காது.

அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் விதிமுறைகளுக்கு அமைய,

செயலாளர்,
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

மாதிரிப்படிவம்

ககாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் உணவு நிர்வாகப்பிரிவின்
உதவிப்பணிப்பாளர் பதவிகள் இரண்டிற்கான (02) வெற்றிடங்களை நிரப்பதல்

Iம் பிரிவு: சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரினால் பூரணப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

1. (அ) அலுவலரின் முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :
- (ஆ) முழுப்பெயர் :
- (இ) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
- (ஈ) பிறந்த திகதி :
- (உ) தொலைபேசி இலக்கம் (தனிப்பட்ட) :
- (ஊ) சேவை நிலையம் :
- (எ) அலுவலக முகவரி :
- (ஏ) தனிப்பட்ட முகவரி :

2. (அ) முதல் நியமனத்திகதி :
- (ஆ) உணவு மற்றும் ஓளடத பரிசோதகர் பயிற்சி நெறியில் சித்தியடைந்த தினம் :
- (இ) உணவு மற்றும் ஓளடத பரிசோதகர் பதவிக்கு நியமனம் பெற்ற திகதி :
- (அந்த நியமனக கடிதத்தின் சான்றுறுதி செய்த பிரதியை இணைக்கவும்)

3. (அ) விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளும் இறுதித்தினத்தன்று வயது : வருடம் மாதம் திகதி
- (ஆ) விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளும் இறுதித்தினத்தன்று சேவைக்காலம் : வருடம் மாதம் திகதி ...
4. விண்ணப்பிக்கும் மொழி :
5. தற்போதைய சம்பளம் :
6. சேவைக் காலம் தொடர்பான விபரங்கள் :

பதவி	சேவையாற்றிய நிறுவனம்	சேவைக்காலம்

7. மேலதிக கல்வித் தகைமைகள் :

பரீட்சையின் பெயர்	சித்தியடைந்த வருடம்	சுட்டெண்	பாடங்கள்

8. சேவைக்காலத்தில் பெற்றுக்கொண்ட பிற தகைமைகள் /பயிற்சிகள் :

தகைமைகள் /பயிற்சிகள்	பெற்ற நிறுவனம்	காலம்

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 :

விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம் பூரணப்படுத்தப்பட வேண்டும்

9. விண்ணப்பங்கள்- கோரப்படும் இறுதித்திக்திற்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள்,

I. (அ). விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித்திக்திக்கு கிட்டிய ஐந்து (05) வருடத்திற்குள் சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா?

(ஆ). அவ்வாறு இல்லையெனின் அதற்கான காரணம் மற்றும் சம்பள ஏற்றங்கள் நிறுத்தப்பட்டிருப்பின் கால எல்லை :

.....

II. (அ). உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகள் ஏதும் உள்ளதா?

(ஆ) இருப்பின் அது தொடர்பான விபரங்கள் :

III. பெற்றுக் கொண்ட விடுமுறை விபரங்கள் :

வருடம்	அமைய	ஓய்வு	அரை சம்பள	சம்பளமற்ற	ஏனைய

உரிய உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக்கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் 1 தொடக்கம் 9 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

பகுதி 3: கிட்டிய மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் உணவு மற்றும் ஓளடத பரிசோதகர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு
அவர்கள் தேவையான தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்திருந்தால் உணவு நிர்வாகப்பிரிவில் உதவிப்பணிப்பாளர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

பகுதி 4 : நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

1 தொடக்கம் 9 வரையான சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

பகுதி 5 : நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை

உணவு மற்றும் ஔடத பரிசோதகர் பதவி வகிக்கும் திரு தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விபரங்களும் சரியானது எனவும், அவர் திகதியன்று உணவு மற்றும் ஔடத பரிசோதகர் பதவியில் 10 வருட சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்துள்ளார்; எனவும், விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக் கொள்ளும் இறுதித்தினத்திற்கு 05 வருட தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். அதற்கமைய, உணவு நிர்வாகப்பிரிவின் உதவிப் பணிப்பாளர் பதவியின் வெற்றிடங்களுக்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள இந்த விண்ணப்பத்தை சிபாரி செய்கின்றேன்.

திகதி :

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பமும்
பதவி முத்திரையும்