

දුරකථන : 0112669192, 0112675011
 ශ්‍රේණිකථන : 0112698507, 0112694033
 Telephone : 0112675449, 0112675280

ෆැක්ස් : 0112693866
 ෆැක්ස් : 0112693869
 Fax : 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල : postmaster@health.gov.lk
 (විද්‍යුත් තැපෑල) :
 e-mail :)

වෙබ් අඩවිය : www.health.gov.lk
 (වෙබ් අඩවිය) :
 website :)



සුවසිරිපාය
 ජනරජ ජනාධිපති

SUWASIRIPAYA
සෞඛ්‍ය, අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம் அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය : CF/EXV/05/2022
 எனது இல :)
 My No. :)
 ඔබේ අංකය :)
 உமது இல :)
 Your No. :)
 දිනය : 2022/06/28
 திகதி :)
 Date :)

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02-53 / 2022

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
 ප්‍රදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
 (අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, ප්‍රාථමික ශල්‍ය සේවා ගණය PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සිතමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සුළු සේවා පාලක තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2022

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, ප්‍රාථමික ශල්‍ය සේවා ගණය PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සිතමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සුළු සේවා පාලක තනතුරු සඳහා III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන දිනය, ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කරු හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශල්‍ය සේවා ගණය PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක (පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සිතමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සුළු සේවා පාලක) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු. : සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක 02-90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති පොදු වකුලේඛ ලිපියෙහි සඳහන් පරිදි 2012. 07. 27 දිනට විදුලි කාර්මික, සිතමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික හා පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, යන තනතුරුවල III ශ්‍රේණියේ වසර තුනක් (03) ක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස්කර ඇති බැවින් ඔවුන් මේ සඳහා අයදුම් කල යුතු නොවේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම වකුලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවතේ, අංක 385 “සුවසිරිපාය” සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2022/07/20 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.45.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”X 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අයමුද්‍රණ හෝ වැරදි සහිත අයදුම්පත්ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

- I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ආයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආයදුම් ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග ආපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වසිය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි ඇතුළත් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
 - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට ආදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාග ආයතන සංග්‍රහය සහ මුදල් රෙගුලාසි යන කොටස් දෙකකින් යුත් එක් බහුවර්ණ ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ. ආදාළ ප්‍රශ්න පත්‍රය ආයතන සංග්‍රහය කොටසින් ප්‍රශ්න 25 ක් සහ මුදල් රෙගුලාසි කොටසින් ප්‍රශ්න 25 ක් වශයෙන් ප්‍රශ්න 50 කින් යුක්ත වේ. මුළු ලකුණු 100 යි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. කාලය පැය 01 කි.

07. විෂයය නිර්දේශය

ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

07:1 ආයතන සංග්‍රහය

- II පරිච්ඡේදය - සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පටිපාටිය
- III පරිච්ඡේදය - මාරු කිරීම්
- XII පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
- XIII පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර

07.2 මුදල් රෙගුලාසි :-

(ම. රෙ. 90, ම. රෙ. 101 සිට ම. රෙ. 105 දක්වා)

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL - 3 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති 02 ඡේදයේ සඳහන් තනතුරුවල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැකිය.

සැ.යු. - මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය ඔලපැවැත්වේ.

~~A. M. S.~~

~~වාමික එම්. ගමගේ~~

~~නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II~~

~~ලේකම් වෙනුවට~~

~~සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය~~

වාමික එම්. ගමගේ

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

"සුවසිරිපාය"

කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු ,මෝටර් කාර්මික ,විදුලි කාර්මික හා සිතමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු , සුළු සේවා පාලක යන තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2022

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ නම (සිංහලෙන් මුලකරු අගට යොදා ලියන්න) :

(ii) අයදුම්කරුගේ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් මුලකරු අගට යොදා ලියන්න) :

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(iii) මුලකරු වලින් හැඳින්වෙන නම් (සිංහලෙන්) :

(iv) මුලකරු වලින් හැඳින්වෙන නම් (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(ආ)

i. තනතුර

ii. III ශ්‍රේණියට පත්කළ දිනය

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප

iv. විද්‍යුත් ලිපිනය

v. ජංගම දුරකථන අංකය [Table with 10 columns]

vi. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය [Table with 10 columns]

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය: (සිංහලෙන්)

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ආ) වය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට [Box]

- පළාත් සභාවට [Box]

(ඈ) පළාත් සභාවට අයත් නම් අදාල වන පළාත

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු 45.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද?

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) :

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

03. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය (සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි)

- 04. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?
- (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මුද්දර කොටුව (මුද්දර අලවා ඒ මත අත්සන තබන්න)

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි.

- (i) මම 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 අයදුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත හා රජුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....
නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය

නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් අයදුම් කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත් විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් රු. ...25/-..... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවද අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත් මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කල බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් තැබිය යුතුය]

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය

නිලධාරියකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පත්‍රයෙහි දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....
විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර
ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)