

දුරකථන : 011 269419 / 011 2675011
 දුරකථන මගින් : 011 269856 / 011 2694033
 විද්‍යුත් තැපෑල : 011 2675449 / 011 2675280

තැපෑල : 011 2693866
 ෆැක්ස් : 011 2693869
 ෆැක්ස් : 011 2692943

විද්‍යුත් තැපෑල : ipo@ministry.health.gov.lk
 විද්‍යුත් තැපෑල : ipo@ministry.health.gov.lk
 විද්‍යුත් තැපෑල : ipo@ministry.health.gov.lk

වෙබ් අඩවිය : www.health.gov.lk
 වෙබ් අඩවිය : www.health.gov.lk
 වෙබ් අඩවිය : www.health.gov.lk



**සුවසිරිපාය
 සුවසිරිපාය
 SUWASIRIPAYA**

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 සுகාතාර அமைச்சு
 Ministry of Health**

මගේ අංකය)
 எனது இல)
 My No.) CF/EXW/08/2022
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය) 2022/08/15
 திகதி)
 Date)

වෛ. වහලේබ ලිපි අංක : 02-70/2022

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය SL - 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති (නීති නිලධාරී) තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2022 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය SL - 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති නීති නිලධාරී තනතුරු සඳහා II ශ්‍රේණියට පත්කර වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන දිනය, ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය SL - 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක නීති නිලධාරී හා ප්‍රධාන නීති නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා ගිටින මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු :- 2022.08.15 වන දිනට II ශ්‍රේණියට පත්කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත ඵවීමට කටයුතු කරන්න.

03. අයදුම්පත්

මෙම වහලේබ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2022.08.15 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනයේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ඵවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරී ලිපිය හෝ පොද්ගලික ලිපිය ලියන ලද රු.45.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ඵවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අයම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

- I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලබන අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලුතින් තමන්ගේ අත්සන සහ දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙන් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය නීතිය සම්බන්ධයෙන් වන ලිඛිත පරීක්ෂණයකින් සමන්විතවේ. කාලය පැය 03කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40% ක් ලබාගත යුතුය. මුළු ලකුණු 100 යි.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1. නීතිය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය:-

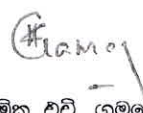
- ❖ අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු විෂය පථයට අයත්වන පහත්
- 01 ශ්‍රී ලංකාවේ නීති පද්ධති
- 02 ගිවිසුම් නීතිය
- 03 නියෝජිතායතන නීතිය

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

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

09. කරුණාකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය (නීති නිලධාරීන්) SL - 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති 02 ජේදයේ සඳහන් තනතුරු වල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු - මෙම වකුලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුපිට හොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.


 වාමික එච්. ගමගේ
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 කොළඹ 10.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය SL - 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති නීති විලාසීත තනතුර සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2022 (දෙවන වාරය)

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්).....

(ii) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්.)

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(iii) මූලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්)

(iv) මූලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(ආ) (i) II ශ්‍රේණියට උසස් කළ හෝ අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද ලිපි අංකය:-.....

II ශ්‍රේණියට උසස් කළ හෝ අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද දිනය :-.....

(ii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප

(iii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

Table with 1 row and 10 columns for national ID number.

(iv) ජංගම දුරකථන අංකය

Table with 1 row and 10 columns for mobile phone number.

(v) විද්‍යුත් ලිපිනය

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය

(ආ) එම ආයතනය අයත්වන්නේ - මධ්‍යම රජයට -

- පළාත් සභාවට -

(ඇ) පළාත් සභාවේ නම අදාළ පළාත

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"X4" ප්‍රමාණයේ රු.45.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පතට අමුණා ලද්දේද?

(ඊ) 01. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)

02. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

03. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය - සිංහල/ ඉංග්‍රීසි/ දෙමළ

04. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර ඇලවා තිබේද?.....

Box for 'මුද්දර කොටුව' (Stamp/Signature area).

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(i) මෙම 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 වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත්, ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) යොබස අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පහවා ඇති තීරණ වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත්‍රය යම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනු කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/ මහත්මිය / මෙනවිය නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර අලවීම අනවශ්‍ය බවද අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රැබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත් අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

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

(අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)