

பூர்வான
தொலைபேசி
Telephone

நாய்சீ
பெக்ஸ்
Fax

மீதுநே தெலை
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)
உரிய அலை
இணையத்தளம்)
website)

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

) 0112693866
)) 0112693869
)) 0112692913

மலர் எண்
எண்து இல
My No.
முதல் எண்
உமது இல
Your No. :

தேதி
திகதி
Date

) 2020.06. 16



ஸுவசிரிபாய
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

கோவிட கூட மெட்ரிக் வேலை கேவு ஈமாநியகை
சுகாதார மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சு
Ministry of Health & Indigenous Medical Services

பொதுகுற்றநிருப இலக்கம் : 02 - 34 /2020

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அகைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
வைத்திய அதிகாரிகள்,
உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்.

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகை தரம் II
PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான சுகாதார சாரதி பதவிக்கான இரண்டாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பாட்டுசை - 2020 (முதலாவது தடவை)

சுகாதார சாரதி பதவிகளின் பொருட்டு தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு 03 வருடங்கள்
நிறைவடைவதற்கு முன்ன் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரிசை 2020.08.15ம்
திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால்
அறியத்தறப்படுகின்றது. பரிசைநடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரிசை அனுமதி அட்டையில்
குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

சுகாதார சாரதி பதவியின் தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு, இது வரையில் இப்பரிசையினை
பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரிசையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க
முடியும்.

கவனிக்கவும் : சுகாதாரம், போட்டனை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளருடைய
02-90/2015 இலக்கம் உடையதும், 2015.08.12ம் திகதியடையதுமான பொதுகுற்ற நிருபக்
கடிதத்தில் குறிப்பிட்டுள்ளாறு 2012.07.27ம் திகதியன்று சுகாதார சாரதிகள் சேவையில் தரம் II
ல் 03 வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப்
பரிசையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் இதன் பொருட்டு தோற்ற வேண்டிய
அவசியமில்லை.

விண்ணப்பம் கிடைக்கப்பெறும் கடைசி தினமான 2020.07.13ம் திகதியிடன் II ம் வருப்பிற்கு
நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது
விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களிலுடைய நினைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பார்ட்சேகன்), சுகாதார அமைச்சர், “குவரிபாய்”, இலக்கம் - 385, வணபத்தேகம விமலவங்கஷீதூர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2020.07.13ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என பிரிவுத் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்கவேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்தடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.45 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9" X 4") அளவுடைய கடித உறை 2 இனையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இனைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரிய மாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

குறிப்பு : விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 – 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 – 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளக்கப்பட்டிருக்க கூடியவாறும் இருத்தல் வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

04 பார்ட்சேக் கட்டணம்

- 4.1 முதல் முறையாக பார்ட்சேக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பார்ட்சேக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத் திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- 4.2 எக் காரணத்தினாக கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பார்ட்சேக் கட்டணமானது வேறு பார்ட்சேகளின் பொருட்டு மாற்றப்படவோ, அல்லது மீலாப் பெறப்படவோ இடமளிக்கப்பட மாட்டாது.

05 பார்ட்சேக்கான அனுமதி

- 5.1 ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பார்ட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பார்ட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பார்ட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப் படவில்லையாயின் பார்ட்சேக்குத் தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 பார்ட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் பார்ட்சை மண்டபத்தில் பார்ட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் தங்களினது ஆஸ் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டுக்கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
- (ஆ) சுகாதார அமைச்சர் மற்றும் அதனுடன் ஏற்படைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
- (இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திற்கும்
- (ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சிட்டு

06 பரிசைதிட்டம்

பதவியுடன் தொடர்புடையதான அறிவினையுடைய பல்தேர்வு வினாக்கள் 50 ஜ உடைய எழுத்துப் பரிசையாகும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40% புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். நேரம் 01 மணித்தியாலம்.

07 பரிசைப் பாடத் திட்டங்கள்

சுகாதார அமைச்சினால் வழங்கப்படும் அவசர தேவையான நோயாளர்காவு வண்டி தொழிலுடைய மற்றும் முறிவு நோயாளர், நோயாளர்களை கொண்டுசெல்லுதல், மோட்டார் போக்குவரத்து ஆணையாளர் தினைகளத்தினால் வெளியிடப்பட்டுள்ள வாகனம் செலுத்துதல் கைந்தால் அறிவு மற்றும் மோட்டார் வாகன இயந்திரவியல் தொடர்பான அறிவு, சுகாதார அமைச்சினால் வழங்கப்பட்டநோயாளர் காவு வண்டி பராமரித்தல் தொடர்பான பாடநூறியுடன் தொடர்புடைய அறிவு.

08 பரிசை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கண்டிடத்தல்.

பரிசாரத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிசாரத்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக் கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிசாரத்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09 தயவு செய்து இச்கற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் தினைகளத்தில்/ நிறுவனத்தில் / பிரிவில் / விசேட இயக்கத்தில் கடமையாற்றும் சகல சுகாதார சாரதிச் சேவை உத்தியோகத்தார்களிற்கும் தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இந்த தகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாபின் சிங்கள மொழிலை சுற்று நிருபமே வலுவடையதாகும்.

டோனல்ட் முரகே

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) ||

செயலாளரின் பொருட்டு

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சு

Donald Jayasinghe

Deputy Director General (Admin)

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous

"Swasthaya"

CC: Rev. Daudgama Wimalawansa Ther

போன்றவர்

EXO

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

சுகாதாரம், மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சின் ஆரம்ப தொழில்நுட்ப சேவை வகை தரம் II PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான சுகாதார சார்தி பதவிக்கான இரண்டாவது விளைத்திறமைகான் தடைப்பரிட்சை – 2020(முதலாவது தடவை)

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில்):

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்தில்):

(iii) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (தமிழில்):

(iv) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்ட / உயர்வு பெற்ற கடித இல மற்றும் திகதி:

(ii) 2012.07.27 ம் திகதியன்று தரம் II ல் சேவைக்காலம்:.....

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம்:

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம்:

(தமிழில்).....

(ஆங்கிலத்தில்).....

(ஆ) உரிய மாவட்டம் :

(இ) இந்த நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ஈ) மாகாணசபையினால்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(உ) மாகாண சபையாயின் அதற்குரிய மாகாணம் :

(ஊ) பரிட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9" x 4" அளவு ரூபா.45.00 பெறுமதியடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை 02 இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்):

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்):

03. பரிட்சைக்கு தோற்றுவள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்):

04. (அ) இதற்கு முன்னர் பாரிசைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கண்டு

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை:

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப்பரிசைக்கு நான் முதற்றடவையாக தோற்றுவதனால் பரிசைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லத் படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ள தாகவும்* இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஓட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாலிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

(ii) ககாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்ச பரிசைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செய்யப்படுவேன் என்றும், இப் பரிசை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரிசையார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இனங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை இந்த விண்ணப்பம் விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்றென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்த விண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

கிடங்கி :

பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்லி/செல்வன்*எண்பவர்
 உத்தியோகத்துராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். ஏன்றால் அவ் உத்தியோகத்தற் இப் பரிட்சைக்குத்
 தோற்றுவது முதன் முறை / முதன் முறை அல்ல என்பதால்* ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள்
 இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் /முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில்
 கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் கயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி
 சரிபானவைகள் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

தீக்தி:.....

தினைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறுப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட இயக்கத்தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்.

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்* என்பவர் எனது பிரிவில் /விசேட இயக்கத்தின்* உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் கூயலிரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும் ஒழுயில் கைக்கக் கோர்றிவகுக்கு உரியத்தையகின்னை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேஷ இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறுப்பு முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

* - பொங்குத்தமற்றதை வெட்டிவிடவும்