

ଫୋନ୍ ନଂ) ୦୧୧୨୬୬୯୧୯୨ , ୦୧୧୨୬୭୫୦୧୧
ଫୋନ୍ ନଂ) ୦୧୧୨୬୯୮୫୦୭ , ୦୧୧୨୬୯୪୦୩୩
ଫୋନ୍ ନଂ) ୦୧୧୨୬୭୫୪୪୯ , ୦୧୧୨୬୭୫୨୮୦

ਨੈਕਟ) 0112693866
ਪੇਕਲ) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල)postmaster@health.gov.lk
මිනන්ංචල් මුකවරී)
e-mail)

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



സുവക്രിപായ
സുവച്ചിരിപായ

SUWASIRIPAYA

மன்ற அங்கை)
எண்து இல)
My No.) CF/EXD/06/2022

କେବେ ଅଂକ୍ୟ)
୨୮୮୫୩ ଇଲ)
Your No. :)

ଦିନୟ 2022.07. 18
ତିକତି
Date

සේවක අමාත්‍යාංශය
ස්කෑටොර අමෙරිකා
Ministry of Health

പൊകുച് സെൻഡ്രൂസ് നുപ ഇലക്കമ് : 02-6112022

மாகாண் சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நூயுகம் - இலங்கை கேசிய வைக்கியசாலை

பிரதி மாதாண் சுகாதா சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

மக்கிய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைக்கு வைக்கியசாலைகளின் பணிப்பாளர்களும்,

பிரதேச தகுதா சேவைகள் பணி மான்கள்

‘இரிய வினாவுக்குத் தலைவர்களுக்கும்,

வெளிக்கள் / வலுவாக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 2006) A

தகாதாக் கல்வி உத்தியோகத்துறைக்கான இரண்டாவது வினாக்களிலும்கான் தடைப் பரிசீலனை

2022 (இண்டாம் கடவு) 1

வெளிக்கள் / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 - 2006) A ககாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களுக்கான இரண்டாவது வினாத்திறமைகான் தடைப் பரிசை தறம் I இற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு 05 வருடங்கள் நிறைவெடவதற்குள் சித்தியடைய வேண்டிய வினாத்திறமைகான் தடைப் பரிசை சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரிசை நடைபெறும் திகதி இடம், நேரம் என்பன பரிசை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

தகைமைகள்

வெளிக்கள் / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 - 2006) A ஆராய்ச்சி உத்தியோகத்தர் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் தேசிய விஷ தகவல் நிலையம்) மற்றும் சுகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண்தரம் I இங்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும் இது வரை இப் பரிட்சையை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப் பரிட்சைக்குக் தோற்ற முடியும்.

கவனிக்கவும் : 2022.06.30 ஆம் திகதியன்றோ அதற்கு முன்னரோ தரம் I இங்கு நியமிக்கப்பட்டு / உள்வாங்கப்பட்டு உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் அனுப்பி வைக்கவும்.

02. വിജ്ഞപ്പങ്കൾ

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் திணைக்களத் தலைவரினுடோக பணிப்பாளர் (பரிட்சைகள்), பரிட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சர், “கவசிரிபாய்”, இல 385, வணபத்தேகம விமலவங்ச தேர்ர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு பணிப்பாளர் (பரிட்சைகள்) அவர்களிற்கு **2022.08.20** ஆம் திங்கள் அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் துபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் விண்ணப்பதாரியினால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் சரியானவையென நிறுவனத் தலைவர்களினால் உய்கிப்படுக்கப்பட்டிருக்கல் வேண்டும். தனகு விண்ணப்பப் படிவத்துடன் கூய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 45.00

பெறுமதியடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9" x 4" அளவுடைய கடித உறைகள் ஒன்று அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது விக் அடிவிக்கலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்ப படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் பயோகத்து தாயரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 08 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்பாடி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

03 പീംഗൈക്ക് കട്ടന്നമ്

- 3.1** பரிசைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரிசார்த்திகள் பரிசைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கைமொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.

3.2 இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரிசைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரிசையொன்றிற்கு மாற்றுகலோ, மீள வழங்கப்படுகலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

04 പരിസ്ഥീകരണ ഉപഭൂത്തിക കൊள്ളാല്

- 4.1** ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரிட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரிட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரிட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்தேவுல் பரிட்சைக்குத் தோற்று அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.

4.2 ஆண், பெண் பரிசார்த்திகளினால் பரிட்சை நிலையத்தினுள் பரிட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வவுவிலுள்ள சார்தி அனுமதிப்பத்திற்கும்

(ஈ) வவுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

05. പരീക്ഷക്ക് ടിപ്പ്:

இப் பரிசையானது விடய ஆய்வு தொடர்புடைய எழுத்து மூலமான வினாத்தாளைக் கொண்டுள்ளது. மொத்தப்புள்ளிகள் - 100. கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. இதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளவேண்டும். நேரம் 03 மணிக்குமியாலங்கள்.

06. പീറ്റേസ്പ് പാടക്കിട്ടമ്

06,1 நிலவர் ஆய்வு

வினாத்தாளின் பெயர்	பாடத்திட்டம்
நிலவர ஆய்வு	பரீசார்த்தியின் தர்க்க சிந்தனை, புத்தாக்கம், சிக்கல்களை பகுப்பாயும் திறன், சரியான தீர்மானம் எடுக்கும் ஆற்றல் மற்றும் கோட்பாட்டு அறிவினை பிரயோகிக்கும் இயலுமை என்பவற்றினை பரீசிக்கும் வகைப்பிளான் கட்டமைக்கப்பட்ட ஒன்று அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட விடயப்பறப்புடன் தொடர்பான வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

07. പീറ്റേസ് തൊട്ടപാൻ ഒമ്മന്കുവിതികളെക്ക് കണ്ടെപ്പിഴച്ചൽ.

பார்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பார்சார்த்திகளின் விடைத்தானினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீண்டும் எந்தவொரு பார்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

- 08** தயவு செய்து இச்சந்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள காரணிகளை உங்களது நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவடையதாகும்.

Alam

Chamika H. Gamage
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

- (i) எனது அறிவிற்கும், விகவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளைவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார அமைச்சின் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீசாரத்திற்கு தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- திகதி

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

- 06 தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்துறின் சான்றிதழ்
இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
-

பெயர்

பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

- 07 நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்
திருவாளர்/திருமதி/சௌவி
- என்பவரை
- உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக உள்ளதால் / முதன் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் , இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகைமை உள்ளதெனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- திகதி

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

- 08 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்
திருவாளர் / திருமதி / சௌவி
- என்பவர்
- உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- திகதி

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு தலைவரின்
கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

தேவையாற்றனவற்றை கீழ்டவும்