

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑ,) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) NA/05/39/2016

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 2017.01.10

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

பொது சுற்றறிக்கை இலக்கம்:- 02 - 02 / 2017 .

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம், இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,
சுகாதார அமைச்சின் கீழ் நிருவாகிக்கப்படும்
அனைத்து போதனா வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
அனைத்து பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
விசேட திட்டங்களின் பணிப்பாளர்கள்,
ஆதார வைத்தியசாலைகளின் தலைவர்கள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்களின் தலைவர்கள்,

தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் 06 மாத தாதி போதனாசிரியர்
பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்ளல் - 2016

தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் 06 மாத தாதி போதனாசிரியர் கற்கை நெறிக்கு இணைத்துக்கொள்வதற்கு சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் சேவை புரிகின்ற கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள தரம் I இணைச் சேர்ந்த தாதி (பொது சுகாதாரம்) உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. தகைமைகள் :

விண்ணப்பதாரிகள் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

1. தேசிய தாதியர் கல்வி நிறுவனம் /தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரியினால் நடாத்தப்படும் பொது சுகாதார தாதியர் மற்றும் மகப்பேற்று முறை பயிற்சி போன்றவற்றினை உள்ளடக்கிய 1½ வருடங்களினைக் கொண்ட டிப்ளோமா பாடநெறியினை பூர்த்தி செய்துள்ள தரம் I இணைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் ஐந்து (05) வருட சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.
2. கிட்டிய முன்னைய ஐந்து (05) வருடங்களிற்குள் உரிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களினை உழைத்துப் பெற்றிருப்பதுடன் முனைப்பானதும், திருப்திகரமானதும் சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல்.
3. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் மதிப்பீட்டுத் திட்டத்தின் பிரகாரம் பதவியுயர்வுத் திகதிக்கு முன்னைய இரண்டு வருடங்களுக்குள் (02) திருப்திகரமான மட்டத்திலும் மேலான செயற்திறனை காட்டியிருத்தல் வேண்டும்.

03. பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் முறை :

- (a). விண்ணப்பதாரிகள் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சைக்கு தோற்ற வேண்டும் என்பதுடன், நேர்முகப்பரீட்சையின் போது மேற்படி 02 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகள் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் திகதியான 2017.01.25 தினத்திற்கு பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளதா என்பது பற்றி பரிசீலிக்கப்படுவதுடன், தொடர் எண் 04 இன் ஊடாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள புள்ளிகள் வழங்கும் நடைமுறையை அடிப்படையாகக் கொண்டு கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சையில் புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.
- (b). பயிற்சிக்கு இணைக்கும் எண்ணிக்கைக்கு அமைய நேர்முகப்பரீட்சைக்கு அழைக்க வேண்டிய விண்ணப்பதாரர்களின் எண்ணிக்கை அரசு சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைக்குழுவினால் தீர்மானிக்கப்படும். விண்ணப்பதாரர்கள் தரம் 1 இணைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதியின் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்ட சேவை மூப்பின் படி நேர்முகப்பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவர். மேற்படி 02 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளைப்பூர்த்தி செய்த மற்றும் நேர்முகப்பரீட்சையில் அதி கூடிய புள்ளிகளை பெற்ற உத்தியோகத்தர்களுள் பயிற்சிக்கு தேவையான தொகையினர் தெரிவு செய்யப்படும். நேர்முகப்பரீட்சைக்கு சமூகமளிப்பதன் மூலம் கட்டாயமாக பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்வதாக கருதக்கூடாது.

04. இணைத்துக்கொள்வதற்கான நேர்முகப்பரீட்சையில் புள்ளிகள் வழங்குதல் கீழே குறிப்பிட்டுள்ளவாறு ஆகும்.

சேவைமூப்பு		
Iம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு 07 வருட சேவையின் பின்னர் ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம்		அதிகூடிய புள்ளி 80
திறமைகள்		அதிகூடிய புள்ளி 20
(i)	பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட பட்டமொன்றுக்கு	புள்ளிகள் 05
(ii)	பயிற்சி நிலையம் ஒன்றில் சேவைக்காக ஒரு வருடத்திற்கு 02 புள்ளிகள் வீதம்	புள்ளிகள் 06
(iii)	செயற்திறன் மதிப்பீட்டுக்கு a. சிறந்தவைக்கு (புள்ளிகள் 09) b. சாதாரண தரத்தை விடவும் அதிகம் (புள்ளிகள் 07) c. சாதாரண(புள்ளிகள் 05) d. செயற்திறன் மதிப்பீட்டுகளுக்கு புள்ளிகள் வழங்குதல் நேர்முக பரீட்சை சபையினால் தீர்மானிக்கப்படும்	புள்ளிகள் 09
	மொத்தம்	புள்ளிகள் 100

03. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- (1) இணைப்பு 01 இல் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பதாரிகள் தமது விண்ணப்பங்களை உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு 2017.01.25 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நிறுவனத் தலைவர்களுக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் உரிய இடத்தில் தமது பரிந்துரையைக் குறிப்பிட்டு, 2017.01.27 ம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் இக்காரியாலயத்திற்கு கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபால் மூலம் அனுப்ப வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01,
சுகாதார,போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
சுவசிறிபாய,
கொழும்பு - 10.

- (2) நிறுவனத் தலைவரினால் விண்ணப்பங்கள் அனுப்பும் போது விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பித்த சகல விண்ணப்பதாரர்களினதும் பெயர் பட்டியல் அடங்கிய இணைப்புக்கடிதத்துடன் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- (3) குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எக்காரணத்தைக்கொண்டும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட மாட்டாது. உரிய விண்ணப்பத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தகைமையற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பிக்காமல் இருத்தல் நிறுவனத்தலைவரின் பொறுப்பாகும். உரிய விண்ணப்பத்திற்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள், தகைமையற்ற விண்ணப்பதாரிகளின் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

06. ஒப்பந்தம்

- I. பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்வதாகவும், பயிற்சிக்கு பின்னர் பதவிக்கு நியமிக்கப்படின் இரு வாரங்களுக்குள் உரிய பதவியில் இணைவதாக சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் ஒப்பந்தம் ஒன்றிற்கும் மற்றும் ரூபா ஒரு இலட்சம் (ரூ 100000) பிணை ஒன்றிற்கும் வருதல் வேண்டும்.
- II. பயிற்சிக் காலத்தில் பயிற்சியிலிருந்து விலகுவதாயின் அல்லது பயிற்சியிலிருந்து நீக்கப்படின் அல்லது பயிற்சியை தொடர தவறுமிடத்து ஒப்பந்தம் செய்த பணம், பயிற்சிக்காலத்தின் போது வழங்கிய கொடுப்பனவுகளையும் அரசாங்கத்தினால் பயிற்சிக்காக அவருக்கு மேற்கொண்ட செலவுகளையும் சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சிற்கு மீள் செலுத்தவேண்டும்.
- III. அத்துடன், பயிற்சியை நிறைவு செய்த உத்தியோகத்தரொருவர் விஷேட தர தாதி போதனாசிரியர் (பொது சுகாதாரம்) பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்டால் 02 வாரங்களுக்குள் உரிய பதவிக்கு சமூகமளித்தல் வேண்டும். அவ்வாறு பதவியை பொறுப்பேற்காத உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் பயிற்சியை நிறைவு செய்யாத உத்தியோகத்தர்கள் ஒப்பந்த பணத்தை செலுத்த வேண்டும் என்பதுடன் அவர்கள் முன்பு வகித்த பதவிக்கு மீண்டும் திருப்பி அனுப்பப்படுவர்.

07. ஏனையவை:

- I. விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் பொய்யானவை என பின்னர் கண்டறியப்பட்டால், அவர் தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதுடன், அவர் பயிற்சியிலிருந்தும் நீக்கப்படுவர்.
- II. இந்த சுற்றறிக்கையில் உள்வாங்கப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பாக தகைமையுள்ள சகல உத்தியோகத்தர்களினதும் கவனத்திற்கு கொண்டு வருதல் சகல நிறுவனத் தலவர்களினதும் பொறுப்பாகும்.
- III. இச்சுற்றறிக்கையின் ஊடாக தற்போது அதிகாரத்தில் உள்ள இலங்கை தாதியர் சேவைப் பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகள் மற்றும் அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைக்குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைக்கப்படுவதுடன், பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்வதற்கான நேர்முகப்பரீட்சை நடைபெறும் சந்தர்ப்பத்தில் தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பில் திருத்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பின் திருத்தப்பட்ட தாதியர் சேவை பிரமாணக்குறிப்பின் நியதிகளுக்கு அமைய பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்ளப்படுவர்.
- IV. பயிற்சிக்கு இணைத்தல் தொடர்பாக இச்சுற்றறிக்கையின் ஊடாக உள்ளடங்காத விடயங்களில் ஏதாவது சிக்கல்கள் தோன்றினால் அல்லது பயிற்சி பெறுவதற்கு இணைக்கப் படுபவர்களின் எண்ணிக்கை தொடர்பாக அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் தீர்மானமே இறுதித்தீர்மானம் ஆகும்.
- V. இந்த சுற்றறிக்கையில் சிங்கள, தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு ஒவ்வாமை காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே செல்வாக்குடையதாகும்.

அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைவாக.

அனூர ஜயவிக்ரம
செயலாளர்
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

Anura Jayawickrama
Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha.
Colombo 10, Sri Lanka.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தினால் நடாத்தப்படும் 06 மாத தாதி போதனாசிரியர் பயிற்சிக்கு இணைத்துக்கொள்ளல் - 2016

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்:
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)
ஏனைய பெயர் முழுமையாக:
02. முகவரி :
I. அலுவலக முகவரி :
II. தனிப்பட்ட முகவரி :
03. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
04. தொலைபேசி இலக்கம் :
I. தனிப்பட்ட : II. அலுவலக :
05. பிறந்த திகதி :
2017. 01. 25 திகதியன்று வயது : வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்
06. I. தாதி உத்தியோகத்தராக முதல் நியமனம் வழங்கப்பட்ட திகதி :
II. தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) ஆக தாதியர் உயர் கற்கை பயிற்சி பெற்ற குழு சுட்டெண் திறமை எண்
III. தரம் 1 தாதி உத்தியோகத்தராக (பொது சுகாதாரம்) பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி :
(நியமனக்கடிதத்திற்கு அமைய) :
IV. இப்பதவியில் கடமையைப் பொறுப்பேற்ற திகதி :
V. அச்சேவை இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ?
VI. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதி :
07. விண்ணப்பதாரி தற்போது சேவையாற்றும் நிறுவனம் :
08. மகப்பேற்று முறை பயிற்சியைப் பெற்றுள்ளீரா என்பது பற்றி:
09. இலங்கை மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா?
10. இனம் :
11. விவாகமானவர்/ விவாகமாகாதவர் என்பது பற்றி :
12. சித்தியடைந்துள்ள அதியுயர் பரீட்சை மற்றும் கற்ற மொழி :
13. அரச சேவையின் கீழ் முன்பு சேவையாற்றியிருப்பின் அது தொடர்பான விபரங்கள் :
14. வினைதிறமையின்மையின் காரணமாக என்னால் ஓய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை எனவும், இதற்கு எதிராக நடைபெறும் அல்லது இடம்பெறலாம் என எண்ணக்கூடிய ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்றும் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இங்கு என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவை எனவும் நான் தெரிவு செய்யப்படுவதற்கு முன்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் தகைமையற்றவர் என்றும், நான் தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் தகவல்கள் உண்மையற்றவை என நிரூபிக்கப்பட்டால் என்னை சேவையிலிருந்து பதவியிறக்கவும் எனது உடன்பாட்டினை தெரிவித்துக் கொள்ளுகிறேன்.

திகதி:

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

15. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

திரு/திருமதி/செல்வி தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் கடமை புரிகின்றார் என உறுதி மொழிகின்றேன். விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ செய்யவில்லை.

16. விடயப் பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கின்ற இறுதித் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வடங்களுக்குள் சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா என்பது பற்றி -
(சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் கால வரையறையை குறிப்பிடவும்)

- a. பிரசவ சம்பளமற்ற விடுமுறை :.....
b. ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறை:.....

II. உத்தியோகத்தர் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கின்ற இறுதித் தினத்திற்கு கிட்டிய 05 வடங்களுக்குள் உத்தியோகத்தருக்கு எதிரான ஒழுக்காற்று விசாரணை உள்ளதா?.....

III. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரா(ஆம்/இல்லை) என்பது பற்றி குறிப்பிடவும்)

2015 2012
2014 2011
2013

IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் திட்டத்திற்கு அமைய கீழ் குறிப்பிட்ட வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம்(மிகவும் நன்று/நன்று/திருப்திகரமானது/ திருப்தியில்லை என குறிப்பிடவும். அத்துடன் உரிய செயற்திறன் மதிப்பீட்டின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

2015 2014

திரு/திருமதி/செல்வி என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள இலக்கம் 01 தொடக்கம் 13 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானயானவை என்று உறுதிப்படுத்துகிறேன். மேலும் இலக்கம் 16 இன் கீழ் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி -

.....
விடயத்திற்கு பொறுப்பான முகாமைத்துவ உதவியாளரின் கையொப்பம்.

17. நிறுவனத் தலைவரின் சிபாரிசு :

திரு/திருமதி / செல்வி என்பவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய விண்ணப்பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் உத்தியோகத்தர் தரம் 1 இன் தாதி உத்தியோகத்தர் (பொது சுகாதாரம்) பதவியில் சேவை புரிகின்றார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்/ செய்யவில்லை.

திகதி :

.....
நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை