

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) NA/04/Principal/01/2016
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2016.08.23
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක - 02 - 142 / 2016

හෙද විදුහල් භාර රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරු මහින්,
සියලුම හෙද විදුහල්පති / විදුහල්පතිනියන් වෙත.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෙද විදුහල්පති තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම.

පහත පුරප්පාඩුව පවතින විදුහල්පති තනතුරු සඳහා විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) තනතුරු වල සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

01. හෙද විදුහල - මහනුවර
02. හෙද විදුහල - හම්බන්තොට
03. හෙද විදුහල - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර

02. පහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන්ට / අයදුම්කාරියන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ හැකිය. ඉල්ලුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ලබා ගන්නා ලකුණු කුසලතාවය පදනම් කරගෙන එම තනතුරු සඳහා පත් කිරීම කරනු ලැබේ. කුසලතාවය අනුව තමන් පත් කරන සේවා ස්ථානයේ සේවය සඳහා වර්තා කරනු නොලැබුවහොත්, පත්වීම අවලංගු වනු ඇත. එමෙන්ම දැනට විදුහල්පති තනතුරු දරන නිලධාරීන්ට ද ඉහත විදුහලක විදුහල්පති තනතුරක පත්වීමක් අවශ්‍ය වන්නේ නම්, එම නිලධාරීන් ද මේ අනුව අයදුම් කළ යුතු වේ. එමෙන්ම උකස් පුරප්පාඩුව පවතින හෙද විදුහලකට සුදුස්සන් තෝරා පත් කිරීමේදී ඒ වන විට විදුහල්පති තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු තේරී පත් වුවහොත් එම පුරප්පාඩු වන හෙද විදුහල්පති තනතුර ද මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල මත සම්පූර්ණ කිරීමට නියමිතය.

- 2.1 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) නිලධාරියෙකු වීම.
- 2.2 පූර්වාසන්නතම වසර 05 තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- 2.3 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීම් පරිපාටිය අනුව උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්නතම වසර තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

3.1 මෙහි පහත දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරනු ලබන අයදුම්පත් 2016.09.02 දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ අදාල හෙද විදුහල්පති වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. අදාල හෙද විදුහල්පති වරුන්ට ලැබෙන අයදුම්පත් වල අදාල කොටුවෙහි සිය නිර්දේශයන් සඳහන් කර අදාල මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ වරුන්ට /සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 05 වෙත 2016.09.07 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ඉදිරිපත් කල යුතුය.

3.2 මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් / අධ්‍යක්ෂ (පාලන)05 විසින් අයදුම්පත් වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු වල වර්ථා සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තර වල නිරවද්‍යතාවය ගැන සහතික කල යුතුය. මෙම නිවේදනයේ අවසාන ඡේදයේ දැක්වෙන ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රය අනුව අයදුම්පත් පිළියෙල කළ යුතුය.

3.3 අයදුම්පත් වල අවසානයේ සඳහන් වාර්තාවද සමඟ සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ශික්ෂණ රෝහල් / මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් / අධ්‍යක්ෂ (පාලන)05 විසින් 2016.09.14 දිනට හෝ ඊට පෙර ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පහත සඳහන් ලිපිනයට එවිය යුතුය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන)01
සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,
සුවසිරිපාය,
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10 .

3.4. නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් සම්බන්ධයෙන් සලකා බලනු නොලැබේ. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙලවරේ “සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෙද විදුහල්පති තනතුර” යනුවෙන් සඳහන් කරන්න.

04. තෝරා ගන්නා අන්දම.

4.1. සුදුසුකම් සහිත අයදුම්පත් අතරින් ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා එමඟින් සුදුස්සන් තෝරාගනු ලැබේ.

4.2. තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් 2016.09.02 දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබේ නම් පමණි.

4.3. සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා සහතිකවල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කල යුතුය.

4.4. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී අදාල කරගන්නා ලකුණු පටිපාටිය පහත දැක්වේ.

1. විශේෂ ශ්‍රේණියේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වයට (ලකුණු 50)
(එක් වර්ෂයකට ලකුණු 05 බැගින්)
2. හෙද විදුහල්පති තනතුරේ පළපුරුද්ද සඳහා (ලකුණු 20)
(සෑම එක් වසරක් සඳහා ලකුණු 02 බැගින්)

3. විශේෂ කුසලතාවයන් සඳහා (ලකුණු 10)
(එක් කුසලතාවයකට ලකුණු 2.5 බැගින්)

- I. ව්‍යාපෘතියක් සඳහා (ලකුණු 2.5)
- II. ප්‍රකාශනයක් සඳහා (ලකුණු 2.5)
- III. විශේෂ පුහුණු පාඨමාලාවක් සඳහා (ලකුණු 2.5)
- IV. අදාළ ක්ෂේත්‍රයේ පර්යේෂණයක් සඳහා (ලකුණු 2.5)

4. වෘත්තීය සුදුසුකම් (ලකුණු 15)
(ඉහළම සුදුසුකම සඳහා පමණක් ලකුණු ලබා දෙනු ලැබේ)

- I. ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවක් සඳහා (ලකුණු 10)
(මින් පෙර අවස්ථාවලදී උසස් වීම සඳහා සලකා බලනු ලැබූ හෝ ලකුණු ලබා දී ඇති ඩිප්ලෝමා සහතික සඳහා ලකුණු ලබා දෙනු නොලැබේ.)
- II. හෙද විද්‍යා උපාධිය සඳහා (ලකුණු 15)

5. සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා (ලකුණු 05)

05. මෙම තනතුර ස්ථීරය, විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය, වැන්දඹු අනන්දරු/වැන්දඹු පුරුෂ අනන්දරු, විශ්‍රාම ක්‍රමයට දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.

06. තනතුර සඳහා රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03 / 2016 අනුව හා අමාත්‍ය මණ්ඩල ලේකම්ගේ අමප 10/1798/415/101 හා 2010.08.31 දිනැති ලිපිය මඟින් දන්වා ඇති 2010.08.26 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය අනුව **MT-08-2016** හි 04 වන වැටුප් පියවරෙන් ඇරඹෙන වැටුප් පරිමාණයේ අනුරූපී වැටුප් පියවර, විදුහල්පති දීමනාව හා ඉගැන්වීමේ දීමනාව හිමි වේ.

07. මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු සියලු කරුණු සුදුසුකම් ලබා ඇති සියලුම නිලධාරීන්/නිලධාරිණියන්ට දැන ගැනීමට සැලැස්වීම අදාළ ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීමක් වනු ඇත.

මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නියමය පරිදි

අනුර ජයවික්‍රම.

ලේකම්,

සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

අයදුම්පත්‍රය

හෙද විදුහල්පති තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා තෝරා ගැනීම -2016

01. මූලකරු සමඟ නම -
(පැහැදිලි අකුරින්)
අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන් -
02. ලිපිනය
I කාර්යාලිය -
II පෞද්ගලික -
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
04. දුරකථන අංකය
I පෞද්ගලික - II රාජකාරි -
05. උපන් දිනය
2016.09.02 දිනට වයස අවු - මාස - දින -
06. I 1 ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(අධ්‍යාපන)ලෙස පත්වීම ලද දිනය :
- II 1 වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (අධ්‍යාපන) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම විභාග අංකය කුසලතා අංකය
- III විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරී (අධ්‍යාපන) වශයෙන් පත්වීම ලැබූ දිනය :.....
- IV එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත්ද? :
- V එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය :
- VI හෙද පුහුණු පාසල් වල විදුහල්පති තනතුරක කටයුතු කර ඇත්නම්

සේවා ස්ථානය	සේවා කාලය

07. අයදුම්කරු / කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය -
08. සුනිකා කර්මය පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේ ද යන වග -
09. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ ද යන වග -
10. සමත් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය -
11. රජය යටතේ කලින් සේවය කළේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර-.....

12. භාෂාව පිළිබඳ ප්‍රවීණතාවය -

කථා කිරීම කියවීම ලිවීම

01. සිංහල

02. දෙමළ

03. ඉංග්‍රීසි

13. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත් ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙනැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බැව් හෙළි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙළි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත් තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙළි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

14. හෙද විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය
..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදිය.නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය -

.....
හෙද විදුහල්පතිගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

15. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කල යුතුය.

I. නිලධාරියා / නිලධාරිණිය 2016.09.02 දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුල වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේද යන වග -
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)
a. ප්‍රසූත නිවාඩු.....
b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු.....

II. 2016.09.02 දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුල නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග -

III. පහත වර්ෂ වල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද (ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2015..... 2012.....
2014..... 2011.....
2013.....

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂ වල කාර්ය සාධන මට්ටම ඉතා හොඳයි/ හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාල කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තාවේ පිටපත අමුණන්න.)

2015.....

..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 13 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 15 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය -

.....
විෂයභාර කළමනාකරණ සහකාරගේ අත්සන

16. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය
..... මයා / මිය / මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදිය.නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය -

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) 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/04/Principal/01/2016

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 2016.08.23

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

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் - 02-142/2016

சம்பந்தப்பட்ட நிறுவன தலைவர்களுக்கும்,
அனைத்து தாதியர் கல்லூரி அதிபர்களுக்கும்,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவி வெற்றிடங்களுக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்தல்

கீழ் குறித்த தாதியர் கல்லூரிகளில் நிலவுகின்ற அதிபர் பதவிக்கான வெற்றிடத்திற்கு தற்போது சேவையில் உள்ள விஷேட தர தாதிய உத்தியோகத்தர்களிடம் (கல்வி) இருந்து விண்ணப்பம் கோரப்படுகின்றது.

01. தாதியர் கல்லூரி - கண்டி
02. தாதியர் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை
03. தாதியர் கல்லூரி - ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர

02. விண்ணப்பதாரிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகைமைகளை பூர்த்தி செய்து இருப்பின், இதற்காக விண்ணப்பிக்க முடியும். பரீட்சார்த்திகள் நேர்முகப் பரீட்சையின் போது பெற்றுக் கொள்கின்ற புள்ளிகளின் திறமையை அடிப்படையாகக் கொண்டு இப்பதவிக்காக நியமனம் வழங்கப்படும். திறமையின் அடிப்படையில் தான் நியமிக்கப்படும் சேவை நிலையத்தில் சேவைக்கு சமூகமளிக்காத விடத்து நியமனம் இரத்துச் செய்யப்படும். அவ்வாறே தற்போது அதிபர் பதவி வகிக்கின்ற உத்தியோகத்தர்களும் மேற் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவிக்கு நியமனம் பெற வேண்டுமெனின், அவ்வுத்தியோகத்தர்களும் இதற்கமைய விண்ணப்பிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வெற்றிடங்கள் உள்ள தாதியர் கல்லூரிக்கு தகைமையானோர் தெரிவு செய்து நியமிக்கப்படுமிடத்து அதிபர் பதவியில் உள்ள உத்தியோகத்தர் தெரிவு செய்யப்படுமிடத்து அத் தாதி கல்லூரி அதிபர் பதவியின் வெற்றிடம் இந்நேர்முகப் பரீட்சையின் பெறுபேறுகளின் அடிப்படையில் பூர்த்தி செய்யப்படும்.

- 2.1 விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) உத்தியோகத்தராக இருக்க வேண்டும்.
- 2.2 கிட்டிய முன்னைய ஐந்து வருடங்களில் உரிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களினையும் உழைத்துப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும் என்பதுடன், தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.
- 2.3 அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயலாற்றுகை மதிப்பீட்டு நடைமுறைகளின் பிரகாரம் பதவியுயர்வு திகதிக்கு முன்னதாக உள்ள வருடகாலப்பகுதியில் திருப்திகரமான மட்டத்தினை விட அதி கூடிய செயலாற்றுகையை காட்டியிருத்தல் வேண்டும்.

03. விண்ணப்பப் பத்திரம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முறை

- 3.1 இங்கு கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்களினை 2016.09.02 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு சம்பந்தப்பட்ட தாதி கல்லூரி அதிபரிடம் கையளிக்க வேண்டும். தாதி கல்லூரி அதிபர்களுக்கு கிடைக்கும் விண்ணப்பங்களில் பொருத்தமான இடங்களில் தங்களுடைய சிபாரிசினை அளித்து சம்பந்தப்பட்ட பொது வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்களுக்கு / சுகாதார அமைச்சின் பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 05 இற்கு 2016.09.07 ஆம் திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு முன்வைக்க வேண்டும்.
- 3.2 பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள் / பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 05 மூலம் விண்ணப்படிவத்தில் உள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையுடன் ஒப்பீட்டு பார்த்து இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை என உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும். இவ்வறிவித்தலில் இறுதி பந்தியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பத்திரம் தயாரிக்கப்பட வேண்டும்.
- 3.3 விண்ணப்பங்களின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அறிக்கையுடன் பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பம் போதனா வைத்தியசாலை / பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்களின் / பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 05 ஊடாக 2016.09.14 ஆம் திகதிக்கு அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
சுவசிறிபாய,
வணக்கத்துக்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,
கொழும்பு -10.

- 3.4 விண்ணப்ப முடிவுத்திகதியின் பின்னர் கிடைக்கக் கூடிய விண்ணப்பங்கள் சம்பந்தமாக கருத்திற் கொள்ளப்பட மாட்டாது. கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் “சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் தாதியர் கல்லூரி அதிபர் பதவி” என்று குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

04. தெரிவு செய்யப்படும் முறை

- 4.1 தகைமை உடைய விண்ணப்படிவங்களிடையே கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சை நடாத்தப்பட்டு, அதனுடாக தகைமையுடையோர் தெரிவு செய்யப்படுவர்.
- 4.2 இப்பதவியில் இணைத்துக் கொள்வதன் பொருட்டு விண்ணப்பம் கோரப்பட்டுள்ள முடிவுத்திகதியன்று மேற்படி 02 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை பூர்த்தி செய்திருந்தால் மட்டுமே இப் பதவிக்கு நியமனம் செய்வது தொடர்பான நேர்முகப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கான தகைமைகளை கொண்டுள்ளதாகக் கருதப்படும்.
- 4.3 தகைமைகளை உறுதிப்படுத்துவதன் பொருட்டு சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும்.

4.4 பின்வரும் புள்ளித்திட்டத்திற்கு அமைய நேர்முகப் பரீட்சையின் போது புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.

1. வினா தரத்தின் சேவை மூப்பு (புள்ளிகள் 50)
(ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம்)
2. தாதி கல்லூரி அதிபர் பதவியின் அனுபவத்திற்காக (புள்ளிகள் 20)
(ஒரு வருடத்திற்கு 05 புள்ளிகள் வீதம்)
3. வினா திறமையின் பொருட்டு (புள்ளிகள் 10)
(ஒரு திறமைக்காக 2.5 புள்ளிகள் வீதம்)
 - I. வேலைத்திட்டம் (2.5 புள்ளிகள்)
 - II. வெளியீடுகளிற்காக (2.5 புள்ளிகள்)
 - III. வினா பயிற்சி நெறிகளுக்காக (2.5 புள்ளிகள்)
 - IV. குறித்த துறைசார் ஆய்வுகளிற்காக (2.5 புள்ளிகள்)
4. தொழில்சார் தகைமைகள் (புள்ளிகள் 15)
(உயர் தகைமைகளுக்காக மாத்திரம் புள்ளிகள் வழங்கப்படும்)
 - I. துறைசார் டிப்ளோமா கற்கை நெறிக்கு (புள்ளிகள் 10)
(இதற்கு முன்னர் பதவியுயர்வு தொடர்பில் கவனத்தில் கொள்ளப்பட்ட அல்லது புள்ளி வழங்கப்பட்ட டிப்ளோமா சான்றிதல்களுக்கு புள்ளிகள் வழங்கப்படமாட்டாது)
 - II. தாதி பட்டப்படிப்பிற்காக (புள்ளிகள் 15)
5. நேர்முகப் பரீட்சையின் பொருட்டு (புள்ளிகள் 05)

05. பதவி நிரந்தரமானதும், ஓய்வூதியத்துடன் கூடியதும், விதவைகள், அநாதைகள் உபகாரச் சம்பளத் திட்டத்திற்கு பங்களிப்பு பணம் செலுத்தப்பட வேண்டும்.

06. பதவிக்காக அரசு நிருவாக சுற்றறிக்கை 03/2016 இன் பிரகாரம் மற்றும் அமைச்சரவைச் செயலாளரின் அமப 10/1798/415/101 மற்றும் 2010.08.31 திகதியின் கடிதத்தின் மூலம் தெரிவித்துள்ள, 2010.08.26 திகதியின் அமைச்சரவை தீர்மானத்திற்கு அமைய MT 08 2006 இன் 04 வது சம்பள படிநிலையின் தொடக்க சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கு அமைவான சம்பள படிநிலை, அதிபர்களுக்கான கொடுப்பனவு மற்றும் கற்பித்தலுக்கான கொடுப்பனவு உரித்துடையதாகும்.

07. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள சகல விடயங்களும் தகைமை பெற்றுள்ள அனைத்து உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறிவிக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியது சம்பந்தப்பட்ட நிறுவன பிரதானியின் பொறுப்பாகும்.

இவ் வர்த்தமானி அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழி அறிவித்தல்களில் முரண்பாடுகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி அறிவித்தலே அதிகார பூர்வமானதாகும்.

அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் கட்டளைகளுக்கு அமைவாக.

அனுர ஜயவிக்ரம

செயலாளர்

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

மாதிரி விண்ணப்ப படிவம்

தாதி கல்லூரி அதிபர் பதவிக்கு பதவி உயர்த்துவதன் பொருட்டு தேர்தெடுத்தல் - 2016

01. I. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்:
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)
II. வேறு பெயர்கள் முழுமையாக :
02. முகவரி :
I. அலுவலக முகவரி :
II. தனிப்பட்ட முகவரி :
03. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
04. தொலைபேசி இலக்கம் :
I. தனிப்பட்ட தொலைபேசி இலக்கம் :
II. அலுவலக தொலைபேசி இலக்கம் :
05. I. பிறந்த திகதி :
II. 2016.09.02 திகதி அன்று வயது : வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்
06. I. I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) ஆக நியமனம் பெற்ற திகதி :
II. I ம் தர தாதி உத்தியோகத்தர் (கல்வி) ஆக பட்டப்பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சி பெற்ற குழு பரீட்சை இலக்கம் திறமை இலக்கம்
III. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தராக (கல்வி) நியமனம் பெற்ற திகதி :
IV. அச்சேவை இடை நிறுத்தப்பட்டுள்ளதா ?
V. அப்படியானால் மீண்டும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதி :
VI. தாதி பயிற்சி கல்லூரி அதிபராக பதவி வகித்து இருப்பின்,

சேவை நிலையம்	சேவைக் காலம்

07. விண்ணப்பதாரி தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம்:
08. மகப்பேற்று முறை தொடர்பான பயிற்சி நெறியினை பெற்றுக் கொண்டுள்ளீரா?
09. இலங்கை மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளீரா?
10. திருமணமானவரா? திருமணமாகாதவரா?
11. சித்தியடைந்துள்ள உயர் பரீட்சையும் கல்வி கற்ற மொழியும் :
12. அரசாங்கத்தின் கீழ் வேறு சேவை புரிந்திருந்தால் அது பற்றிய விபரம் :

13. மொழி தொடர்பான தேர்ச்சி

கதைத்தல்

வாசித்தல்

எழுதுதல்

01. சிங்களம்
02. தமிழ்
03. ஆங்கிலம்

14. வினைதிறமையின்மையின் காரணமாக நான் ஓய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை எனவும், இதற்கு எதிரானது அல்லது சாதகமானது 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 பதவியிறக்கம் செய்வதற்கும் கட்டுப்பட்டுள்ளேன் என எனது உடன்பாட்டினை தெரிவிக்கின்றேன்.

திகதி:

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

15. விடய முகாமைத்துவ உத்தியோகத்தரினால் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்.

I. உத்தியோகத்தர் விண்ணப்ப முடிவு திகதிக்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள் சம்பள மற்ற விடுமுறை பெற்றுள்ளாரா?

ஆம் எனின், அந்தக் காலப் பகுதியையும் , அதற்கான காரணத்தையும் குறிப்பிடுக.
.....

a. மகப்பேற்று விடுமுறை

b. ஏனைய சம்பளமற்ற விடுமுறைகள் :

II. விண்ணப்ப முடிவு திகதிக்கு கிட்டிய 05 வருடத்திற்குள் உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா என்பது பற்றி :
.....

III. கீழ் குறிப்பிடப்பட்ட வருடங்களில் சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப்பெற்றுள்ளாரா?
(ஆம்/இல்லை என குறிப்பிடவும்)

2015 2012

2014 2011

2013 2010

IV. அங்கீகரிக்கப்பட்ட செயற்திறன் விதிமுறைகளுக்கு அமைய கீழ் குறிப்பிடப்பட்ட வருடங்களில் செயற்திறன் மட்டம் மிகவும் நன்று/நன்று/திருப்திகரமானது/திருப்தியில்லை என குறிப்பிடவும். (மேலும் உரிய செயற்திறன் அறிக்கையின் பிரதிகளை இணைக்கவும்)
2015

திரு/திருமதி/செல்வி சுயவிபர கோவைக்கு அமைவாக மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்கள் மற்றும் விண்ணப்பத்தில் 1 இருந்து 14 வரையில் வழங்கப்பட்ட சகல விபரங்கள் சரியானவை என சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

.....

.....

திகதி

விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் ஒப்பம்.

16. நிறுவன தலைவரின் சிபாரிசு :

திரு/திருமதி/செல்வி சுயவிபர கோவைக்கு அமைவாக விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவையென சிபாரிசு செய்து முன்வைக்கிறேன்.

.....

திகதி

.....
நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம்
மற்றும் இறப்பர் முத்திரை