

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර හා සත්ත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) තනතුරු සඳහා විවෘත බඳවා ගැනීම - 2016

01. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් පාලනය වන නාරාහේන්පිට පිහිටි මහජන සෞඛ්‍ය පශු වෛද්‍ය ආයතනයේ “පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර” තනතුරේ පවතින පුරප්පාඩු 09 ක් හා “ සත්ත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්)” තනතුරේ පවතින පුරප්පාඩු 04ක් විවෘත පදනම මත පිරවීම සඳහා සුදුසුකම්ලත් පිරිමි අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. තනතුරට අදාළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි භාෂාව, ගණිතය සහ තවත් විෂයයන් දෙකකට සම්මාන සාමාර්ථ සහිතව එකවර විෂයයන් හයකින් (06) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය සමත්ව සිටීම.

(ආ) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගයේ දී අවම වශයෙන් එක් විෂයකින් හෝ (සාමාන්‍ය පොදු පරීක්ෂණය හැර) සමත් වී තිබීම.

03. පළපුරුද්ද :

(අ) පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර - රජයේ හෝ රජයේ අනුබද්ධ රජයේ පිළිගත් පුද්ගලික ආයතනයක එක් අවුරුද්දකට නොඅඩු කාලයට එන්නත් කිරීම පිළිබඳ පළපුරුද්දක් තිබීම. (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතු ය.)

(ආ) සත්ත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) - වසරකට නොඅඩු කාලයක් ප්‍රජා නායකත්වය දැරූ බවට හෝ ශිෂ්‍ය භටයෙකු ලෙස කටයුතු කර ඇති බවට සහතිකයක් ලබා තිබීම.

04. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

- (අ) පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර - අදාළ නොවේ.
- (ආ) සත්ත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) - සුනඛයින් පාලනය කිරීමේ කටයුතු වල වසරක පළපුරුද්දක් ඇති බවට රජයේ හෝ රජයේ අනුබද්ධ හෝ රජයේ පුද්ගලික ආයතනයකින් සහතිකයක් ලබා තිබීම.

(ඇ) අයදුම්පත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරියගේ අත්සන රජයේ විදුහල්පතිවරයෙකු / සාමදන විනිශ්චයකාරවරයෙකු / දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයෙකු / නීතිඥවරයකු / හෝ ක්‍රිඩා හමුදාවේ අධිකාරී බලයලත් නිලධාරියෙකු හෝ පොලිස් සේවයේ ගැසට් කරන ලද තනතුරක් දරන නිලධාරියකු හෝ රු. 334,452 කට වැඩි වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ විසින් සහතික කල යුතු ය.

05. අනෙකුත් පොදු සුදුසුකම් :

- (අ) 2017. 01. 23 දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු සහ වයස අවුරුදු 30 ට නොවැඩි පිරිමි අයදුම්කරුවන් විය යුතු ය.
- (ආ) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු විය යුතු ය.
- (ඇ) අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ වර්තයකින් යුක්ත විය යුතු ය.
- (ඈ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.
- (ඉ) ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්, තනතුරේ රාජකාරී ඉටුකිරීමටත්, ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත විය යුතු ය.

(ඉ) නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයකට බහා එම කවරයෙහි ඉහළ වම් කෙළවරේ "..... තනතුරට බඳවා ගැනීම 2016" යනුවෙන් සඳහන් කර 2017. 01. 23 දිනට පෙර අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 03, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, "සුවසිරිපාය", අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ - 10 යන ලිපිනය වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි කැපෑලෙන් එවිය යුතු ය.

06. අයදුම්කළ යුතු ක්‍රමය :-

- (අ) අයදුම්පත්‍රය මෙම නිවේදනයට අමුණා ඇති ආදර්ශ ආකෘතියට අනුකූලව ඒ - 4 ප්‍රමාණයේ කඩදසියක දෙපැත්තම ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් මුල් පිටුවට අංක 1.0 සිට 5.1 දක්වාත්, දෙවන පිටුව 5.2 සිට 8.0 දක්වාත්, ආකාරයෙන් පිළියෙල කර තමාගේ අත්අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.
- (ආ) තනතුරු දෙකම සඳහා අයදුම් කරන්නේ නම් අයදුම්පත්‍රයේ පැහැදිලිව අදාළ ස්ථානයේ තනතුරු දෙක සඳහා මනාපය ලකුණු කළ යුතු යි.
- (ඇ) අයදුම්පතෙහි "ලදුපත" යන ස්ථානයේ, ලංකා බැංකුව තැප්‍රොබෙන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - විභාග ගාස්තු රැස් කිරීම යන ගිණුමට රු. 500/- බැර කර එම ලදුපත නොගැලවෙන සේ අයදුම්පත්‍රයේ අදාළ ස්ථානයේ ඇලවිය යුතුය. (ලදුපත ඇලවීමට ප්‍රථම එහි පිටපතක් තබා ගන්න.)

07. දැනටමත් රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන නිලධාරීන් මේ සඳහා අයදුම් කරන්නේ නම් එම නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් ඔවුන්ගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතු ය.

08. අයදුම්පත් ලැබුණු බව දන්වා එවනු නොලබන අතර නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඉහත සඳහන් කොන්දේසි වලට හා ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අදාළ නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

09. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :

නිවේදනයේ දක්වා ඇති සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පවත්වනු ලබන ලිඛිත විභාගයක ප්‍රතිඵල මත ඉහළම ලකුණු ලබා ගන්නා අපේක්ෂකයින් කායික යෝග්‍යතාවය සහ සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට යොමු කිරීමෙන් අනතුරුව ඉහත සඳහන් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව III වන ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගනු ලැබේ.

තෝරා ගන්නා අයදුම්කරුවන්ට පමණක් ලිපියකින් දැනුම් දෙන අතර ප්‍රතිඵල ලැයිස්තුව www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ පළකරනු ලැබේ.

10. ලිඛිත විභාගය පිළිබඳ තොරතුරු පහත පරිදි වේ. :-

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශය	කාලය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය
I. සාමාන්‍ය දැනීම	අදාළ ක්ෂේත්‍රය ඇසුරින් තර්කානුකූල කරුණු දැක්වීම සහ සාමාන්‍ය දැනුම පරීක්ෂා කිරීම	පැය 02	100	40%

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශය	කාලය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය
II. බුද්ධි පරීක්ෂණය	පද සංඛ්‍යා හා රූප වශයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ගැටලු සම්බන්ධයෙන් අපේක්ෂකයන් දක්වන නිගමන හා ප්‍රතිචාර ආශ්‍රයෙන් එම ගැටලු පිළිබඳ අර්ථාවබෝධය, ප්‍රමාණිකරණය හා කාලය හා අවකාශය අතර සහ සම්බන්ධතා වටහා ගැනීමෙහි ලා අපේක්ෂකයකු සතු හැකියාව මැන බැලීම මෙයින් අපේක්ෂා කෙරේ.	පැය 1 1/2	100	40%

11. අපේක්ෂකයින්ගේ අනන්‍යතාවය :

පටිපාටික රීති, හා රජය විසින් නිකුත් කරනු ලබන නියෝග හා රෙගුලාසි වලටද යටත් විය යුතු ය.

සෑම අතින්ම නිවැරදි අයදුම්පත් යොමු කළ අයදුම්කරුවන් පමණක් ලිඛිත පරීක්ෂණය සඳහා කඳවනු ලැබේ. ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පහත සඳහන් අනන්‍යතා පත්‍ර පිළිගනු ලැබේ :-

1. පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ කොමසාරිස්වරයා විසින් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත,
2. වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය,
3. වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය,

12. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ නියමයන් :

- (අ) ඔබට හිමි විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය පිළිබඳ රජය විසින් ඉදිරියේදී ගනු ලබන ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයට ඔබ යටත් විය යුතු වේ.
- (ආ) මෙම තනතුරට පත්වන්නන් අවුරුදු 03 ක පරිවාස කාලයකට යටත් වේ.
- (ඇ) රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 01/2014 අනුව හා ඊට ආනුෂංගික චක්‍රලේඛ අනුව තනතුරට බැඳී වසර 05 ක් ඇතුළත සේවාවට බැඳුණු භාෂාවට අතිරේකව අනෙක් රාජ්‍ය භාෂාව පිළිබඳව අදාළ ප්‍රවීනතාවය ලබා ගත යුතු ය.
- (ඈ) වසර 03 ක් ඇතුළත පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් විය යුතු ය.
- (ඉ) තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ - 02 සේවා ගණයේ බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියට හා එයට කලින් කලට කරනු ලබන සංශෝධන, ආයතන සංග්‍රහය, මුදල් රෙගුලාසි, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් නිකුත් කර ඇති කාර්ය

13. තනතුරු වලට පත් කරනු ලබන සංඛ්‍යාව තීරණය කරනු ලබන්නේ එම අවස්ථාවේ පවතින පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය මත පදනම්වය. ඒ අනුව පශුච්ඡන්ත ක්ෂේත්‍ර සහකාර හා සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) තනතුරේ ස්ථිර පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීමට සෞඛ්‍ය, පෝෂණය සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය තීරණය කළහොත් බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියේ කොන්දේසි හා පවතින පුරප්පාඩු මත එම තනතුරේ III ශ්‍රේණියේ තනතුරකට පත් කිරීමට කටයුතු කෙරේ. පශු ච්ඡන්ත ක්ෂේත්‍ර සහකාර හා සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) තනතුර සඳහා රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03/2016 හි MN- 01 - 2016 වැටුප් පරිමාණය රු: 27,140 - 10 x 300 - 11 x 350 - 10 x 495 - 10 x 660- රු. 45,540 හිමිවන අතර වැටුප් ගෙවීම එම චක්‍රලේඛයේ උපලේඛන II ට අනුව සිදු කරනු ලැබේ.

14. මේ සමඟ ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයේ ආකෘතියට අනුකූල නොවන, අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා නොමැති, නිසි පරිදි මුදල් ගෙවා නොමැති, අසම්පූර්ණ ලෙස තොරතුරු සටහන් කර ඇති, හා ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්, කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් ලද බව දන්වනු නොලැබේ. තැපැල්දී අස්ථානගතවීම හෝ ප්‍රමාදවීම ගැන කිසිදු පැමිණිල්ලක් සලකා බලනු නොලැබේ.

15. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර අයදුම්පත් පිරවීමේදී ඉතා සැලකිලිමත්ව හා නිවැරදිව ඇතුළත් කළ යුතුය. පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති සහතික ව්‍යාජ බවට ඔප්පු වුවහොත්, නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීම සඳහා අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කිරීමටත්, දෙනු ලබන පත්වීම් අවලංගු කර තනතුරෙන් පහකර ඒ සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කර නැවත රජයේ සේවයට නොගන්නවුන්ගේ අසාධු ලේඛනයට ඔහුගේ / ඇයගේ නම ඇතුළත් කිරීමටත් කටයුතු කරනු ලැබේ.

16. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් නොවන යම් කරුණක් වෙතොත් ඒ සම්බන්ධව අවසාන තීරණය සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ නියමය පරිදි වන්නේ ය. එමෙන්ම පුරප්පාඩු පිරවීමට හෝ නොපිරවීමට හෝ පුරප්පාඩු වලින් කොටසක් පිරවීම පිළිබඳ අවසාන තීරණය සෞඛ්‍ය ලේකම් සතුය.

ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

ලේකම්,
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය
වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

17. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් හෝ පරස්පරතාවයක්

2016 නොවැම්බර් මස 17 වැනි දින,
"සුවසිරිපාය",
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය, පෝෂණය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන මහජන සෞඛ්‍ය පශු වෛද්‍ය ආයතනයේ පවතින කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩා - 2 [MN - 01 - 2006 (ඒ)] සේවා ගණයට අයත් "පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර" හා සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්)" III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2016

විභාගයට පෙනී සිටින,

විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන තනතුර සහ මනාපය :

භාෂා මාධ්‍ය :- සිංහල - 1,
දෙමළ - 2,
ඉංග්‍රීසි - 3,
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

තනතුර	මනාපය
පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර	
සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්)	

01. (a) අයදුම්කරුගේ මුල්කුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
උදා :- SILVA A. D.

Mr. / Mrs. / Miss : _____.

(b) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____.

(c) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) : _____.

02. (i) ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____.

(ii) ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) : _____.

(iii) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : _____ (iv) දුරකථන අංකය : _____.

(v) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____.

03. උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

(i) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

(ii) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස : අවුරුදු : මාස : දින :

04. ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු ද යන වග : ඔව් : නැත : (අදාල කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (අදාළ සහතික ඇමිණිය යුතු ය.)

(i) අ. පො. ස (සා.පෙළ) විභාගය : විභාග අංකය : _____ . වර්ෂය : _____ .

	විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
01				
02				
03				
04				
05				
06				

(ii) අ. පො. ස (උ.පෙළ) විභාගය : විභාග අංකය : _____ . වර්ෂය : _____ .

	විෂයය	සාමාර්ථය
01		
02		
03		
04		

(iii) පළපුරුද්ද :- ඇත : නැත : (අදාල කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

අදාළ විස්තර සඳහන් කරන්න. (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතු ය.) : _____ .

(iv) වෘත්තීය සුදුසුකම් : (සත්ත්ව ඒකක පාලක වැටලීම් තනතුරට අදාළව) : ඇත : නැත :

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න) : _____ .

අදාළ විස්තර සඳහන් කරන්න. (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතු ය.) : _____ .

06. ඔබ කවරදක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද? : ඔව් : නැත :

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.) : _____ .

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න. : _____ .

07. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෝ සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් මෙම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම්කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද, පිළිගනිමි.

මුදල් ගෙවන ලද ලදුපත මෙහි අලවන්න. එහි ඡායා පිටපතක් ළඟ තබාගන්න.

දිනය : _____.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

08. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබනමයා / මිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්,
ඔහු/ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්, මම සහතික කරමි.

දිනය : _____.

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : _____.

තනතුර : _____.

ලිපිනය : _____.

(නිලමුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතු යි.)