

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් දත්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ පුහුණුව සඳහා අභ්‍යාසලාභීන් බඳවා ගැනීම - 2021

01. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් දත්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරට අදාළව පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ දත්ත වෛද්‍ය පීඨය/සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මහරගම මුඛ සෞඛ්‍ය ආයතනය මගින් පවත්වනු ලබන දත්ත කාර්මික ශිල්පී පාඨමාලාවට අභ්‍යාසලාභීන් බඳවා ගැනීම සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

2020.10.29 දිනැති අංක 2200 ගැසට් නිවේදනය සහ 2020.11.06 දිනැති අංක 2201 සංශෝධිත ගැසට් නිවේදනය අනුව 2019 වර්ෂය සඳහා පරිපූරක හා අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් තනතුරු 12 පුහුණුවට බඳවා ගැනීම පිණිස 2021.02.21 දින දක්වා විද්‍යුත් මාධ්‍යයෙන් කැඳවන ලද අයදුම්පත් අතරින් පාඨමාලා අංක 12 යටතේ දත්ත කාර්මික ශිල්පී පුහුණුවට ඉදිරිපත් කරන ලද සියලුම අයදුම්පත් අවලංගු කර ඇත. එබැවින් ඉහත කී ගැසට් නිවේදනය අනුව දත්ත කාර්මික ශිල්පී පාඨමාලාවට අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලද අයදුම්කරුවන් ද මෙම ගැසට් නිවේදනය අනුව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය වේ.

සංකේත අංකය	පුහුණු පාඨමාලාවේ නම	පුහුණු කාලසීමාව	පුහුණු පාඨමාලාව හැදෑරිය යුතු භාෂා මාධ්‍යය
1.	දත්ත කාර්මික ශිල්පී	වසර 02	ඉංග්‍රීසි

02. මෙම පාඨමාලාව සඳහා බඳවා ගනු ලබන අභ්‍යාසලාභීන් සංඛ්‍යාව 20 - 25 කි.

03. පුහුණු පාඨමාලාවට පළාත් වලින් බඳවා ගත හැකි අභ්‍යාසලාභීන් සංඛ්‍යාව එම පළාතේ පවතින රේඛීය අමාත්‍යාංශයට හා පළාත් සභාවට අයත් රෝහල් හා ආයතනවල පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව පදනම් කර ගනිමින් පළාත් පදනම මත සුදුස්සන් තෝරාගනු ලැබේ.

04. මෙම පාඨමාලාව පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් වේ. එබැවින්, සතියේ දින පහේ සහ සෙනසුරාදා පෙරවරුවේ විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ හෝ වෙනත් රජයේ ආයතනයක හෝ වෙනත් කුමන හෝ පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් හදාරන සිසුන් මේ සඳහා අයදුම් නොකළ යුතුය. යමෙකු එසේ අයදුම් කර පසු අවස්ථාවකදී හෝ එය අනාවරණය වුවහොත් පාඨමාලාවෙන් / තනතුරෙන් ඉවත් කර ඒ වනතෙක් රජය විසින් ඔහු/ඇය වෙනුවෙන් දරා ඇති සියලුම වියදම් අයකර ගනු ලැබේ. විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ වෙනත් රජයේ ආයතනයක පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් හදාරන අයෙකු එසේ අයදුම් කිරීමට අදහස් කරන්නේ නම්, ඔවුන් පහත දැක්වෙන ආකාරයට ක්‍රියාකළ යුතුය.

- 4.1 2021.07.09 දින වන විට කිසියම් දිනක ඔබ කුමන හෝ විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ වෙනත් රජයේ ආයතනයක පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් සඳහා ලියාපදිංචිව සිටියේ නම් හෝ සිටින්නේ නම්, මෙම පුහුණු පාඨමාලාව සඳහා තේරී පත්වුවහොත් එම පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි කරන දිනට පෙර අදාළ පුහුණුවෙහි හෝ පාඨමාලාවෙහි ලියාපදිංචිය අවලංගු කරගෙන තිබිය යුතුය. ඔබ විශ්වවිද්‍යාලයක ලියාපදිංචිව සිට දේශන සඳහා සහභාගි නොවූ හෝ සහභාගි නොවන අයෙක් වුවද ඔබ විශ්වවිද්‍යාල සිසුවෙකු ලෙස සලකනු ලබන බැවින්, එවැනි අයදුම්කරුවන් ද තම ලියාපදිංචිය උක්ත පරිදි අවලංගු කරගත යුතුය. අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී එය සනාථ කිරීම පිණිස ප්‍රමාණවත් ලිඛිත සාධක ඔබ සතුව තිබිය යුතුය.
- 4.2 2021.07.09 දින වන විට ඔබ විශ්වවිද්‍යාලයක හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පැවැත්වෙන පාඨමාලාවක හෝ ලියාපදිංචි වී නොසිටි අයෙක් වුව ද යම් හෙයකින් පුහුණුව සඳහා ලියාපදිංචි කරන දින වන විට ලියාපදිංචිව සිටියේ නම් ඔහු / ඇය පුහුණුවේ ලියාපදිංචි වීමට පෙර එම පාඨමාලාවේ ලියාපදිංචිය අවලංගු කර ගත යුතුය.
- 4.3 ඔබ යම් විශ්වවිද්‍යාලයක උපාධියක් සම්පූර්ණ කර සිටින අයෙක් නම් එම උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය (EFFECTIVE DATE) පාඨමාලාවට බඳවා ගන්නා දිනට පෙර දිනයක් විය යුතුය.
- 4.4 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පූර්ණකාලීන පුහුණු පාඨමාලාවල ලියාපදිංචි වී සිටින අයදුම්කරුවන් වේ නම් ඔවුන් පුහුණුවට තේරී පත්වුවහොත් ඒ වන විට ලබමින් සිටි පුහුණුවට අදාළව අත්සන් කර තිබෙන ගිවිසුම්වලට අනුව ගිවිසුම්ගත මුදල හා ඒ වන විට ලබා ඇති සියලු දීමනාවන් ගෙවා අදාළ පුහුණුවෙන් ඉවත් වුවහොත් පමණක් පුහුණුව සඳහා ලියාපදිංචි කරනු ලැබේ.

සැලකිය යුතුයි.-

- I. ඉහත 4.1 සිට 4.4 දක්වා සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල සම්පූර්ණ කර තිබුණ ද අනිවාර්යයෙන්ම ඔබ මෙම පාඨමාලාව සඳහා ඇතුළත් කර ගන්නේය යන්න මෙම ගැසට් නිවේදනයේ කුමන හෝ වගන්තියක් මගින් අදහස් නොකෙරෙන බව ඔබ තරයේ සිහි තබා ගත යුතුය.
- II. එම 4.1 සිට 4.4 දක්වා සඳහන් කොන්දේසි සම්පූර්ණ කර තිබුණ ද, ඔබ සුදුසුකම් ලැබීමට ප්‍රමාණවත් Z අගයක් ලබා නොමැති නම් හෝ මෙහි සඳහන් අනෙකුත් කුමන හෝ කොන්දේසියක් සම්පූර්ණ කර නොමැති නම් කිසිදු අයුරකින් මෙම පාඨමාලාව සඳහා සුදුසුකම් නොලබන බව ඔබ දැනගත යුතුය.
- II. එමෙන්ම, ඔබ ප්‍රමාණවත් Z අගයක් ලබා මෙහි සඳහන් අනෙකුත් කොන්දේසි සියල්ල සම්පූර්ණ කර තිබුණ ද, 4.1 සිට 4.4 දක්වා සඳහන් කොන්දේසි සම්පූර්ණ කර නොමැති නම්, කිසිදු අයුරකින් මෙම පාඨමාලාව සඳහා සුදුසුකම් නොලබන බව ඔබ තවදුරටත් දැනගත යුතුය.

05. තනතුරට අදාළ අධ්‍යාපන හා වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම්

පුහුණු පාඨමාලාව	අ.පො.ස.(සා.පෙළ) සුදුසුකම්	අ.පො.ස.(උ.පෙළ) සුදුසුකම්	පුහුණු පාඨමාලාවට අදාළ වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම්
දත්ත කාර්මික ශිල්පී	සිංහල/දෙමළ භාෂාව, ගණිතය, විද්‍යාව සහ තවත් එක් විෂයකට සම්මාන සාමාර්ථයක් සහිතව ඉංග්‍රීසි භාෂාව ද ඇතුළුව විෂයන් 06 කින් දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය සමත් වීම.	2017 සහ 2018 වර්ෂයේදී අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගයෙන් විද්‍යා විෂය ධාරාවෙන් රසායන විද්‍යාව විෂයට සම්මාන සාමාර්ථයක් සහිතව භෞතික විද්‍යාව, ජීව විද්‍යාව, කෘෂි විද්‍යාව යන විෂයයන් අතුරින් දෙකක් (02) එක්වරකදී සමත්වීම	නැත

06. අනෙකුත් පොදු සුදුසුකම් :

- (අ) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
- (ආ) අයදුම්කරුවන් අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු සහ වයස අවුරුදු 30 ට නොවැඩි විය යුතුය.
- (ඇ) පුහුණුවෙන් පසු මධ්‍යම රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ අවම වශයෙන් වසර 10 ක් වත් සේවය කිරීමට කැමති විය යුතුය.
- (ඈ) මනා ශාරීරික හා මානසික සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- (ඉ) තමන් අයදුම් කරන දිස්ත්‍රික්කය තුළ අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට පූර්වාසන්න වසර 03 ක් අඛණ්ඩව පදිංචිව සිටිය යුතුය. (ප්‍රාදේශීය ලේකම් අනු අත්සන් කල හෝ ග්‍රාම සේවක විසින් අත්සන් කල DS 4 සහතිකය ඉදිරිපත් කල යුතුය.)

07. අයදුම් කළ යුතු ක්‍රමය :

- (අ) මේ සමඟ ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව අයදුම්පත සකස් කර ගත යුතුය. ඒ සඳහා A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසි භාවිත කළ යුතුය. අයදුම්පතෙහි 1 සිට 9(අ) දක්වා පළමු පිටුවේ ද, 9 (ආ) සිට 12 දක්වා දෙවන පිටුවේ ද වන පරිදි සකස් කල යුතුය.

(අ) අයදුම්පතෙහි "ලදුපත" යන ස්ථානයේ ලංකා බැංකුව තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - විභාග ගාස්තු රැස් කිරීම යන ගිණුමට රුපියල් 300/- ක මුදල බැර කර එම ලදුපත නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතුය. ලදුපත ඇලවීමට ප්‍රථම එහි පිටපතක් තබා ගන්න.

(අ) ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ නිලධාරියෙකු/ අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ නිලධාරියෙකු/ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ නිලධාරියෙකු/රජයේ විදුහල්පතිවරයෙකු/සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු/නීතිඥවරයෙකු හෝ වර්ෂයකට රු. 512,148/-කට නොඅඩු වැටුපක් ලබන ස්ථීර විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක් දරන රජයේ නිලධාරියෙකු විසින් අයදුම්කරුගේ /අයදුම්කාරියගේ අත්සන සහතික කල යුතුය.

(අ) නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත සමග අදාළ ආකෘති පත්‍රය අමුණා එම කවරයෙහි ඉහළ වම් කෙළවරේ "අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ දත්ත කාර්මික පුහුණුව සඳහා අභ්‍යාසලාභීන් බඳවා ගැනීම 2021" යනුවෙන් සඳහන් කර, ඊට පහළින් ඔබ ඉල්ලුම් කරන පළාත හා දිස්ත්‍රික්කය සඳහන් කොට 2021.07.09 දිනට පෙර අධ්‍යක්ෂ, පරිපාලන - ආයතනික ශාඛාව, නො 26, මෙඩි හවුස් ගොඩනැගිල්ල, 4 වන මහල, ශ්‍රී සංඝරාජ මාවත, කොළඹ 10 වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

08. අයදුම්පත් ලැබුණු බව දන්වා එවනු නොලැබේ.

09. අසම්පූර්ණ, ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයට අනුකූල නොවන, මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර නොමැති, බැංකු ලදුපත අලවා නොමැති හා 2021.07.09 වැනි දින හෝ ඊට පෙර ලියාපදිංචි කර නොමැති අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

10. ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් /අයදුම්කාරියන් අතුරින් Z අගය අනුව සකස් කරනු ලබන ප්‍රමුඛතා ලේඛනයක් පදනම් කරගෙන තෝරාගත් පිරිසක් පමණක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මාණ්ඩලික නිලධාරීන් හා වෙනත් අමාත්‍යාංශයක මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකුගේ නියෝජනයෙන් යුතු සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලැබේ.සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී අයදුම්කරුවන් /අයදුම්කාරියන් විසින් පහත සඳහන් ලියවිලිවල මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය.

- (අ) උප්පැන්න සහතිකය ;
- (ආ) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල හා Z අගය දැක්වෙන සහතිකයේ මුල් පිටපත ;  
(මෙහි සහතික කළ පිටපතක් අයදුම්පත සමග ද අමුණා එවිය යුතුය.)
- (ඇ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල දැක්වෙන සහතිකයේ මුල් පිටපත ;  
(මෙහි සහතික කළ පිටපතක් අයදුම්පත සමග ද අමුණා එවිය යුතුය.)
- (ඈ) පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවෙන් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය හෝ රියදුරු බලපත්‍රය ;
- (ඉ) ඉහත 6 (ඊ) අනුව පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරී විසින් අත්සන් කල හෝ ප්‍රාදේශීය ලේකම් අනු අත්සනින් නිකුත් කරන ලද පදිංචිය පිළිබඳ සහතිකය.

11. සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් පසු සුදුසු වූ අයදුම්කරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියේ පළ කරනු ලැබේ.

12. පුහුණු කිරීමේ පරිපාටිය :-

- I. සම්මුඛ පරීක්ෂණයට ලක් කරන ලද අයදුම්කරුවන් අතුරින් තෝරාගත් අයදුම්කරුවන්/ අයදුම්කාරියන් දත්ත කාර්මික පුහුණු පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා ජේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ දත්ත කාර්මික පුහුණු පාසලට සහ මහරගම මුඛ සෞඛ්‍ය ආයතනයට ඇතුළත් කරනු ලැබේ. පුහුණුව ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් හැදෑරිය යුතුය.
- II. පුහුණු පාසලට ඇතුළත් කරන අභ්‍යාසලාභීන් පුහුණු පාසැලේ බලපැවැත්වෙන නීතිරීතිවලට හා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් කලින් කලට පනවනු ලබන වෙනත් නියෝගවලට ද යටත් වනු ඇත.

- III. පුහුණුව ලබන කාලපරිච්ඡේදය තුළ නියමිත විභාග වලින් අසමත් වන හෝ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක නොවන හෝ තමන් ඇතුළත් කරනු ලබන පුහුණු පාසලෙහි විභාග හා නිවාඩුවලට අදාළ කොන්දේසි පිළිපැදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පුහුණුව, ඕනෑම අවස්ථාවකදී වන්දි ගෙවීමකින් තොරව අවසන් කල හැකිය.
- IV. පුහුණුව ලබන කාලපරිච්ඡේදය තුළදී අභ්‍යාසලාභීන්ට රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 03/2016 හි උපලේඛණ V හි විධිවිධාන වලට අනුව මාසික දීමනාවක් ගෙවනු ලැබේ.
- V. පුහුණු පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේ දී පුහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවටත්, පුහුණු පාඨමාලාව අත්හැර නොයන බවටත්, එකී පුහුණුව සම්පූර්ණයෙන්ම නිම කිරීමෙන් පසු අදාළ තනතුරේ පත්වීම ලදහොත් අවම වශයෙන් වර්ෂ දහයක (10) කාල පරිච්ඡේදයක් රාජ්‍ය සේවය යටතේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවය යටතේ අදාළ තනතුරේ සේවය කරන බවටත්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග ගිවිසුමකට හා ඇපකරයකට එළඹිය යුතුය. පුහුණු කාලසීමාව තුළදී පුහුණුවෙන් ඉවත් වුවහොත්, පුහුණුව හැරගියහොත් ඉහත III වගන්තිය අනුව පුහුණුවෙන් ඉවත් කිරීමට සිදුවුවහොත් හෝ පත්වීම් ලැබ වර්ෂ දහයක (10) කාල පරිච්ඡේදයක් දත්ත කාර්මික තනතුරේ සේවය කිරීමට අපොහොසත් වුවහොත් පුහුණු කාලය තුළදී ඔහුට / ඇයට ගෙවන ලද දීමනාව, රජය විසින් දරන ලද විය හියදම් හා ඇපකරයට අදාළ මුදල ඔහු / ඇය විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ගෙවිය යුතුය. එසේ නොමැති වුවහොත්, එම මුදල් අයකර ගැනීමට ගිවිසුම් ප්‍රකාර නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීමට පියවර ගනු ඇත.

13. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ නියමයන් :-

පුහුණුව අවසානයේ ස්ථිර පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීමට රජය බැඳී නොසිටී. එහෙත්, තමන් පුහුණුවට බඳවා ගත් පාඨමාලාවට අදාළව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ කොන්දේසි හා පුහුණුව අවසන් කරන දිනය වන විට පවත්නා වූ පුරප්පාඩු මත සකස් කරන ප්‍රමුඛතා පුරප්පාඩු ලේඛනය සඳහා ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරීන් වෙත ස්ථාන මාරු ලබා දීමෙන් අනතුරුව ඉතිරි වන පුරප්පාඩු සඳහා පවත්නා මනාපය හා පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසන් පරීක්ෂණ කුසලතාවය සැලකිල්ලට ගෙන අදාළ තනතුරේ III පංතියේ තනතුරකට පත් කිරීම සඳහා සලකා බලනු ලැබේ.

පුහුණුව අවසානයේ දී ස්ථිර පත්වීම් ප්‍රදානය කළහොත් MT-6, වැටුප් පරිමාණ අනුව රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 03/2016 හි විධිවිධාන පරිදි රු. 32,080 - 10x445-11x660 - 10x730 - 10x750 - රු 58,590/-වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

14. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර අයදුම්පත පිරවීමේදී ඉතා සැලකිලිමත්ව හා නිවැරදිව ඇතුළත් කල යුතුය. පුහුණුව සඳහා බඳවා ගැනීමෙන් හෝ පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු යට කී සහතික ව්‍යාජ බවට ඔප්පු වුවහොත් නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීම සඳහා අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කිරීමටත්, ඒ දෙනු ලබන පත්වීම් අවලංගු කර පුහුණුවෙන්/තනතුරෙන් පහ කරන අතර, ඒ සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කර නැවත රජයේ සේවයට නොගන්නවුන්ගේ අසාධු ලේඛනයට ඔහුගේ / ඇයගේ නම ඇතුළත් කිරීමටත් කටයුතු කරනු ලැබේ. තව ද, පුහුණු කාලය තුළදී ඔහුට/ඇයට ගෙවන ලද දීමනාව රජය විසින් දරන ලද විය හියදම් හා ඇපකරයට අදාළ මුදල ඔහුගෙන් / ඇයගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

15. තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් අදාළ පාඨමාලාව හැදෑරීමට හා දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට කායික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් හෙබි බව සනාථ කරනු පිණිස පුහුණුවේ පළමු මාසය ඇතුළත වෛද්‍ය පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු අතර, වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේ දී අයෝග්‍ය බව පෙනී යන අයදුම්කරුවන් පාඨමාලාවේ රැඳී සිටීමට නුසුදුස්සන් වනු ඇත.

16. ඉහත පරිදි බඳවා ගන්නා ලද සියලුම දෙනා රජයේ සේවයකයින්ට අදාළ වන සියලුම නීතිරීතිවලට ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානයන්ට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට, මුදල් රෙගුලාසි හා වෙනත් රෙගුලාසිවලට ද, රජය විසින් වරින්වර පනවනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගයන්ට ද යටත් වනු ඇත.

17. පුහුණුවට බඳවා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන් සඳහා පුහුණු පාසලේ නේවාසික පහසුකම් සැපයීමට මෙම අමාත්‍යාංශය බැඳී නොසිටී. එසේ ලබා දෙන්නේ නම්, ඒ සඳහා තක්සේරු කාමර කුලිය, ජල හා විදුලි බිල්පත් අය කරනු ලැබේ.

18. මෙම පුහුණු කාලසීමාව තුළදී වෘත්තීය සමිති කටයුතුවල යෙදීම හෝ පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට හෝ කිසිම අයිතිවාසිකමක් නොමැත. එසේම, පුහුණුවෙන් පසුව ඔබ අදාළ තනතුරේ පත්වීම් ලදහොත්, ඉන්පසුව ද පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට ඔබට කිසිදු අයිතිවාසිකමක් නොමැත. එවැන්නක් සිදු කර අනාවරණය වුවහොත් නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීමට පියවර ගනු ලැබේ.

19. පුහුණුවට බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම ගැසට් නිවේදනය මගින් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් යම් ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් උදා වුවහොත්, ඒ පිළිබඳ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ තීරණය අවසාන තීරණය වනු ඇත. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේය.

වෛද්‍ය එස්.එච්. මුණසිංහ,  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

2021 මැයි 22 වැනි දින,  
"සුවසිරිපාය",  
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ - 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ පුහුණුව සඳහා දත්ත කාර්මික ශිල්පී අභ්‍යාසලාභීන් බඳවා ගැනීම - 2021

අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලන්න

1. (අ) මූලකුරු සමඟ අගට යෙදෙන නම : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) - උදා A. B. C. SILVA

(ආ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : .....  
.....

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : .....  
.....

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :  (පිටපතක් අමුණන්න)

3. තැපැල් ලිපිනය :  
සිංහලෙන්/දෙමළෙන් ..... ඉංග්‍රීසියෙන් .....  
.....  
.....

4. (අ) ස්ථීර ලිපිනය: ..... ඉංග්‍රීසියෙන් .....  
.....  
.....

(ආ) දුරකථන අංක :- ජංගම  ස්ථාවර

(ඇ) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- සිංහලෙන්/දෙමළෙන් ..... ඉංග්‍රීසියෙන්.....

(ඈ) ඔබ මෙම දිස්ත්‍රික්කය තුළ ස්ථීර පදිංචි කරුවෙක් ද ? (ඔව්/නැත) :-.....

(ඉ) "ඔව්" නම් කොපමණ කලක පටන් ද ? :-.....

5. උපන් දිනය :- වර්ෂය....., මාසය....., දිනය.....

2021..... දිනට වයස :- අවුරුදු ....., මාස....., දින.....,

උස :- අඩි..... අඟල්.....

- 6. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී -  පුරුෂ -  (අදාළ කොටුවේ  $\sqrt$  ලකුණ යොදන්න)
- 7. ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක් ද යන වග :- ඔව් -  නැත -  ( අදාළ කොටුවේ  $\sqrt$  ලකුණ යොදන්න )
- 8. විවාහක/ අවිවාහක බව :- විවාහක -  අවිවාහක -
- 9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

(අ) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය (Z අගය සහිත ප්‍රතිඵල ලේඛනයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණන්න)

විභාගයට ඉදිරිපත් වූ දිස්ත්‍රික්කය :-.....

විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය :-.....විභාග අංකය :-.....

Z අගය :-.....

විෂය ධාරාව :-.....

විභාගයට පෙනී සිටි මාධ්‍යය :-.....

අනු. අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
1		
2		
3		

(ආ).අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය

අනු. අංකය	විෂයය	පළමු වර		දෙවන වර	
		වර්ෂය		වර්ෂය	
		විභාග අංකය		විභාග අංකය	
		සාමාර්ථය		සාමාර්ථය	
1	සිංහල භාෂාව / දෙමළ භාෂාව				
2	ගණිතය				
3	විද්‍යාව				
4	ඉංග්‍රීසි				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

\* ඔබ විසින් අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය සඳහා පෙනී සිටි සියලු විෂයන් ඉහත වගුවෙහි සඳහන් කළ යුතු වේ.

10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද ? ඔව් -  නැත -   
(අදාළ කොටුවේ  $\sqrt{\text{ලකුණ}}$  යොදන්න)

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න :- .....

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මා විසින් ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් මා පුහුණුවට නුසුදුස්සකු වන බව හා පත්වීම් ලදහොත් ඉන් අනතුරුව හෝ එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට මා යටත් බව ද මම දැන සිටිමි.

ලංකා බැංකු තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ, අංක 7041318 දරන සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම යන ගිණුමට අදාළ මුදල් ගෙවා එම ලදුපතෙහි මුල් පිටපත මෙම ස්ථානයේ නොගැලැවෙන සේ අලවන්න.

.....  
අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

දිනය :.....

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන.....මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකවම දන්නා හඳුනන බව ද, ඔහු / ඇය..... දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

දිනය :- .....

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....

.....  
සහතික කරන්නාගේ නිල මුද්‍රාව.

\* තනතුර :-.....

\* ලිපිනය :-.....

.....