

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩුම්
විභාගය - 2024

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයට අයත් වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විභාගය ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව මගින් පැවැත්වීමට කටයුතු යොදා ඇති බව මගින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. මෙම විභාගය කොළඹ දී පැවැත්වේ.

01. ආයුර්වේද කොමිෂාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් නියම කරන ලද නිතිරිතිවලට විභාග අපේක්ෂකයන් යටත් වේ.
02. ඉල්ලුම්පත් මෙම නිවේදනයට අමුණා ඇති ආදර්ශ ආකෘතිපත්‍රයට අනුකූලව සකස් කර එවිය යුතුය. එම ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථාවට අදාළව පුදුසුකම් ලබා ඇති අපේක්ෂකයින් ස්වකිය අයදුම් පත්‍රය පිළියෙළ කළ යුතු අතර, එම අයදුම් පත්‍රය අපේක්ෂකයින් විසින් සිය ආයතන ප්‍රධානීය මගින් 2024.09.20 දිනට හෝ රට පෙර ලැබෙන සේ "ලේඛකාධිකාරී, විභාග අංශය, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, නාවින්තන, මහරගම" යන උපිනයට ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවිය යුතුය. අයදුම්පත් එවතු ලබන ලිපුම් ක්වරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විභාගය - 2024" යනුවෙන් සඳහන් විය යුතුය. අයදුම් පත්‍ර කැදුවන අවසාන දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
03. පළමු වරට මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට කිසිදු ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතු නොවේ. එතෙකුදු වුවත්, ඉන්පසු වාරවල දී නිලධාරීන් විසින් එකවර සම්පූර්ණ විභාග යට පෙනී සිටින්නේ නම් රු.230/- ක් වටිනා මුදල් ගාස්තුවක් දී ගෙවිය යුතු වේ. එම ගෙවිය යුතු මුදල මහරගම ලංකා බැංකු ගාබාවේ අංක 7041294 ආයුර්වේද කොමිෂාරිස් ජනරාල්වරයා ගේ ගිණුමට බැරකර ලුදුපත අයදුම්පත සමග අමුණා එවිය යුතුය. කුමන කරුණක් යටතේ වුවද එම ගාස්තුව ආපසු ගෙවනු නොලැබේ.
04. අපේක්ෂකයන්ගේ අනෙකුත්තාවය :-

අපේක්ෂකයන් විභාග ගාලාව තුළ දී සහ පෙනී සිටින සැම විෂයයක් පාසාම ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සැකීමකට පත්වන පරිදි ස්වකිය අනන්තතාවය මිල්ප්‍ර කළ යුතුය. එම සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියටිල් අතරින් කුමක් වුවත් භාර ගනු ලැබේ.

i. පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවේ කොමිෂාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත.

05.

- ii. වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.
- iii. වලංගු රියුදුරු බලපත්‍රය.

අයදුම්පත් පිළිගන්නා ලද නිලධාරීන් වෙත ආයුර්වේද කොමිෂාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් විභාග කාලසටහන සහ ප්‍රවේශ පත්‍රය නිකුත් කරනවා ඇත. විභාගයට පෙනී සිටින නිලධාරීන් විසින් තම අත්සන නියමිත පරිදි සහනික කරවා ගන්නා ලද ප්‍රවේශපත්‍රය ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ බලයලත් නිලධාරීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එවැනි ප්‍රවේශපත්‍ර නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ. යම්කිනි නිලධාරීයෙකුට විභාගය පැවැත්වීමට අඩු වශයෙන් දින හතකට (07) පෙර ප්‍රවේශ පත්‍ර නොලැබුණ බව පහත සඳහන් විස්තර සමග 011-2745962 යන දුරකතන අංකයට හෝ පහත සඳහන් විස්තර සමග "ලේඛකාධිකාරී, විභාග අංශය, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, නාවින්තන, මහරගම" යන උපිනයට වහාම දැන්විය යුතුය.

- i. විභාගයේ නම :
- ii. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
- iii. අයදුම්කරුගේ ලිපිනය :
- iv. අයදුම්පත්‍රය තැපැල් කළ තැපැල් කාර්යාලයේ නම සහ ලියාපදිංචි කුවිතාන්සියේ අංකය හා දිනය :

විභාග පරිපාලිය :-

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයට අයත් සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුකූලව)

- i. මුදල කුම - පහත සඳහන් කරුණු මත පදනම් වූ එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක්
(ඇ). ශ්‍රී ලංකා ආණ්ඩුවේ මුදල රෙගුලාසි I වැනි කාණ්ඩය (X පරිවිෂේෂ භැරු)
- ii. ආයතන රෙගුලාසි හා කාර්ය පරිපාලික තීත් සංග්‍රහය - පහත සඳහන් කරුණු මත පදනම් වූ එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක්
(ඇ). ආයතන සංග්‍රහය සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පරිපාලික රීත් සංග්‍රහය
- iii. ආරෝග්‍යභාලා පරිපාලනය - පහත සඳහන් කරුණු මත පදනම් වූ එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක්
(ඇ). ආරෝග්‍යභාලා පිළිබඳ බල පැවැත්වෙන සාමාන්‍ය නිතිරිති.
(ඇ). ආරෝග්‍යභාලා පිරිසිදුව ක්‍රි. ගැනීම.
(ඇ). රෝගීන් සම්බන්ධ බලපැවැත්වෙන නිති රීති.
(ඇ). රෝගීන්ට නියමිත ආශාරපාන ලබා ගන්නා විධි.
(ඉ). ඔෂාම නිෂ්පාදනාගාර පාලනය.
(ඊ). රෝගීන් ඇතුළත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් බලපැවැත්වෙන නිති රීති.
(ඊ). ආරෝග්‍යභාලාව වෛද්‍ය අධිකාරීගේ සිට කණ්ඩා සේවකයින් දක්වා මුවන්ට අයත් රාජකාරී පිළිබඳව ඇති අවබෝධය.
(ඊ). ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ සාමාන්‍ය පාලන රෙගුලාසි.

- (ආ). ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ගබඩා ගිණුම්, ලිපි ලේඛන, පොත් පත් පවත්වාගෙන යාමට අදාළ රෙගලාසි.
- (ඇ). ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සංවිධාන සංග්‍රහය.
- (ඈ). ආරෝග්‍යාලාවල සාමාන්‍ය පාලන කටයුතු.

iv. රාජ්‍ය හාජා පරීක්ෂණය හාජා ප්‍රවීණතාවය සම්බන්ධයෙන් 2020.10.27 ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෙළඳු සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයට අනුව අපේක්ෂකයා විසින් පහත සඳහන් පරිදි කටයුතු කරන්න.

හාජාව ලබාගත යුතු ප්‍රවීණතාවය

රාජ්‍ය හාජාව රාජ්‍ය හාජාවක් නොවන හාජා මාධ්‍යකින් සේවයට බැඳුණු නිලධාරීන් නියමිත රාජ්‍ය හාජා ප්‍රවීණතාවය පරිවාස කාලය තුළ ලබා ගත යුතු වේ. අ. පො. ස. (සා/පෙළ) මූලික සඳහා සාමාර්ථ යුදුසුකමක් ලබා ගැනීම මේ සඳහා ප්‍රමාණවත් වේ.

අනෙකුත් රාජ්‍ය හාජාවක් රාජ්‍ය පරිපාලන වකුලේල් 01/2014 හා රට අනුගැංක වකුලේල් අනුව අදාළ මට්ටමේ ප්‍රවීණතාව ලබාගත යුතුයි.

v. විභාගය සමත් වීම සඳහා එක් එක් විෂයයට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය.

මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි හාජා පාඨ අතර යම් අනුකූලතාවයක් ඇති ව්‍යවහාර් එවිට සිංහල හාජා පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

වෙළඳු පී. ඩී. මහිජාල,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

2024 සැප්තැම්බර මස 02 වැනි දින,
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
“සුවසිරිපාය”
අංක 385, ප්‍රජා බද්ධේශීල්ම වීමලවාය හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

ආයුර්වේද වෙළඳු සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩුගම් විභාගය - 2024

විභාග අංකය :
(කාර්යාල ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණයි)

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය
(අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

සිංහල - S දෙමළ - T

01. මූල්‍යරු සමග නම (Mr/Mrs/Miss)
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :_____.

02. මූල්‍යරු සමග නම
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :_____. මයා/ මිය/ මෙනෙවිය :_____.

03. මූල්‍යරුවලින් හැඳින්වෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :_____.

04. මූල්‍යරුවලින් හැඳින්වෙන නම
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :_____.

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

06. i. සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :_____.

ii. සේවා ස්ථානයට අයත් පළාත :_____.

07. i. සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :_____.
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

ii. රාජකාරී දුරකතන අංකය :_____.

iii. පොද්ගලික දුරකතන අංකය :_____.

08. i. දැනට දරන තනතුර :_____.

ii. පත්වීම් ලිපියේ අංකය හා දිනය :_____.

09. ඔබ මින් ඉහත විභාගයක දී පහත සඳහන් විෂයයන් එකකින් හෝ කිහිපයකින් හෝ සමත් වී තිබේද? මූල්‍ය ක්‍රම/ආයතන රෙගුලාසි හා කාර්ය පරිපාලන නීති සංග්‍රහය/ආරෝග්‍යාලා පරිපාලනය. එසේ නම් විභාග අංකය, වර්ෂය සහ මාසය සඳහන් කරන්න.

| විෂයය | විභාග අංකය | වර්ෂය හා මාසය |
|-------|------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

10. ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට දී? :_____.

විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් ගෙවන ලද මුදල් වටිනාකම. _____.

(බැංකු රිසිට් පත මෙහි අලවන්න)

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉහතින් දක්වා ඇති හාමා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටිමට මට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම විභාගය සඳහා පනවා ඇති නීති රිති පිළිපැදිමට මම එකඟ වෙමි.

_____,
අපේක්ෂකයාගේ/අපේක්ෂිකාවගේ අත්සන

දිනය :_____.

සටහන :- තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීය වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයල් නිලධාරියෙකු ඉදිරිපිට දී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

අත්සන සහතික කිරීම

මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියු/නිලධාරිණීයක සහ මා පොද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව සහතික කරමි.

_____,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන සහ නිල මූදාව.

නම :_____.

පදවී නාමය :_____.

ලිපිනය :_____.

දිනය :_____.