

පොදු වකුලේඛ අංක :- 02-64/2015

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,
"සුවසිරිපාය"

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ - 10.

2015.06-08

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන

සියළුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන රෝහල් / ආයතන වල පවතින නිවාස භාරකාරිණී / නිවාස භාරකරු III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීමේ සීමිත තරග විභාගය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2015.

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් පාලනය වන රෝහල් හා ආයතන වල නිවාස භාරකාරිණී / නිවාස භාරකරු තනතුරේ පවතින පුරප්පාඩු වලින් 70% ක් සීමිත පදනම මත පිරවීම සඳහා සුදුසුකම්ලත් නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. ඉල්ලුම් කළ යුතු ක්‍රමය:-

- I. මේ සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය ඒ-4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක දෙපැත්තම භාවිතා කරමින් පිළියෙල කර ගත යුතුය. අයදුම්කරුවන් සිය අත් අකුරින්ම සුදුසුකම් ලැබීමේ විභාගය සඳහා වන භාෂා මාධ්‍යයෙන් අයදුම්පත් පිරවිය යුතු අතර, එම අයදුම්පත්‍රය තම ආයතන ප්‍රධානියාට භාරදිය යුතුය.
- II. ආයතන ප්‍රධානියා විසින් අදාළ සියළුම අයදුම්පත්‍ර තම නිර්දේශය සහිතව 2015.06.30 දින හෝ එදිනට පෙර අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 03, සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, "සුවසිරිපාය", නො.385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ-10 යන ලිපිනයට ලැබෙන සේ එවිය යුතු අතර, අයදුම්පත් බහා එවන කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "නිවාස භාරකාරිණී / නිවාස භාරකරු තනතුරට බඳවා ගැනීමේ (සීමිත) විභාගය - 2014" ලෙස සඳහන් කළ යුතුය.

03. වැටුප් පරිමාණය :- රාජ්‍ය පරිපාලන වකුලේඛ අංක 06/2006 (IV) අනුව MN-01-2006 (ඒ) වැටුප් බණ්ඩයට අදාළ රු.13,120 -10 x 145 - 11X 170 - 10 X240 -10X320 - 22,040 (මාසික) වේ.

04. අධ්‍යාපන හා වෙනත් සුදුසුකම් :-

- I. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:- අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගයෙන් පළමු භාෂාව, ගණිතය යන විෂයයන් දෙකට (02) සම්මාන සාමාර්ථ සහිතව විෂයයන් හයකින් (06) එක් වරකදී සමත් වී තිබිය යුතුය.
- II. වෘත්තීය සුදුසුකම් :- ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ ශිල්පීය නොවන (PL-01) / අර්ධ ශිල්පීය (PL-02) / ශිල්පීය (PL-03) තනතුරක වසර 05කට නොඅඩු අවණ්ඩු සතුටුදායක ස්ථිර සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති, සේවයේ ස්ථිර කරන ලද සේවකයකු වීම.

III. පළපුරුද්ද:- අදාළ නොවේ.

iv. කායික සුදුසුකම් :-

සෑම අපේක්ෂකයෙකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්, තනතුරේ රාජකාරී ඉටු කිරීමටත්, ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය.

V වෙනත් :-

- I. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
- II. අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ට වර්තයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- III. තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දින වනවිට සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.

05. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය:-

- සුදුසුකම්ලත් අයදුම්කරුවන් ලිඛිත විභාගයකට පෙනී සිටිය යුතුය. එම ලිඛිත විභාගය පැවැත්වෙන දිනය, ස්ථානය හා වෙලාව පිළිබඳව සොබා හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) විසින් පසුව පෞද්ගලිකව දන්වනු ලැබේ.
- ලිඛිත විභාගය පිළිබඳ තොරතුරු පහත පරිදි වේ.

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශය	කාලය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	සමත් අවම ලකුණු ප්‍රමාණය
I. සාමාන්‍ය දැනීම	අදාළ ක්ෂේත්‍රය ඇසුරින් තර්කානුකූල කරුණු දැක්වීම සහ සාමාන්‍ය දැනුම පරීක්ෂා කිරීම.	පැය 02	100	40%
II. බුද්ධි පරීක්ෂණය	පද සංඛ්‍යා හා රූප වශයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ගැටළු සම්බන්ධයෙන් අපේක්ෂකයන් දක්වන නිගමන හා ප්‍රතිචාර ආශ්‍රයෙන් එම ගැටළු පිළිබඳ අර්ථවබෝධය, ප්‍රමාණිකරණය හා කාලය හා අවකාශය අතර සහ සම්බන්ධතා වටහා ගැනීමෙහි ලා අපේක්ෂකයෙකු සතු හැකියාව මැන බැලීම.	පැය 1 ½	100	40%

සටහන

සෑම ලිඛිත උත්තර පත්‍රයක් සම්බන්ධයෙන්ම අපැහැදිලි අත් අකුරු සහ අක්ෂර වින්‍යාස දෝෂ වෙනුවෙන් ලකුණු අඩු කරනු ලැබේ.

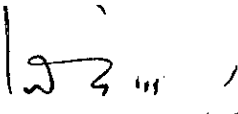
- පවතින පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය අනුව ලිඛිත විභාගයෙන් සමත් වන අයදුම්කරුවන් ලබා ගත් ලකුණු වල කුසලතාවයේ අනුපිළිවෙලට, කායික යෝග්‍යතාව සහ අනෙකුත් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා වන සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට කැඳවා ඉන් සුදුසුකම් ලබන අය නිවාස භාරකාරීණ / නිවාස භාරකරු තනතුරට පත්කරනු ලැබේ.

06. මෙම වක්‍රලේඛය පිළිබඳව ඔබ ආයතනයේ අදාළ සියළුම සේවකයින් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරන්න.

07. මෙම වක්‍රලේඛයෙන් ආවරණය නොවන කරුණක් සම්බන්ධයෙන් අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වන අතර මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්වෙන්නේය.

දිනය. 2015/06/08

ආචාර්ය ඩී. එම්. ආර්. ඩී. දිසානායක
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "පුරවිජිතය"
 385, පූජ්‍ය බිඳ්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10


 ආචාර්ය ඩී.එම්.ආර්.ඩී.දිසානායක

ලේකම්
 සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන රෝහල් / ආයතන වල පවතින
නිවාස භාරකාරී / නිවාස භාරකරු III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීමේ සීමිත තරඟ විභාගය සඳහා
අයදුම්පත් කැඳවීම - 2014.

I කොටස (අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

01. විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන භාෂා මාධ්‍ය :- (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)
(සිංහල - 1, දෙමළ - 2, ඉංග්‍රීසි - 3)

02. අ. සම්පූර්ණ නම - (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) Mr./Mrs./Ms.
.....
.....

ආ. මුලකරු සමඟ නම - (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා - Mr. A.B. SILVA
.....
.....

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

03. අ. රාජකාරි ලිපිනය -
.....

ආ. ස්ථීර පෞද්ගලික ලිපිනය -
.....

ඇ. ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය -

ඉ. ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය - (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
.....

04. උපන්දිනය - 05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

06. දුරකථන අංකය - ජංගම ස්ථාවර.....

07. ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියකු ද යන වග

08. විවාහක අවිවාහක බව -

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් -

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

අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය	අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.			5.		
2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

10. I. දැනට දරන තනතුර-..... (III/ II/ I/විශේෂ ශ්‍රේණිය) (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.)

II. එම තනතුරට පත්වූ දිනය-.....

11. ඔබ මෙතෙක් සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ දරන ලද සියළු තනතුරු පිළිබඳ තොරතුරු -

තනතුර	පත්වීමේ දිනය	එම තනතුරේ ස්ථිර කර ඇති / නැති බව
1. මුල් පත්වීම.....
2.
3.
4.

12. වෙනත් සුදුසුකම් -

මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත්, මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් කරුණක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව තෝරා ගැනීමට පළමුව සොයා ගතහොත් මෙම පත්වීම සඳහා මා නුසුදුස්සකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් වන්දියක් නොමැතිව මා සේවයෙන් පහ කළ හැකි බවත්, මම දනිමි.

දිනය.....

(අයදුම්කරුගේ අත්සන)

II කොටස (විෂය භාර නිලධාරියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

13. ආසන්නතම පස් අවුරුදු සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති පැයසුම් හා දඩුවම් පිළිබඳ විස්තර -

පැයසුම්	ලබා ඇති දින හා විස්තර	දඩුවම්	ලබා ඇති දින හා විස්තර

14. ආසන්න පස් අවුරුදු සේවා කාලය තුළ සියළුම වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන ඇත / නැත -
 (උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු දක්වන්න.)

15. අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනය වන 2015.06.30 දිනට පූර්වාසන්නව පස් අවුරුදු සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති නිවාඩු පිළිබඳ තොරතුරු -

වසර	අතියම්	විවේක	අඩ වැටුප්	වැටුප් රහිත	වෙනත්
2010.06.30 දින සිට					
2011					
2012					
2013					
2014					
2015.06.30 දින දක්වා					

අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව පරීක්ෂා කළ අතර, අයදුම්කරු විසින් අයදුම්පත්‍රයේ අංක 01 සිට 12 දක්වා සඳහන් කර ඇති කරුණු හා ඉහත 13-15 දක්වා සඳහන් කරන ලද කරුණු නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය..... විෂය භාර නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

- I. ඉහත නම් සඳහන් නිලධරයා අයදුම්පත් භාරගැනීමේ අවසාන දිනට ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ ශිල්පීය නොවන / අර්ධ ශිල්පීය / ශිල්පීය තනතුරක වසර පහක අඩුණ්ඩ සතුටුදායක ස්ථිර සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, සේවයේ ස්ථිර කර ඇති බවත් සහතික කරමි.
- II. අයදුම් පත්‍රය නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් හේතු දක්වන්න.-

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන -
 නම -
 තනතුර -
 (නිලමුද්‍රාව)

දිනය -

பொது சுற்றறிக்கை இல : 02-64-2015

எனது இலக்கம் : NTA/01/18/HW-LIMI/2014,

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,

“சுவசிறிபாய”,

385, வண.பத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,

கொழும்பு - 10.

2015.

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படுகின்ற வைத்தியசாலைகள்/நிறுவனங்களில் நிலவுகின்ற விடுதி பொறுப்பாளி ஆண்/பெண் சேவையில் தரம் III இன் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பதற்கான மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பரீட்சைக்காக விண்ணப்பங்கள் கோரல் - 2015.

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் மூலம் நிர்வகிக்கப்படுகின்ற வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் நிலவுகின்ற விடுதி பொறுப்பாளி ஆண்/பெண் பதவியில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களில் 70% இனை மட்டுப்படுத்தப்பட்ட அடிப்படையில் நிரப்புவதற்கு தகைமைகளைக் கொண்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

- I. இத்துடன் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய ஏ-4 அளவிலான கடதாசியில் இரு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். விண்ணப்பதாரிகள் தமது சொந்த கையெழுத்தில் தகுதித் தேர்வு பரீட்சைக்குத் தேவையான மொழியில் விண்ணப்பத்தை பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும் என்பதுடன், அந்த விண்ணப்பப் படிவத்தை நிறுவனத்தலைவருக்கு ஒப்படைத்தல் வேண்டும்.
- II. நிறுவனத்தலைவரினால் உரிய விண்ணப்பங்கள் அனைத்தும் தமது பரிந்துரையுடன் 2015.06.30 திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 03, சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு, “சுவசிறிபாய”, 385, வண.பத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரிக்குக் கிடைக்கக்கூடிய வகையில் அனுப்பப்படல் வேண்டும் என்பதுடன், விண்ணப்பங்களை தாங்கி வரும் கடித உறையின் இடது பக்க மேல் முனையில் “விடுதி பொறுப்பாளி ஆண்/பெண் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பதற்கான (மட்டுப்படுத்தப்பட்ட) போட்டிப்பரீட்சைக்காக - 2014 எனக் குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்.

03. சம்பள அளவு :

அரசு நிருவாக சுற்றறிக்கை 06/2006 (IV) இல் MN 01 - 2006 (ஏ) இன் சம்பள அளவுத் திட்டத்திற்குரிய ரூபா: 13,120 - 10 x 145 - 11 x 170 - 10 x 240 - 10 x 320 - 22,040 மாதாந்தம் ஆகும்.

04. கல்வி மற்றும் மேலதிக தகைமைகள் :

- I. கல்வித்தகைமை : க.பொ.த (சா.த) பரீட்சையில் முதலாம் மொழி, கணிதம் ஆகிய பாடங்கள் இரண்டிலும் (02) திறமை சித்தியுடன் ஆறு (06) பாடங்களில் ஒரே தடவையில் சித்தியடைந்திருத்தல்.
- II. தொழில் தகைமை : ஆரம்ப தரத்தில் முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில்நுட்பம் அல்லாத(PL-01) / அரை தொழில் நுட்பம் (PL-02) /தொழில்நுட்பம் (PL-03) பதவியில் 05 வருடத்திற்குக் குறையாத தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான, நிரந்தரமான சேவைக்காலத்தை பூர்த்தி செய்துள்ள, சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டவராக இருத்தல்.
- III. அனுபவம் : ஏற்புடையதன்று

IV. உடற்கைமை :

இலங்கையின் எப்பிரதேசத்திலும் சேவை செய்வதற்கும், பதவிக்குரிய கடமைகளை செய்வதற்கும், போதியளவு உடல் மற்றும் உள ஆரோக்கியத்தைக் கொண்டவராக இருத்தல் வேண்டும்.

V. வேறு :

- இலங்கைப்பிரஜையாக இருத்தல் வேண்டும்.
- விண்ணப்பதாரி சிறந்த நடத்தை உடையவராக இருத்தல் வேண்டும்.
- விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதிக்கு ஆட்சேர்ப்பிற்குத் தேவையான அனைத்து தலைமைகளும் தேவையான பிரகாரம் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

05. ஆட்சேர்ப்பு முறை :

- தலைமைகளையுடைய விண்ணப்பதாரிகள் எழுத்துமூலப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுதல் வேண்டும். அந்த எழுத்துமூலப் பரீட்சை நடைபெறும் திகதி இடம் மற்றும் நேரம் என்பன சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) அவர்களினால் பின்னர் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவிக்கப்படும்.
- எழுத்து பரீட்சை தொடர்பான விபரம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

வினாப் பத்திரத்தின் பெயர்	விடயம்	காலம்	அதி கூடிய புள்ளி	சித்தி பெற வேண்டிய புள்ளி
I. பொது அறிவு	வெளிக்கள காரணிகள் சம்பந்தமாக அபேட்சகர் கொண்டுள்ள திறமை மற்றும் பொது அறிவை பரிசீலித்தல்	02 மணித்தியாலம்	100	40%
II. நுண்ணறிவு	சொற்கள் மற்றும் உருவமாக வழங்கும் சிக்கல் தொடர்பாக அபேட்சகர் வெளிப்படுத்தும் ஆற்றல் மற்றும் வெளிப்படுத்தும் பிரச்சனைகளை விளங்கிக் கொள்ளும் ஆற்றல், குறிப்பிட்ட கால எல்லை மற்றும் சந்தர்பத்திற்குள் தொடர்பை விளங்கிக்கொள்வதை அபேட்சகர் கொண்டுள்ள திறமையை கணிப்பிடுதல்	1½ மணித்தியாலம்	100	40%

குறிப்பு :

அனைத்து எழுத்து மூலமான விடைப்பத்திரத்தில் தெளிவற்ற எழுத்துகள் மற்றும் எழுத்துப் பிழைகளுக்கு புள்ளிகள் குறைக்கப்படும்.

- நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களுக்கேற்ப எழுத்துப்பரீட்சையில் சித்தியடைந்த விண்ணப்பதாரிகள் பெற்றுக் கொண்ட புள்ளிகளின் திறமை அடிப்படையில் , உடற் தகுதி மற்றும் தகைமைகள் என்பன பரிசீலிக்கும் நேர்முகப்பரீட்சையின் பின் தகைமையுள்ளவர்கள் விடுதிப் பொறுப்பாளி ஆண்/பெண் பதவிக்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவர்.

06. இச்சுற்றறிக்கை குறித்து உங்களது நிறுவனத்தின் சகலரையும் விழிப்பூட்டுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

07. இந்த வர்த்தமானியில் உள்ளடக்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் சம்மந்தமான இறுதித்தீர்மானம் சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளருடையது என்பதுடன், இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் மொழிகளில் ஏதாயினுமொரு வித்தியாசம் அல்லது ஒன்றுக்கொன்று முரணாக ஏற்படுமிடத்து சிங்கள மொழியில் குறிப்பிட்டவையே செல்வாக்குடையதாகும்.

திகதி :

கலாநிதி D.M.R.B. திசாநாயக்க.

செயலாளர்

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படுகின்ற வைத்தியசாலைகள்/நிறுவனங்களில் நிலவுகின்ற விடுதி பொறுப்பாளி ஆண்/பெண் சேவையில் தரம் III இன் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பதற்கான மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பரீட்சைக்காக விண்ணப்பங்கள் கோரல் - 2014.

பம்பகுதி (விண்ணப்பதாரியினால் பூர்த்தி செய்யப்படல் வேண்டும்.)

01. பரீட்சைக்கு தோற்றும் மொழி : (உரிய இலக்கத்தை சுட்டினுள் எழுதவும்)
(சிங்களம்-1, தமிழ் -2, ஆங்கிலம் -3)

02. அ. முழுப் பெயர் : ஆங்கில கெப்பிடல் எழுத்தில்)

Mr/Mrs/Miss.....
.....

ஆ. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்:- (ஆங்கில கெப்பிடல் எழுத்தில்) உதா:- Mr.A.B.SILVA

இ. முழுப் பெயர் : (சிங்களத்தில்/தமிழில்).....
.....

03. அ. அலுவலக முகவரி :
.....

ஆ. நிரந்தர முகவரி :
.....

இ. நிரந்தர வதிவிட மாவட்டம்:.....

ஈ. அனுமதிப்பத்திரம் அனுப்பவேண்டிய முகவரி (ஆங்கில கெப்பிடல் எழுத்தில்) :.....
.....

04. பிறந்த திகதி : 05. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

06. தொலைபேசி : கையடக்க:..... நிலையான :.....

07. நீங்கள் இலங்கை பிரஜையா என்பது பற்றி :

08. திருமணமனவரா/திருமணமாகாதவரா :

09. கல்வித்தகைமை:

க.பொ.த (சா.த) பரீட்சை ஆண்டு :..... சுட்டெண்:.....

தொடர் இலக்கம்	பாடம்	சித்தி	தொடர் இலக்கம்	பாடம்	சித்தி
1.			5.		
2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

10.1. தற்போது வகிக்கும் பதவி : (III/II/I விவேட தரம்)(அவசியமற்றதை வெட்டவும்)

II. இப்பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :

11. நீங்கள் சுகாதாரம் மற்றும் சுகேச வைத்திய அமைச்சில் இதுவரை வகித்த பதவிகள் பற்றிய விபரங்கள்

பதவி	நியமன திகதி	அந்த பதவியில் நிரந்தரமாக்கப்பட்டது/இல்லை
1.முதல் நியமனம்
2.....
3.
4.

12. வேறு தகைமைகள் :

இந்த விண்ணப்பத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை, சரியானவை என உறுதி மொழிகிறேன். இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் ஏதேனும் உண்மையற்றவை அல்லது பிழையானவை என்பதை தேர்ந்தெடுப்பதற்கு முன் கண்டறியுமிடத்து நான் இந்த பதவிக்கு தகைமை அற்றவர் எனவும், நியமிக்கப்பட்டதன் பின் தெரியவருமிடத்து நடடசடுகள் இன்றி நான் சேவையிலிருந்து பதவி நீக்கப்படுவேன் என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

திகதி :

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

II ம் பகுதி (விடய பொறுப்பு உத்தியோகத்தரினால் பூரணப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

13. கிட்டிய ஐந்து வருட சேவைக்காலத்திற்குள் பெற்றுக் கொண்ட பாராட்டுகள் மற்றும் தண்டனைகள் பற்றிய விபரம்

பாராட்டுகள்	பெற்றுக் கொண்ட திகதி மற்றும் விபரம்	தண்டனைகள்	பெற்றுக் கொண்ட திகதி மற்றும் விபரம்

14. கிட்டிய ஐந்து வருட சேவைக்காலத்திற்குள் சகல சம்பள ஏற்றங்களையும் உழைத்துப் பெற்றுக் பெற்றுள்ளார்/இல்லை :

15. விண்ணப்பம் கோரப்பட்ட இறுதித் திகதியான 2015.06.30 திகதிக்கு கிட்டிய ஐந்து வருட காலத்திற்குள் பெற்றுக் கொண்டுள்ள விடுமுறை தொடர்பான விபரம் :

வருடம்	அமைய	ஓய்வு	அரை சம்பள	சம்பளமற்ற	வேறு
2010.06.30 இல் இருந்து					
2011					
2012					
2013					
2014					
2015.06.30 வரை					

விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையை பரிசீலிக்கப்பட்டதுடன், விண்ணப்பதாரியினால் விண்ணப்பத்தின் 01 இருந்து 12 வரையான விடயங்கள் மற்றும் மேலே 13-15 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி :

விடய பொறுப்பு உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

நிறுவனத்தலைவரின் பரிந்துரை :

I. மேலே பெயர் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர் விண்ணப்பம் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதிக்கு ஆரம்ப தரத்தில் தொழில்நுட்பம் அல்லாத/ அரை தொழில் நுட்பம் /தொழில்நுட்பம் பதவியில் 05 வருடத்திற்குக் குறையாத தொடர்ச்சியான திருப்திகரமான, நிரந்தரமான சேவைக்காலத்தை பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும், சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

II. விண்ணப்பத்தை சிபாரிசு செய்கிறேன்/செய்யவில்லை.

சிபாரிசு செய்யவில்லை எனின் அதற்கான காரணத்தைக் குறிப்பிடவும்.

.....
.....
.....

நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம் -
பெயர் -
பதவி -
(பதவி முத்திரை)

திகதி :

General Circular Letter No :- 02 - 64 / 2015

MY No:- NTA/01/18/HW.LIMI/2014

Ministry of Health & Indigenous Medicine,
"Suwasiripaya"

385,

Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo - 10.

08. 06.2015

All Heads of Institutions under

The Line Ministry of Health & Indigenous Medicine,

Calling Applications for the Limited Competitive Examination to Recruit to the post of House Warden (Male /Female) Grade III existing in the Hospitals /Institutions under the Line Ministry of Health & Indigenous Medicine - 2015.

Applications are called from eligible officers to fill the 70% of existing vacancies of the post of House Warden (Male / Female) on the limited basis which exist in hospitals / Institutions under the Ministry of Health & Indigenous Medicine

02. Method of Application :-

- I. Specimen form of the application given herewith should be prepared using both sides of a A-4 size paper. Applicants themselves should fill the applications in their own handwriting in a preferred medium of language and submit the applications to the Head of the Institution.
- II. Head of the Institution should forward all the relevant applications with his / her recommendation to reach Director (Admin) 03, Ministry of Health & Indigenous Medicine, "Suwasiripaya", No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Collombo 10, on or before **30.06.2015**, and "Recruitment on the limited basis to the Post of House Warden (Male /Female) Grade III - 2014" should be mentioned on the top left hand corner of the envelope containing the application.

03. Salary Scale - 13,120 - 10x145 - 11x170 - 10x240 - 10x320 - 22,040 (Monthly) relevant to MN-01-2006(A) salary segment as per Public Administration circular No: - 06/2006 (IV).

04. Educational and Other Qualifications:-

- I. **Educational Qualifications:** - Should have passed six (06) subjects with 2 credit passes for First Language and Mathematics in one sitting at the G.C.E. (O/L) Examination.
- II. **Professional Qualifications:** - Should be an employee who has Completed continuous and satisfactory service period of not less than 5 years in a post of Non- Technical (PL-01)/ Semi - Technical (PL-02)/ Technical (PL-03) of the Primary Grade and who has been confirmed in the post.
- III. **Experience :-** Not relevant
- IV. **Physical Fitness:** - Every candidate should physically and mentally fit to serve in any part of the Island and to discharge the duties of the post.

V. Other :-

- i. Should be a citizen of Sri Lanka.
- ii. Should possess an excellent character.
- iii. Should have fulfilled the qualifications required to be recruited to this post in all aspects at the closing date of applications.

05. Method of Recruitment:-

- Eligible candidates should sit for a written examination. The date , time and place of the examination will be personally informed by the Director (Exam) of the Ministry of Health & Indigenous Medicine.
- Particulars of the written examination are as follows.

Name of the Question paper	Syllabus	Duration	Maximum Marks	Minimum Pass marks
1.General knowledge	Testing logical explanation and general knowledge in relevance to the field	02 hours	100	40%
2.Intelligence Test	Testing the candidate's ability of understanding the meaning, quantification and co-relation between the time and space through the conclusions and responses of candidates to the problems given in terms, numbers and pictures.	01½ hours	100	40%

Note

Marks will be deducted for unreadable hand writing and spelling mistakes in each written answer sheet.

- Candidates who pass the written examination will be called for an Ordinary Interview according to the merit to check the physical fitness and other qualifications and those who are qualified from the interview will be appointed to the Post of House Warden (Male / Female) considering the existing number of vacancies of the post.
06. Please take actions to bring the contents of this circular to the notice of all employees concerned in your institute.
07. The decision of the Secretary of Health & Indigenous Medicine shall be the final in respect of any matter not covered by this Circular and if any inconsistency arises between the Sinhala, Tamil and English texts of this notification, the text in Sinhala shall prevail.

Date - 2015/06/08


Dr. D.M.R.B. Dissanayake

Secretary

Ministry of Health & Indigenous Medicine
"SuwasiriPaya"
385 Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

Ministry of Health & Indigenous Medicine

Application

Calling Applications for the Limited Competitive Examination to Recruit to the post of House Warden (Male /Female) Grade III existing in the Hospitals/Institutions under the Line Ministry of Health & Indigenous Medicine – 2014

PART -I (To be filled by the Applicant)

01. Medium for the Examination - (Mention the relevant number in the cage)

(Sinhala - 1, Tamil – 2, English – 3)

02. a. Name in Full: (In English Block Letters)

Mr. /Mrs. /Ms. -

b. Name with Initials: (In English Block Letters) Eg. - Mr. A.B. SILVA

c. Name in Full: (In Sinhala or Tamil)

03. i. Official Address:

ii. Permanent Address :-

iii. Permanently Living District:.....

iv Address to which the admission for the examination should be posted - (In English Block Letters)

04. Date of Birth..... 05. National Identity Card Number.....

06. Contact Numbers: Mobile: Fixed:

07. Are you a citizen of Sri Lanka -

08. Civil Status:

09. Educational Qualifications –

G.C.E.(Ordinary Level) Examinations Year..... Index No.....

No.	Subject	Result	No.	Subject	Result
1.			5.		
2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

10. I. Current Post-..... (III/ II/ I/Special Grade) (Exclude the unnecessary words.)

II . Date of Appointment to the current Post :.....

11. The Previous Posts you held in the Ministry of Health & Indigenous Medicine -

Post	Date of Appointment	Whether you are permanent or not permanent in the post
1. 1 st Appointment.....
2.
3.
4.

12. Other Qualifications: -

I am hereby certify that the information mentioned in this application is true and correct. I will be not suitable to the post, if it is known before the recruitment that the facts mentioned in this application is false or incorrect and I will be dismissed by the post, if it is known after the recruitment that the facts mentioned in this application is false or incorrect.

Date:

Signature of the applicant :

PART II (To be filled by the Officer who maintain the Personal File of the Applicant.)

13.Details of the Appreciations and Punishments has received within the recent 5 years.

Appreciations	Relevant Date and the Details	Punishments	Relevant Date and the Details

14.Has he/she earned the all salary increments within the recent 5 years:

If not, the reasons for that:

15. Information about leave particulars within the recent 5 years period immediately prior to the closing date of application

Year	Casual	Vacation	Half-pay	No-pay	Other
from 30.06.2010					
2011					
2012					
2013					
2014.					
to 30.06.2015					

According to the personal file, I certify that the information mentioned by the applicant from no. 01 to no. 12 and details mentioned above from no. 13-15 are true and accurate.

Date

Signature of the officer who maintains the personal File

Recommendation of the head of the Institution

I. It is hereby certified that the above named officer has completed a satisfactory and Continuous service period of 05 years to the closing date of applications and he /she has been confirmed in the post.

II. The application is recommended./ not recommended.

If not, recommended, the reasons for that

Date-

Signature of the Head of Institution:

Name:

Post :

(Seal)