

මගේ අංකය : ETR/C/KDU/16/2015
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අ.පු. පථ) කාර්යාලය
සෞඛ්‍ය, සෝපණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
කොළඹ 10

2015.10.19

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
ප්‍රාදේශීය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
විමධ්‍යගත අංශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීන්
රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතේ පාලනය වන රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන්

ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ/හෙද/හෝන විකිත්සක/ඖෂධවේදී/විකිරණ ශිල්පී උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම 2015 නොවැම්බර්

1. ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන හෙද / රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ/ හෝන විකිත්සක /ඖෂධවේදී /විකිරණ ශිල්පී උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය/පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.
2. ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම්
 - අදාළ තනතුරෙහි විප්ලෝමාධාරියෙකු වීම, විප්ලෝමා සහතික පත්‍රය ලබා තිබීම සහ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව/ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාව යන ආයතනයන්හි ලියාපදිංචි වී තිබීම අනිවාර්යය වේ.
 - රාජ්‍ය සේවයෙහි අවම වශයෙන් වසර 05 ක සේවා කාලයක් සපුරා තිබීම.
 - අයදුම් කරන දිනය වන විට වයස අවුරුදු 40 ට නොවැඩි වීම.
 - අවම වශයෙන් අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගයේදී විෂයයන් 03 ක් එක් වරකදී සමත්ව තිබීම.
 - අවම වශයෙන් අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගයේදී ඉංග්‍රීසි විෂයය සඳහා සම්මාන සාමාර්ථයක් (C) ලබා තිබීම.
 - තෝරාගත් අධ්‍යයන ක්ෂේත්‍රය සඳහා සුදුසු යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත වීම.
 - ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන අභියෝගතා සහ ඉංග්‍රීසි පරීක්ෂණය හා සම්මුඛ පරීක්ෂණය මත පදනම්ව තෝරා ගැනීම සිදුවේ.
3. අයදුම්පත්‍ර

මේ සමග අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් රේඛීය අමාත්‍යාංශ ආයතනවල නම් ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද, පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නම් ප්‍රාදේශීය අධ්‍යක්ෂ, පළාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ විසින් ද නිසි පරිදි සහතික කර ආයතන ප්‍රධානියා / පළාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ මගින් 2015 ඔක්තෝම්බර් 26 දින හෝ ඊට පෙර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ), සුවසිරිපාය, නො. 385 , පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි කැපැලෙන් එවිය යුතුය. අසම්පූර්ණ හෝ නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ “ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ/හෙද/හෝන විකිත්සක/ඖෂධවේදී/විකිරණ ශිල්පී උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම, යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය”. (ඔබගේ තනතුර වර්ණ ගන්වන්න)

4. තෝරා ගැනීමේ පරිසරණය

අයදුම්කරුවන් ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන සිද්ධාන්ත හා වාචික පරිසරණය කොටස්වලින් සමන්විත තෝරා ගැනීමේ පරිසරණයක් සඳහා පෙනී සිටිය යුතුය.

අභියෝග්‍යතා පරිසරණය

- a) බුද්ධි පරිසරණය/සාමාන්‍ය දැනීම : ප්‍රශ්න 05
- මූලික විද්‍යාව : 15 කෙටි ප්‍රශ්න
- මහගේ අධ්‍යයන ක්‍ෂේත්‍රයට අදාළ ආචාර ධර්ම : 20 තනි පිළිතුරු සැපයීම
- කාලය : පැය 01 සි විනාඩි 45

b) ඉංග්‍රීසි භාෂා පරිසරණය

- කාලය : පැය 01 සි විනාඩි 15

5. සේවා ගිවිසුම

ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන හෙද /රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ/ භෞත විකිරණ/මාපධවේදි/විකිරණ ශිල්පී උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරා ගත් අපේක්ෂකයින්ට අවුරුදු තුනක් සඳහා වැටුප් සහිත නිවාඩු ප්‍රදානය කෙරෙන අතර නිසි පරිදි පාඨමාලාව නිමා කරන බවට හා උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීමෙන් පසුව අවුරුදු දහයක කාල සීමාවක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය/පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සේවය කරන බවට මවුන් රුපියල් 600,000.00 ක මුදලක් සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග බැඳුම්කරයක් අත්සන් කළ යුතුය.

තෝරාගත් අපේක්ෂකයෙකු එහි උපාධි පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමට හෝ බැඳුම්කරයකට හා ගිවිසුමට අදාළව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය /පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පනවන ලද කොන්දේසි සපුරාලීමට අපොහොසත් වන්නේ නම් එවැනි අපේක්ෂකයෙකුට එරෙහිව සුදුසු පරිදි නීතිමය ක්‍රියාමාර්ග ගනු ලැබේ.

කෙසේ වුවද මෙම පුහුණුව හේතු කොටගෙන ඉහල තනතුරක් ඉල්ලා සිටීමට අපේක්ෂකයින්ට අයිතියක් නොමැත. එමෙන්ම පාඨමාලාව නිමා කළ අභ්‍යාසලාභීන් ඉහල තනතුරක් සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවට අත්තර්ග්‍රහණය කිරීම පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මත හා හුදෙක්ම පත්කිරීමේ බලධාරීන්ගේ අභිමතය පිටිදී සිදුවන්නේය.

6. මෙම වකුලේඛයේ අත්තර්ග්‍ය කරුණු කෙරෙහි මම ආයතනයේ/පළාතේ/ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ප්‍රදේශයේ/ව්‍යාපෘතියේ නිලධාරීන් ගේ අවධානය යොමු කරවීමට වග බලා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.



එස්. ජනක ශ්‍රී වන්දනාපති
 වෛ.බ. ලේකම්
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

විසි මලක ලේකම්
 සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය",
 505, පුරාණ මල්වත්ත විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.

පිටපත්

1. පීඨාධිපති, ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය
2. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II / නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) III
3. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I / අධ්‍යක්ෂ (පාලන) II
4. පාඨමාලා සමායෝජක, ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාලය
5. ප්‍රධාන නීති නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්‍ෂක විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන වෛද්‍ය
රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ/හෙද/භෞත චිකිත්සක/මාසධවේදී/විකිරණ ශිල්පී උපාධි පාඨමාලාව
හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම 2015 නොවැම්බර්**

1. මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
.....
.....
2. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
.....
.....
3. පත්වීම් බලධාරියා නතතුර
4. පළමු පත්වීමේ දිනය වර්තමාන ශ්‍රේණිය
5. ලිපිනය
 I. රාජකාරි
 II. පෞද්ගලික
 III. දුරකථන අංකය ; රාජකාරි.....පෞද්ගලික.....ජංගම.....
6. පෞද්ගලික තොරතුරු
 උපන්දිනය..... ජාතික අංකය.....
7. වයස අවු මාස දින (2015 ඔක්තෝබර් 26 දිනට)
8. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය විවාහක /අවිවාහක
9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
 - I. අපොස (උ/පෙළ) විභාග ප්‍රවීච්ච විභාග අංකය වර්ෂය.....
 විෂය සාමාර්ථය

 - II. අපොස (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රවීච්ච විභාග අංකය වර්ෂය.....
 විෂය (ඉංග්‍රීසි) සාමාර්ථය

10. රැකියාව පිළිබඳ විස්තර

I. පෙර දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

ආයතනය	තනතුර	සිට	දක්වා

II. වෘත්තීය සුදුසුකම්/වෙනත් සුදුසුකම්

විභාගය	වර්ෂය	ආයතනය	සාමාර්ථය/ලෝකීය

11. ඔබ කවරදාක හෝ අපරාධ වරදක් සඳහා උසාවියකින් වැරදිකරු වී තිබේද?.....
එසේ නම් එකී වරද පිළිබඳ සහ පනවන ලද දඬුවම පිළිබඳ විස්තර සපයන්න.
12. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ /ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ ලියාපදිංචිය/ලියාපදිංචි අංකය දිනය
13. පහත ලිපි ලේඛනයන්හි සහතික කරන ලද ඡායා පිටපත් අමුණා ඇත.
 - a) උප්පැන්න සහතිකය
 - b) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - c) අධ්‍යාපනික සහතික පත්
 - d) ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව/ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාව යන ආයතනයන්හි ලියාපදිංචි සහතික

14. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් යම්කිසි තොරතුරක් අසම්පූර්ණ බැව් හෝ වැරදි බැව් අනාවරණය වුවහොත් මගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බවත් පසුව එසේ අනාවරණය වුවහොත් මගේ ශිෂ්‍යභාවය අවසන් කරනු ලබන බවත් බැඳුම්කරයට හා ගිවිසුමට අනුව අදාළ කවර හෝ ගාස්තු සහ අනෙකුත් වියදම් අයකර ගනු ලැබීමට ද යටත්වන බවත් මම දනිමි.

මෙම පුහුණුව හේතුකොට ගෙන ඉහළ තනතුරක් ඉල්ලා සිටීමට මා හට අයිතියක් නොමැති බවද මා මෙම පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අතිරේක ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කිරීමට අයිතියක් නොමැති බවද දනිමි.

ඉහත පාඨමාලාවට මා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැන්වීමෙහි සඳහන් කර ඇති පරිදි සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමඟ ගිවිසුමකට හා බැඳුම්කරයකට අත්සන් කළ යුතු බවද දනිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... (ගනතුර) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 1 සිට 13 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (ගනතුර) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 1 සිට 13 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

.....
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව)

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (ගනතුර) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 1 සිට 13 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

.....
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව)

பொது சுற்றறிக்கை கடிதம் :- 02 - 138 / 2015

எனது இல :- ETR/C/KDU/16/2015

பி.ப.நா.அலுவலகம் (ET&R),

சுகாதார அமைச்சு,

385, டீன்ஸ் வீதி,

கொழும்பு-10.

2015, நவம்பர். 19

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவை பணிப்பாளர்கள்,
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகள்/ விஷேட இயக்கங்களின் தலைவர்கள்,
நேரடி அமைச்சின் கீழ்வரும் வைத்தியசாலைப்பணிப்பாளர்கள்,
நிறுவனத் தலைவர்கள்,

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகத்திலூடாக வழங்கப்படும் மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் / தாதிய / பௌதிக சிகிச்சையாளர் மருந்தாளர் / கதிர்வீச்சாளர் பட்டப்படிப்பிற்கு இணைத்துக்கொள்ளல் - 2015 நவம்பர்

1. ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்திலூடாக வழங்கப்படும் தாதியர் ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் / பௌதிக சிகிச்சையாளர் / மருந்தாளர் / கதிர்வீச்சாளர் பட்டப்பாடநெறியைப் பெற்றுக் கொள்வதற்காக நேரடி அமைச்சின் கீழ் சேவையாற்றும் உத்தியோகத்தார்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

2. நுழைவுத் தகமைகள்.

1. உரிய பதவியில் டிப்ளோமா பெற்றிருந்தலுடன் டிப்ளோமா சான்றிதழானது இலங்கை மருத்துவ கல்லூரி சபையில் / இலங்கை தாதிய சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட்டதாக இருக்க வேண்டும்.
2. விண்ணப்ப முடிவுத்திகதியின் போது சுகாதார அமைச்சின் கீழ் / அரச சேவையில் 05 ஆண்டுகள் சேவை பூர்த்தி செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
3. விண்ணப்ப முடிவு திகதியின் போது 40 வயதிற்கு குறைந்தவராக இருக்கவேண்டும்.
4. க.பொ.த(உ/த)ப் பரீட்சையில் குறைந்தது 03 விஞ்ஞான பாடங்களில் ஒரே முறையில் சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும்.
5. க.பொ.த(சா/த)ப் பரீட்சையில் ஆங்கில மொழியில் குறைந்தது திறமை சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும்.
6. தெரிவு செய்யப்படும் கல்வித்துறைக்கான உரிய உடல் தகுதியினைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.
7. தெரிவானது ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்தினால் நடார்த்தப்படும் உளச்சார்புப் பரீட்சை மற்றும் நேர்முகப்பரீட்சை என்பவற்றின் அடிப்படையில் அமையும்.

3. விண்ணப்பங்கள்.

இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப்படிவங்கள் முறையாக பூர்த்தியாக்கப்பட்டு, அது மத்திய அமைச்சின் கீழ்வரும் நிறுவனங்களாயின் நிறுவனத்தலைவர்களாலும், மாகாண சுகாதார அமைச்சாயின் பிராந்திய பணிப்பாளர் / மாகாணப்பணிப்பாளராலும் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்டு, 2015ம் ஆண்டு நவம்பர் 26ம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன், பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (கல்வி பயிற்சியும் ஆய்வுகளும்), இல.385, வண பத்தேகம் விமலவன்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு -10. எனும் முகவரிக்கு கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்பிவைக்கப்பட வேண்டும்.

பூரணப்படுத்தப்படாத அல்லது குறித்த திகதிக்கு பின்னர் கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் “(Pharmacists) சேர்க்கைக்கான விண்ணப்பம்” என தெளிவாக குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

4. பரீட்சை
ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பல்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் கோட்பாடு மற்றும் வாய்மூலம் என்பவற்றை உள்ளடக்கிய பரீட்சைக்கு அமருமாறு விண்ணப்பதாரிகள் வேண்டப்படுவார்கள்.

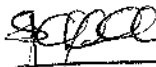
5. சேவை ஒப்பந்தங்கள்
இளமானி பட்டப்படிப்பு (மருந்தகவியல்) ஐத் தொடர்வதற்கு தெரிவு செய்யப்பட்ட பரீட்சாத்திகளுக்கு மூன்று வருடகாலத்திற்கு வேதனத்துடன்கூடிய விடுமுறை வழங்கப்படுவதுடன், அவர்கள் குறித்த பாடநெறியை பூர்த்தி செய்வதற்கும், பாடநெறியை நிறைவு செய்த பின்னர் 10 வருட காலத்திற்கு சுகாதார அமைச்சுக்காக / மாகாண சுகாதார அமைச்சுக்காக சேவை செய்ய இணங்கி ரூபா 600,000.00 தொகைக்கு சுகாதார பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் / மாகாண சுகாதார சேவை பணிப்பாளருடன் சேவை ஒப்பந்தமொன்று கைச்சாத்திடப்படும்.

தெரிவு செய்யப்பட்ட பரீட்சாத்தி பட்டப்படிப்பு பாடநெறியை நிறைவு செய்யாவிடின் அல்லது சுகாதார அமைச்சு / மாகாண சுகாதார அமைச்சு என்பவற்றுடன் செய்து கொள்ளப்பட்ட ஒப்பந்த உடன்படிக்கை நிபந்தனைகளை மீறின் அவர்களுக்கெதிராக பொருத்தமான சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

எவ்வாறாயினும், இந்தப் பயிற்சியின் மூலம் பரீட்சாத்திகளுக்கு உயர் பதவிகளை கோருவதற்கு உரிமை இல்லை. அத்துடன் பாடநெறியை நிறைவு செய்த பயிற்சியாளர்களை திணைக்களத்தினுள்ள உயர் பதவிகளுக்கு உள்வாங்குவது, ஏற்கனவேயுள்ள பதவி வெற்றிடங்களையும், நியமனங்களை வழங்கும் அதிகாரசபையின் முழுஉரிமையையும் விருப்பத்தையும் பொறுத்ததாகும்.

6. இந்த சுற்றறிக்கையிலுள்ள தகவல்களை உங்கள் நிறுவனம் / மாகாணம் / பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் பகுதிகள் / கருத்திட்ட உத்தியோகத்தர்கள் ஆகியோரின் கவனத்திற்கு கொண்டுவருமாறு தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறது.

7. மேலதிக தகவல்களுக்கு ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழக இணையத்தளத்திலுடாக தேவையானவற்றைப் பெற்றுக் கொள்ளவும்.


ஜனக்க ஸ்ரீ சந்திரகுத்த,
பதில் செயலாளர்,
சுகாதார, போசனை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

Actg. Secretary
Ministry of Health & Indigenous Medicine
"Suvastripaya",
365, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

பிரதிகள்:-

1. பீடாதிபதி, வைத்திய விஞ்ஞான பீடம், ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகம்.
2. பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம் II / பிரதிப்பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) III.
3. பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) I / பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) II.
4. பாடநெறி ஒருங்கிணைப்பாளர், ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழகம்.
5. பிரதான சட்ட உத்தியோகத்தர், சுகாதார அமைச்சு.

ஜெனரல் சேர் ஜோன் கொத்தலாவல பாதகாப்பு பல்கலைக்கழகத்திலாடாக வழங்கப்படும் மருத்துவ ஆய்வகத் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் / தாதிய / பெளதிக சிகிச்சையாளர் மருந்தாளர் / கசிர்வீச்சாளர் பட்டப்படிப்பிற்கு இணைத்துக்கொள்ளல் - 2015 நவம்பர்

1. முதலெழுத்தக்களுடன் பெயர்கள்:-
- (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)
2. விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்:-
- (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)
3. தற்போதய பதவி பொறுப்பாளர் :-
- பதவி :-
4. முதல் நியமனத்திகதி :- தற்போதய தரம் :-
5. முகவரி
- 1) அலுவலகம் :-
- 2) தனிப்பட்டது :-
- 3) தொலைபேசி :- அலுவலகம் :-..... தனிப்பட்டது :-.....
- கைத்தொலைபேசி :-
6. தனிப்பட்ட விபரம்
- பிறந்த திகதி :- தே.அ.அ.இல :-
7. வயது :- வருடம் மாதம் நாட்கள்
- (2015ம் ஆண்டு நவம்பர் 26 ம் திகதிக்கு)
8. பால் :- ஆண்/பெண் விவாகமானவரா/விவாகமாகாதவரா :-
9. கல்வித் தகைமைகள் :-

(I) க.பொ.த (உ/த) பரீட்சை பெறுபேறுகள்

சுட்டிலக்கம் :-..... வருடம் :-.....

பாடம்

தரம்

1.
2.
3.
4.

க.பொ.த (சா/த) பரீட்சை பெறுபேறுகள்

சுட்டிலக்கம் :-..... வருடம் :-.....

5. பாடம் :- ஆங்கிலம்

தரம் :-

10. கடந்த கால தொழில் விபரம் :-

நிறுவனம்	பதவிப்பெயர்	தொடக்கம்	வரை

தொழில் தகைமைகள் / ஏனைய தகைமைகள் :-

பரீட்சை	வருடம்	நிறுவனம்	சித்தி / தரம்

11. நீர் எப்பொழுதாவது குற்றவியல் குற்றத்திற்காக சட்டநீதிமன்றில் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீரா?
- ஆம் எனில், அத்தகைய குற்றச்சாட்டை பற்றியும், விதிக்கப்பட்ட தண்டனை பற்றியும் குறிப்பிடுக.
-
12. இலங்கை மருத்துவ சபையில் அல்லது இலங்கை தாதிய சபையில் பதிவு பதிவு இல :- திகதி:-
13. கீழ்க்காணும் ஆவணங்களின் பிரதிகள் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும்..
- அ) பிறப்பத்தாட்சிப் பத்திரம்
- ஆ) தேசிய அடையாள அட்டை
- இ) கல்விச் சான்றிதழ்கள்
- ஈ) இலங்கை மருத்துவ சபை / இலங்கை தாதிய சபையில் பதிவு செய்த சான்றிதழ்கள்.

14. விண்ணப்பதாரியின் வெளிப்படுத்தல்

இந்த விண்ணப்பத்தில் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். ஏதாவது விபரங்கள் பூர்த்தி செய்யப்படாது அல்லது பிழையாக இருக்க காணப்பட்டால் எனது விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும் என்பதையும் அல்லது அது பின்னர் தெரியவந்தால் எனது மாணவராக இருக்கும் நிலை நீக்கப்படும் என்பதையும், பிணை மற்றும் உடன்படிக்கையின்படி கட்டணங்கள் மற்றும் ஏனைய செலவுகள் எது பொருத்தமானதோ அதனை அறவிடுவதற்குமான பொறுப்புடையேன் என்பதையும் நான் நங்கு அறிவேன்.

இப்பயிற்சியின் பயனாக உயர்பதவி ஒன்றை கோருவதற்கு உரித்துடையவர் அல்ல என்பதையும் நான் அறிவேன். நான் இந்தபாடநெறியை பூர்த்தி செய்தாலும், திணைக்களத்திலிருந்து மேலதிக நலங்களை கோருவதற்கு உரித்துடையவர் அல்ல என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

நான் மேற்படி பயிற்சிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்டால் விளம்பரத்தில் குறிப்பிட்டவாறு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்நாயகம் / சம்பந்தப்பட்ட மாகாணசபை செயலாளருடன் ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணை ஒன்றை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்பதையும் நான் நங்கு அறிவேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

நிறுவன தலைவரின் சான்றிதழ்:-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
..... அவர்களால் இந்த விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து 13 வரையான விடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவர் / அவளுடைய வேலை மற்றும் நடத்தை, என்றும், அவர் / அவள் தெரிவு செய்யப்பட்டால், அவர் / அவளை மூன்று (03) வருடங்களுக்கு பட்டப்படிப்பு தொடர்வதற்கு விடுவிக்க முடியும் என்றும் சான்றுரைக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிறுவன தலைவரின் கையொப்பம்
(உத்தியோக பூர்வ இலட்சினை)

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் (மாகாண விண்ணப்பதாரிகள் தொடர்பில்) சான்றிதழ் :-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
..... அவர்களால் இந்த விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து 13 வரையான விடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவர் / அவளுடைய வேலை மற்றும் நடத்தை, என்றும், அவர் / அவள் தெரிவு செய்யப்பட்டால், அவர் / அவளை மூன்று (03) வருடங்களுக்கு பட்டப்படிப்பு தொடர்வதற்கு விடுவிக்க முடியும் என்றும் சான்றுரைக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
பி.ச.சே.பணிப்பாளரின் (RDHS) கையொப்பம்
(உத்தியோக பூர்வ இலட்சினை)

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் (மாகாணங்களிலுள்ள விண்ணப்பதாரிகளுக்கு) சான்றிதழ்:-

திரு/திருமதி/செல்வி :- (பதவிப் பெயர்)
..... அவர்களால் இந்த விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள 01 இருந்து 13 வரையான விடயங்கள் சரியானவை என்றும், அவர் / அவளுடைய வேலை மற்றும் நடத்தை, என்றும், அவர் / அவள் தெரிவு செய்யப்பட்டால், அவர் / அவளை மூன்று (03) வருடங்களுக்கு பட்டப்படிப்பு தொடர்வதற்கு விடுவிக்க முடியும் என்றும் சான்றுரைக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
மா.ச.பணிப்பாளர் (PDHS) கையொப்பம்
(உத்தியோக பூர்வ இலட்சினை)

General Circular Letter:- 02-138/2015

My No: ETR/C/KDU/16/2015
Office of the DDG (ET&R)
Ministry of Health,
385, Ven. Baddegama Vimalawansa Thero Mw,
Colombo 10

19 October 2015.

Provincial Health Secretaries,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services,
Heads of Decentralized Units / Specialised Campaigns,
Directors of Hospitals under the line Ministry
Heads of the Institutions.

**Lateral Entry to BSc degree Programmes of Faculty of Allied Health Sciences (FAHS),
Sir John Kotelawala Defence University (KDU)- 2015 November
(Nursing/MLS/Pharmacy/Radiography/Physiotherapy).**

1. Applications are hereby invited from suitably qualified candidates who are in service and working under Ministry of Health to follow BSc in (Nursing/MLS/Pharmacy/Radiography/Physiotherapy) Degree course conducted by General Sir John Kotelawala Defence University.
2. **Entry Qualifications**
 1. Should have a Diploma/ Certificate in respective disciplines and registered with Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council (SLNC).
 2. Should have a minimum of Five (5) years service under the Ministry of Health at the date of closing applications.
 3. Should be Below 40 years of age at the date of closing applications.
 4. Should have at least (3) passes in Science subjects at the GCE Advanced Level Examination in one sitting
 5. Should have at least a Credit pass in English language in GCE Ordinary Level Examination
 6. Appropriate fitness for pursue course of the selected field study
 7. Pass marks obtained at the Aptitude and English language tests conducted by the KDU along with satisfactory performance at the interview.

1. Applications

The applications should be prepared as per specimen form appended, duly certified by Head of Institution, in the case of line Ministry Institutions or by Regional Director, Provincial Director and Provincial Ministry of Health, and send by Registered Post to reach the Deputy Director General (Education Training & Research), "Suwasiripaya" No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 26th October 2015, through the Head of the Institution / Provincial Director of Health. Applications which are incomplete or received after the closing date will be rejected. The head of the institution/Provincial Director shall write legibly on left hand corner of the envelop, the words "Lateral Entry to BSc degree Programmes of Faculty of Allied Health Sciences (FAHS) KDU-(Nursing / MLS / Pharmacy / Radiography / Physiotherapy)." before sending. (Highlight your Designation from these)

2. Selection Test conducted by KDU

The short listed applicants will be required to face a selection test comprising of the following:

- a) Aptitude Test consists of
IQ/ General Knowledge : 05 questions
Basic Sciences : 15 MCQ (Multiple Choice Answers) with minus marks for wrong answers in the questions.
Fundamentals of respective discipline of study: 20 SBA (Single Best Answer questions)
Duration : 1 Hour and 45 Minutes
- b) English Language Test
Duration : 1 Hour and 15 minutes

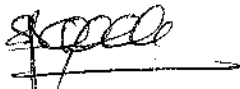
3. Service Agreement

Paid leave would be granted for three (03) years to the selected candidates to undergo the course and they shall be bonded with the Director General of Health Services / Provincial Director of Health Service for the due completion of the course for Rs. 600,000.00 and to serve the Ministry of Health /Provincial Ministry of Health for a period of 10 years after completing the degree course.

In case if the selected candidate fails to complete the said degree programme or fulfil the conditions laid down by the Ministry of Health/ Provincial Health Ministry pertaining to the bond and agreement, appropriate action legal will be taken against such candidates.

However by virtue of this training the candidates have no right to demand for a higher post. In addition, absorbing the trainees who have completed the course in to the department to a higher post depend on the existing vacancies and solely on the discretion of the appointing authorities.

4. Please ensure that the contents of this circular are brought to the notice of all eligible officer in your Institution / Province /RDHS area /Campaign.



Janaka Sri Chandraguptha
Actg. Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

Actg. Secretary
Ministry of Health & Indigenous Medicine
"Sewesiripaya",
385, Sew. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

cc.

1. Dean, Faculty of FAHS - General Sir John Kotelawala Defence University
2. Deputy Director General (Admin) II / Deputy Director General (Admin) III
3. Director (Admin) I / Director (Admin) II
4. Course Coordinator - General Sir John Kotelawala Defence University
5. Chief Legal Officer, Ministry of Health.

10.

(I) Past employment records:-

Institution	Designation	From	To

(II) Professional Qualifications/ Other Qualifications:-

Examination	Year	Institution	Pass/Grade

11. Have you ever been convicted in a court of Law for criminal offence?If so, furnish particulars of such conviction and penalty imposed?
.....
.....

12. Registration in the with Sri Lanka Medical Council (SLMC)/ Sri Lanka Nursing Council.
Reg. No..... Date

13. Declaration by Applicant

I hereby certify that the particulars given by me in this application are true and accurate. If any information are found to be incomplete or incorrect, I am fully aware that my application will be rejected or if found later, my studentship will be discontinued and liable to recover the charges and other expenses whatsoever applicable according to the bond and agreement.

I am aware that by virtue of this training, I have no right to demand for a higher post. Although I have completed the course, I have no right to claim additional benefits from the department.

I am also aware that in case if I am selected for the above course I shall enter into an agreement and bond with the Director General of Health Services/Secretary to the relevant Provincial Council as stipulated in the said advertisement.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

Certificate of the Head of the Institution:-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss
(Designation) are correct and his/her the work and
conduct of this applicant is If selected, He/she could be
released to follow BSc in (Nursing/MLS/Pharmacy/Radiography/Physiotherapy) Degree
course conducted by General sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of Head of Institution (Rubber Stamp)

Certificate of the Regional Director of Health Service (for Provincial Applicants):-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss
(Designation) are correct and his/her the work
and conduct of this applicant is If selected, He/she could be released to
follow BSc in (Nursing/MLS/Pharmacy/Radiography/Physiotherapy) Degree course
conducted by General sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of RDHS (Rubber Stamp)

Certificate of the Provincial Director of Health Service (for Provincial Applicants):-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Miss
(Designation) are correct and his/her the work
and conduct of this applicant is If selected, He/she could be released to
follow BSc in (Nursing/MLS/Pharmacy/Radiography/Physiotherapy) Degree course
conducted by General sir John Kotelawala Defence University.

.....
Date

.....
Signature of PDHS (Rubber Stamp)