

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-77/2016

මගේ අංකය: එම්ඒ/එම්එස්/ඊ/02/2016  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
සුවසිරිපාය,  
385, බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

2016.05.05

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා ලේකම්වරුන්,  
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ වෛද්‍ය අධිකාරීවරුන්,  
වැඩසටහන් සහ විමධ්‍යගත අංශ අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
ප්‍රාදේශීය රෝහල් වල දිස්ත්‍රික් වෛද්‍ය නිලධාරීන්,  
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්,

**රත්නපුර පළාත් මහ රෝහල සඳහා වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු (MO-ICU/Anaesthesia-10)**

රත්නපුර පළාත් මහ රෝහල සඳහා වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු (MO-ICU/Anaesthesia-10) නිර්වින්දන තනතුර සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන වසර 03කට හෝ වැඩි සේවා කාලයක් ඇති ශ්‍රේණි වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

ICU හෝ ICU/නිර්වින්දනය පිළිබඳ වසරකට වඩා වැඩි පශ්චාත් සීමාවාසික පළපුරුද්දක් ඇති වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට ප්‍රමුඛතාව දෙනු ලැබේ.

අයදුම්පත් දැන්වීමෙහි දක්වා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පතට අනුකූලව සකස්කළ යුතු අතර අදාළ ආයතන/විශේෂිත ව්‍යාපාර/විමධ්‍යගත අංශ ප්‍රධානියා මගින් පහත සඳහන් ලිපිනයට **06.06.2016** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

වෛද්‍ය ප්‍රියන්ත අතපත්තු  
අධ්‍යක්ෂ (වෛද්‍ය සේවා),  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
සුවසිරිපාය,  
385, බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

ඉහත සියලු තනතුරු සඳහා ශ්‍රේණි ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය මත තෝරා ගැනීම් සිදු කරනු ලැබේ.

ස්ථාන මාරු නියෝග මත සිටින වෛද්‍ය නිලධාරීන් මේ සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් නොලබයි.

අයදුම්පත් ඉවත් කරගැනීමට අදහස් කරනු ලබන අයදුම්කරුවන් අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනෙන් සති 2ක් ඇතුළත එසේ සිදු කළ යුතුය.

තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන් පශ්චාත් උපාධි පුහුණුවට හැර කිසිදු හේතුවක් මත නියමිත කාලය තුළ ඉහත තනතුරුවලින් නිදහස් කරනු නොලැබේ.

අනුර ජයවික්‍රම  
ලේකම්  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

பொது சுற்றிக்கை கடித இல: 02-77/2016

எனது இல:- MA/MS/E/02/2016

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
"சுவசிறிபாய்"  
385, பத்தேகம விமலவங்க தேரோ மாவத்தை,  
கொழும்பு 10.

05.05.2016

மாகாண சுகாதார சேவைகள் செயலாளர்கள்,  
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,  
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,  
வைத்தியசாலை பணிப்பாளர்கள், மருத்துவ அத்தியட்சகர்கள்,  
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகள், நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் பணிப்பாளர்கள்,  
பிரதேச வைத்தியசாலைகளின் மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர்கள்,  
சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்களின் தலைவர்கள்.

**மாகாண பொது வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரிக்கு மருத்துவ அலுவலர்கள் பதவிகள்**  
**(MO –ICU/Anaesthesia-10)**

03 வருட மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட சேவை காலத்தை கொண்டுள்ள சுகாதார சேவைத் திணைக்களத்தில் பணியாற்றும் தர மருத்துவ அலுவலர்களிடமிருந்து MO –ICU/Anaesthesia பதவிகளுக்காக மாகாண பொது வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரிக்கு விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

முதல் நியமனத்தில் ICU/Anaesthesia அல்லது ICU பிரிவில் ஒரு வருடத்திற்கு மேற்பட்ட சேவை அனுபவம் உடைய மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படும்.

இவ்வறிவித்தலில் காணப்படும் மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்பட்டு **06.06.2016** ஆம் திகதி அன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனத் தலைவர் / விவேக இயக்கங்களின் தலைவர் / பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் தலைவர் ஊடாக பின்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படுதல் வேண்டும்.

டாக்டர். ப்ரியந்த அதபத்து  
பணிப்பாளர் (மருத்துவ சேவை)  
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,  
"சுவசிறிபாய்"  
கொழும்பு 10.

மேற்படி பதவிகளினது தெரிவு, தர சிரேஷ்ட நிலையின் அடிப்படையில் அமையும்.

ஏற்கனவே இடமாற்ற கட்டளையின் கீழ் உள்ள மருத்துவ அலுவலர்கள் இப்பதவிகளுக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு தகைமையற்றவர்கள் ஆவார்.

தமது விண்ணப்பங்களை மீளப்பெற்றுக்கொள்வதற்கு விரும்பும் அலுவலர்கள் விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு 02 வாரங்களுக்குள் அவ்வாறு செய்தல் வேண்டும். பட்டப்பின் படிப்பு (PGIM) பயிற்சியைத் தவிர நிர்ணயிக்கப்பட்ட காலப்பகுதியில் மேற்படி பதவிகளிலிருந்து எக்காரணம் கொண்டும் இப்பதவிகளுக்கு தெரிவு செய்யப்படுபவர்கள் விடுகிக்கப்பட மாட்டார்கள்.

அனூர ஜயவிக்ரம  
செயலாளர்,  
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

General Circular Letter No: **02-77/2016**

My No:-MA/MS/E/02/2016  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous  
Medicine,  
“Suwasiripaya”,  
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero  
Mawatha,  
Colombo 10.

05.05.2016

Provincial Secretaries of Health Services,  
Provincial Directors of Health Services,  
Regional Directors of Health Services,  
Directors & Medical Superintendents of Hospitals,  
Directors of Programmes & Decentralized Units,  
District Medical Officers of Divisional Hospitals,  
Heads of Institutions concerned.

**10 POSTS OF MEDICAL OFFICERS ICU/ANAESTHESIA TO PROVINCIAL  
GENERAL HOSPITAL, RATHNAPURA**

Applications are invited from Grade Medical Officers serving in the Department of Health Services with a service period of 3 years and more for the post of MO –ICU/Anaesthesia to Provincial General Hospital, Rathnapura.

Priority will be given for Medical Officers who have more than one year Post Intern experience on ICU or ICU/Anaesthesia

Applications should be made on the specimen form appearing in the advertisement and should be addressed to the following to reach on or before **06.06.2016** through the respective Heads of Institutions / Heads of Special Campaigns / Decentralized Units.

**Dr. Priyantha Athapattu**  
**Director (Medical Services)**  
**Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine**  
**“Suwasiripaya”**  
**385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,**  
**Colombo 10.**

Selection to all above posts would be based on Grade Seniority.

Those who are already on transfer orders are not eligible to apply for these posts.

Those who wish to withdraw their applications should do so within 02 weeks of the closing date. Under no circumstances they will be released from the above posts during the stipulated period other than PGIM training.

**Anura Jayawickrama**  
**Secretary,**  
**Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine**

**SPECIMEN APPLICATION FORM**  
**10 POSTS OF MEDICAL OFFICERS ICU/ANAESTHESIA TO PROVINCIAL GENERAL HOSPITAL, RATHNAPURA**

01. (a) Name of applicant :-  
 .....

(b) Designation & date of appointment to the present post:-  
 .....

(c) Present station: - .....

(d) Permanent Address & Contact No: - .....

02. Date of post intern appointment:- .....

03. (a) Present Grade:- .....

(b) Date of appointment to present grade:- .....

**(If you have been promoted to the Grade II or I, please submit a photocopy of the letter and copy of the confirmation letter along with your application)**

04. List of appointments held with period :-(Include Stations in chronological order)

Appointments	Posts & Stations	Period					
		From			To		
		<i>dd</i>	<i>mm</i>	<i>yy</i>	<i>dd</i>	<i>mm</i>	<i>yy</i>

05. Whether you are on transfer order, Yes /No – If yes state details:-  
 .....

06. Whether you are confirmed in the state service, Yes/No : - .....

Preferences:-  
Institution

- i)
- ii)
- iii)
- iv)

07. I certify that the above particulars are given by me is true and correct.

Date:- .....

.....  
 Signature of Applicant

**Recommendation of the Head of Institution**

Recommended / Not Recommended.

I certify that the particulars given at 01 to 06 in the application are correct.

Date:-.....

.....  
Signature of Head of Institution

**Recommendation of the Head of Decentralized Unit**

Recommended / Not recommended.

I certify that the given at 01 to 06 in the application are correct.

Date:-.....

.....  
Signature of Head of Decentralized Unit