

දුරකථන) 0112669192,0112675011
தொலைபேசி) 0112698507, 0112694033
Telephone) 0112675449, 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXP/06/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2024.02.09
திகதி)
Date)

பொது சுற்றறிக்கை கடித இல : 02 - 24 / 2024

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு,
பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில்
(Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2024 (முதலாவது தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை (MN - 4 - 2016) பதவியில் தரம் III ற்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2024.06.09 சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை (MN - 4 - 2016) வகுதிக்கு ஏற்புடைய (அபிவிருத்தி உதவியாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உதவியாளர், மக்கள் தொடர்பு உதவியாளர், மருத்துவ ஆவண உதவியாளர்) தரம் III இற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச் சுற்றறிக்கை கடிதத்தின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு-10 எனும் முகவரிக்கு 2024.03.31 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத் தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பம் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் "இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில் (Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2024 (முதலாவது தடவை)"

என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட “9 x 4” அங்குல அளவுடைய கடித உறை ஒன்றும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இரு பக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01-04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05-09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா. 25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு அனுமதிக்கப்படல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பி வைக்கப்படும். அப்பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை மண்டப தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சார்த்திகள் தமது ஆள் ஆடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு பரீட்சை மண்டப தலைவருக்கு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை சமர்ப்பிக்கவேண்டும்.

- i. தேசிய அடையாள அட்டை
- ii. சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
- iii. வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- iv. வலுவிலுள்ள கடவுள் சீட்டு

- VI அத்தியாயம் - நியமிப்பின் போது கவனிக்கவேண்டிய நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகள்,
- VII அத்தியாயம் - நியமிப்பின் போது பின்பற்றவேண்டிய ஒழுங்குவிதிகள்
- VIII அத்தியாயம் - தகுதி காண் காலம்,பதிற்கடமைக்காலம்,நியமனத்தை உறுதிப்படுத்தல்
- XIV அத்தியாயம் - நியமனத்தை முடிவுறுத்தல்,மற்றும் பதவியை ராஜினாமா செய்தல்
- XV அத்தியாயம் - பதவியை வெறிதர்க்குதல்.

07.2 நிதிப்பிரமாண வினாத்தாள்

பதவிக்கு ஏற்றவாறு அரசு அலுவலகங்களில் பயன்படுத்தப்படும் அடிப்படை கணக்கு மற்றும் நிதி நிர்வாகம் தொடர்பான புத்தகங்கள் தொடர்பான அறிவுமற்றும் ஆற்றல் அதன் கீழ் நிதிப்பிரமாணத்தின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் உள்ளடக்கப்படும்.

- I அத்தியாயம் - செலவு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு,
- II அத்தியாயம் - செலவு, கைவிட்டு விடுதல், மீண்டும் செலுத்தல் போன்றன தொடர்பான அதிகாரம்,
- III அத்தியாயம் - நிதிநிர்வாகம் மற்றும் கணக்குவைத்தல் தொடர்பான இயலுமை,
- IV அத்தியாயம் - பெறுவனவுகள்,
- V அத்தியாயம் - கொடுப்பனவுகள்,
- VI அத்தியாயம் - அரசாங்க பணத்தினை செலவளித்தல்,கட்டுநிதி மற்றும் வங்கிக் கணக்கு

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல்,இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. இச்சுற்றிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனத்தல் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் தொடர்புடைய அலுவலர் சேவைவகையின் (MN - 4 - 2016) பதவிகளுக்குரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறியப்படுத்தப்படுவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்தவிபரங்களை- www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ள முடியும்)

Web Path ; www.health.gov.lk → Staff Access → Administration → Examination → Circulars
குறிப்பு : இவ்வறிவித்தல் சிங்களம்,தமிழ்,ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படின் சிங்களமொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்

சு.உ.ம.

ஷாமிசு எச் கமகே

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

செயலாளரின் பொருட்டு,

Chamika S. Gamage
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

- 05 (அ) இதற்குமுன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்ததடவைமுத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?.....

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்குநான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்குமுன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமையசெயற்படுவேன் என்றும் இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரத்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்ததீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப் பெற்தென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
பெயர்,கையொப்பம்

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி*

என்பவர்.....உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதுமுதன் முறையாக இல்லாத*படியால் ரூபா.....பெறுமதியான முத்திரைகள் விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரைகள் ஒட்டஅவசியமில்லை* எனவும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்..... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில்.....
உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவு

தலைவரின் கையொப்பம் (இறப்பர்

முத்திரை இடப்படவேண்டும்)