

දුරකථන  
ජ්‍යෙෂ්ඨ පොශන  
Telephone ) 0112669192 , 0112675011  
              ) 0112698507 , 0112694033  
              ) 0112675449 , 0112675280

ගණක  
පෙක්ස්  
Fax ) 0112693866  
              ) 0112693869  
              ) 0112692913

ලිඛිත තයෙල  
මිනින්නේෂල් මුක්වාරී  
e-mail ) postmaster@health.gov.lk

වෛති අඩවිය  
ඩිඟ්‍යුල් තොටෝ  
website ) www.health.gov.lk



සුවසිරිපාය  
සාමාන්‍ය සාර්ථක  
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
ස්‍යාතාර ආමේස්ස  
Ministry of Health

මහත් ජාතිය  
සභාපති නිල  
My No. )  
මහත් ජාතිය  
ඉමත් නිල  
Your No. : )

දිනය  
තික්ති  
Date ) 2024/04/30

පොදු වකුලේල ලිපි අංක : 02-69/2024

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ,  
අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර,  
රේඛිය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණයේ I වන ග්‍රේනියේ PL-3-2006 (ඒ) වැටුප්  
පරිමාණය නියම කර ඇති සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුර සඳහා නියමිත තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩුම්  
පරික්ෂණය -2024 (පළමු වාරය)

සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරෙහි I වන ග්‍රේනියට උසස්කර වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන  
කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් 2024/06/30 දින පවත්වනු  
ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ  
සඳහන් කරනු ඇත.

## 02. සූදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරෙහි I ග්‍රේනියට උසස්වීමක් ලබා සිටින,  
මෙතෙක් විභාගය සම්පූර්ණකර තොමැති නිලධාරීන්ට පමණි.

[සැ.පු.] සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක 02-90/2015 හා  
2015.08.12 දිනැති පොදු වකුලේල ලිපියෙහි සඳහන් පරිදි 2012.07.27 දිනට සෞඛ්‍ය රියදුරු සේවයේ I  
ග්‍රේනියේ වසර පහ (05) ක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණයෙන්  
නිදහස්කර ඇති බැවින් ඔවුන් මේ සඳහා අයදුම් කළයුතු තොවේ.

තවද අයදුම්පත් හාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2024/05/22 වනවිට I ග්‍රේනියට පත්කර, අදාළ පත්වීම  
ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවිමට කටයුතු කරන්න. (I වන ග්‍රේනියට  
පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපත් අයදුම්පතුය සමඟ අමුණා එවිම අනිවාර්ය වේ)

## 03. අයදුම්පත්

මෙම වකුලේල ලිපිය අවසන් දිනය වන 2024/05/22 වනවිට I ග්‍රේනියට පත්කර, අදාළ පත්වීම  
අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීය මගින්, කොළඹ 10, ප්‍රජා බද්ධී දේශීය විමලවෙළංග හිමි මාවත. අංක 385,  
'සුවසිරිපාය', සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2024/05/22 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ  
ලියාපදිංචි තැපැලන් එවිය යුතු අතර, ලියුම් කටයුතු විම්පන ඉහළ කෙළවරෙහි 'සෞඛ්‍ය රියදුරු

තනතුර සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය -2024 (පළමු වාරය)' ලෙස අයදුම් කරන විභාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කායික්ෂමතා කඩුම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු හාර විෂය නිලධාරියා විසින් ද, සැම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබේ අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියනලද රු. 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලඛ් 9" x 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කටයුත් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අයම්පූරණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.පු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පතුය A4 කඩුඩාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල තොවන සියලුම අයදුම්පතු නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

#### 04. විභාග ගාස්තු.

- I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැහින් අවලංග තොකල මුද්දර අයදුම් පතුයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංග කළයුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු තොලැබේ.

#### 05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ තොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු තොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනනුතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
  - (ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත
  - (ඇ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ රීට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත්කරන ලද රාජකාරී හැඳුනුම්පත
  - (ඈ) වලංග රියදුරු බලපතුය
  - (ඉ) වලංග විදේශ ගමන් බලපතුය

#### 06. විභාග පරිපාලනය

මෙම විභාගය තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම සම්බන්ධ බහුවරණ මාදිලියේ ප්‍රශ්න 50 කින් යුත් ලිඛිත පරික්ෂණයක් ලෙස පැවත්වේ. මුළු ලකුණු 100 කි. සමන් විම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. කාලය පැය 01 කි.

#### 07. විෂයය නිරදේශය

##### තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම ප්‍රශ්න පතුය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් ලබා දෙන හඳුසි අවශ්‍යතා තිලන් රථ ශිල්ප හා විකලාංග රථ්‍යා ප්‍රවාහන ප්‍රමුණුව්ම, මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් කාර්යාලය විසින් නිකුත්කර ඇති රිය පැදිවීමේ අත්පාත් දැනුම හා මෝටර් රථ යාන්ත්‍රික විද්‍යාව පිළිබඳ දැනුම. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් ලබාදෙනු ලබන තිලන් රථ නැඩත්තු පායමාලාව ආශ්‍රිත දැනුම.

## 08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා උත්තර ලිවිම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දදය බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙන් හෝ පුද්ගලයෙන් උදව ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන සිනැම අපේක්ෂකයෙකු දිවුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දී ඔබ ආයතනයේ නිපුණ සියලුම අභ්‍යන්තරී දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැකිය.

[යැයු.] මෙම වකුලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමල සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

අංක ප්‍රාග්ධන  
වාමික එව්‍යාම්‍යෙන්  
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජාලන) II  
ලේකම් වෙනුවට

ඡායා ප්‍රාග්ධන උස්සේ  
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජාලන) II  
සෞඛ්‍ය අමුහුමය  
"සුවයිරිපාය"  
සොයුනු 10.

## ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික සිල්පීය සේවා ගණයේ I වන ගෞණියේ PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුර සඳහා නියමිත තෙවන කාර්යක්ෂමතා කැඩුම් පරික්ෂණය -2024 (පළමු වාරය)

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලලේ): .....  
.....

(ii) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):  


(iii) මුලකුරු සමග නම (සිංහලලේ): .....  
.....

(iv) මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):  


(ආ) i. I වන ගෞණියට පත්කළ ලිපි අංකය: .....  
දිනය: .....

(I වන ගෞණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහනික කරන ලද එවැන් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණන්න)

ii. 2012/07/27 දිනට I වන ගෞණියේ සේවා කාලය: .....

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප: .....

iii. ජෘගම දුරකථන අංකය: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iv. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

v. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය: .....

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහලලේ): .....  
(ඉංග්‍රීසියෙන්): .....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය: .....

(ඇ) එම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛිය අමාත්‍යාංශයට   
- පළාත් සභාවට

(ඇ) පළාත් සභාවේ නම අදාළ පළාත: .....

(ඉ) විභාග ප්‍රධාන පත්‍රය එවිම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" x 4" ප්‍රමාණයේ රු 110.00 ක මුද්දර ඇලවු ලියුම කවර 01ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද?

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලලේ): .....  
.....

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්): .....  
.....

03. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය ( සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි ):.....

04. (අ) තේව ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?.....

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා නිලධාරී ?.....

මුද්දර කොටුව

#### 05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි:

- මෙම අයදුම්පතුයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් /ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු. 25/- ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතුයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගුවූ පාවතිවී නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිමීත්වලට එකඟව ත්‍රියාකිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා තුළුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් මෙගේ විභාගාපේක්ෂකන්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කටර හෝ නීරණයකට මම එකඟවන බවත් සහතික කරමි.

දිනය:.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

#### 06. පොද්ගලික ලිපිගොනු හාර විෂය නිලධාරීයාගේ /නිලධාරීනියගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත හාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත හාරදුන් බවත් පොද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පොද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය:.....

නම සහ අත්සන

#### 07. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

මහතා/මිය/මෙනවිය\*

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවද්/නොවන බවද්\*, රු. 25/- ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම පත්‍රයට අලවා ඇති බවද් මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවද්\* අයදුම්පතේ දී නිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටිමට ඔහුට/අයට\* සුදුසුකම් ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය:.....

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන  
(රබර මුදාව තැබිය යුතුය)

#### 08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාග / විශේෂ ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය\*

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී නිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටිමට ඔහුට/අයට\* සුදුසුකම් ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය:.....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාග / විශේෂ ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ අත්සන