

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

ନାମ୍ୟ 0112693866
ପେକଣ୍ଟ 0112693869
ଫାକ୍ସ 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල)postmaster@health.gov.lk
මින්නගුරුවල මුක්කාවී)
e-mail)

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



සුවසිරිපාය
සච්චිරිපාය

SUWASIRIPAYA
සේවඛ අමාත්‍යාංශය
ස්කාතර අමෙස්ස
Ministry of Health

மலை அங்கை)
எனது இல) CF/EXG/10/2024
My No.)

ଭାବେ ଅଂକ୍ୟ)
୨୮୫୩ ଇଲ)
Your No. :)

தீவாய)
திகதி) 2024/05/.....³ ०
Date)

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02-90 /2024

පළාත් සොඩු ලේකම්වරුන්
 නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ඉ ලංකා ප්‍රතික රෝහල, කොළඹ
 අධ්‍යක්ෂ - ප්‍රතික රෝහල, මහනුවර
 රේඛිය අමාත්‍යාංශය යටතේ ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 පළාත් සොඩු සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සොඩු සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

**කොටස අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධානික ලේඛිත තොවන දේවා ගණය PL – 01 – 2006 (ල්) තනතුරු සඳහා වන දෙවන
කාර්යක්ෂමතා කිහිපිම පරීක්ෂණය - 2024 (දෙවන වාර්ය)**

සොබඡ අමානුෂීය යෙදේ ප්‍රාථමික හිමිතිය නොවන යේ(ව) ගණයට PL – 01 – 2006 (ල්) ඇයන් තහවුරු කළුනා වන II ශ්‍රේණියට උසස් වී වකර 03 ක් ගත්වීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යයෙහිමතා කඩුම් පරික්ෂණය 2024/08/18 වන දින කිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන දේපානය හා වෛලාව ප්‍රවේශ ප්‍රතිඵලියෙන් කළුනා ඇති.

02 පුදුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කළ හැකිකේ සොඛඩ අමානුජයෙහි ප්‍රධාන ප්‍රතික ඕල්පිත නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006 (ඒ) යෙදුන වන තනතුරක [කාර්යාල කාර්ය සහයක, අසුරුම්කරු, පොත් බිඳුම්කරු, පාපදී පත්‍රිකිකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සේවාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝකියෝ යන්තු ක්‍රියාකරු, ඉකින යන්තු ක්‍රියාකරු, සහයක - මාධ්‍ය අංශය, ජායාරූප ඕල්පි - මාධ්‍ය, ජායාරූප සහකාර, විඩියෝ සංස්කරණ ඕල්පි, විඩියෝ කැමරාකරණ ඕල්පි, සොඛඩ තාර්ය සහයක (කාමාන්ත) යහු සොඛඩ කාර්ය සහයක (කනිහුණු)] II ග්‍රෑනියේ පර්වීමක් ලබා කිරීන හා මෙම වන විට කාර්යක්ෂමතා ක්‍රියාත්මක විභාගය සමත් නොවූ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැලකිය යුතුයි : - අයදුම්පත් හාරගන්තා අවසර දිනය වන 2024/06/26 දින වන වේ II ශේෂීයට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය බො අභි නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කළයුතු කරන්න. (II ශේෂීයට පත් කරන ලද ලිපියේ සහනික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පතුය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

සැලකිය යුතුයි : - කොඩිය ලේකම්ගේ පොදු වකුලේව ලිපි අංක 02- 90/2015 නා 2015.08.12 දිනකී ලිපියේ සඳහන් පරිදි 2012.07.20 දිනට කාර්යාල කාර්ය සහයක, පොත් බිඳුම්කරු, මුරකරු, ඉකිත යන්තු කියාකරු, යොඩ කාර්ය සහයක (කාම්බන්), කොඩිය කාර්ය සහයක (කනිජ්ඩි) යන තනතුරුවෙල II පෙළේ යොඩ් වසර තුනක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම විභාගයෙන් තිදුනක් කර ඇති බැවින් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම වතුලේඛ ලිපියේ අවකාශයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීය මගින්, කොළඹ 10, ප්‍රජා බල්ලේගම විමානවාහන හිමි මාවත, අංක 385, “පුවකිරීපාය” සෞඛ්‍ය අමාන්ත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විනාග) වෙත 2024/06/26 දින නො රට පෙර ලැබෙන සේ මියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. මියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “PL – 01- 2006 (ඒ) II ජ්‍යෙෂ්ඨ තිලඩාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරීක්ෂණය – 2024 (දෙවන වාරය)” ලෙස අයදුම් කරන විනාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විනාගයට පෙන් සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොදුගැලුක ලිපිගොනු භාර විෂය තිලඩාරියා විසින් ද, සැම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල තිවරදී බව ආයතන ප්‍රධානීය විසින් ද සහතික කර තිබූ අනිවාර්යය වේ. නම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරී ලිපිනය නො පොදුගැලුක ලිපිනය මියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු “9X4” ප්‍රමාණයේ මියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ නො වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම් දීමින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සංයුති:- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පතුය A4 කඩුයියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල තොවන සියලුම අයදුම්පතු තැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විනාග ගාස්තු

- I විනාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විනාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බගේන් අවලංගු තොකළ මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.
- II කිසිදු කරනුක් මත මෙයේ ගෙවන ලද විනාග ගාස්තු වෙනත් විනාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් නො ආපසු ගෙවීමක් යිශ්චකරනු තොලැබේ.

05. විනාගයට අනුමත්කර ගැනීම.

- I ප්‍රිඩින් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර පරීක්ෂණ මත්ස්‍යලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එයේ තොමැතිව වාවික පරීක්ෂණයට පෙන් සිටීමට ඉඩිදෙනු තොලැබේ.
- II විනාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විනාග ගාලාව තුළදී පරීක්ෂණ මත්ස්‍යලයට ස්වකිය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලු අනුරිත් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

- (ආ) ප්‍රතික හැඳුනුම්පත
- (ඇ) සෞඛ්‍ය අමාන්ත්‍යාංශය නො රට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඈ) වලංගු රියාලුරු බලපුළුය
- (ඉ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපුළුය

06. විභාග පරිපාලනය

- වාචික පරීක්ෂණයකි. (පරීක්ෂණ මත්ස්‍යලයක් මගින් අකුතු ලබන ප්‍රශ්න සඳහා වාචිකව පිළිබුරු සැපයීම් කළ යුතුය)
- කාලය මිනින්ද 15 දි.
- මුළු ලකුණු 100 ක් කමත් විම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

කාමාන්ත පරිපාලනය :-

පළමු වනි කාර්යක්ෂමතා ක්‍රිඩ්ම් පරීක්ෂණයේදී ආවරණය වූ විෂයයන්ට අදාළව ගත වූ සේවා කාලය තුළ අදාළ ක්ෂේත්‍රය තුළ සිදු වී ඇති පරිපාලනය, නිතිමය සංශෝධනයන් වනි වෙනස්වීම් පිළිබඳ දේවකයාගේ දැනුම සහ ඔහුගේ කාර්යයට අදාළ නව්‍යකරණයන් පිළිබඳ සේවකයාගේ කුසලතා පිළිබඳ මත් බැලේම.

08. විභාග සම්බන්ධ රේගුලාසි අනුගමනය කිරීම

වාචික පරීක්ෂණයට අදාළව පනවනු ලබන සෑම රේගුලාසියකට ද, විභාග කටයුතු සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරනු ලබන අනෙකුත් නිති හා රේගුලාසින්ට ද විභාග අපේක්ෂකයන් අවනත විය යුතුය. එයේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදුවී කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් උදුවී ලබාගනීමෙන් ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද හාවතා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම නිති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දැඩිවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරණුකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දී ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාන්ජාංගයේ ප්‍රාධ්‍යාපන දීම් නොවන සේවා ගණයට අයත් PL – 01 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමානය නියම කර ඇති !! ග්‍රේනියේ තිලබැරීන්ගේ දැනුගතීමට සලස්වන්න. (මෙම නොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන් ද ලබා ගත හැකිය.)

සංස්‍ය මෙම වකුලේඛ ලිපියේ කිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයක් පාඨ අතර යම් අනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් කිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපෑවන්වේ.

වාචික විවි. ගම්ගේ
තියෝජන අධිකාරී ජාලයාල් (පාලන) !!
සෞඛ්‍ය අමාන්ජාංගය
"සුවසිරපාය"
කොළඹ 10.

වාචික ප්‍රතිඵල අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) !!
ලේකම් වෙනුවට

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි.

- i. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සහිත බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වනාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවයන බවත් / ප්‍රථම වනාවට තොවන බැවින් රු.25.00ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් * මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි තොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- ii. සෞඛ්‍ය අමත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිතිරීතිවලට එකතුව ක්‍රියා කිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව ම) නුහුදුස්සකු බව පෙනී ගෙහෙන්, මගේ විභාගාධේක්ෂණත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තිරණයකට මම එකතු වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පොදුගලික ලිපිගොනුනාර විශය නිලධාරියාගේ/නිලධාරීනියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් බාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙන බාරදුන් බවත්, පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, II ශේෂීයේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පොදුගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය නිලධාරියෙකු වගයෙන් මෙම ආයතනයේ දේශීය කරන බවත්, අයදුම්පතේ අභ්‍යන්ත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වනාවට බවත් / ප්‍රථම වනාවට තොවන බවත් විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් බව ඇති බවත්, රු 25 ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බව ද මුද්දර අඹවීම අනවයන බව ද, අයදුම්පතේ අභ්‍යන්ත් කර ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
[රබර මුළුව තැබිය යුතුය]

08. විමධිගත කොට්ඨාග / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය/ මෙනවිය,.....
නිලධාරියෙකු වගයෙන් මගේ ආයතනයේ, දේශීය කරන බවත්, අයදුම්පතේ ද නිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / අයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

විමධිගත කොට්ඨාග
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
[රබර මුළුව තැබිය යුතුය]

(අනවයන කොටස කාපා හරින්ත)