



## තනතුරු පුරප්පාඩු

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක වන දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරියේ පර්යේෂණ නිලධාරී හා සංවර්ධන නිලධාරී තනතුරු සඳහා ශ්‍රී ලාංකීය පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. ඒ අනුව දැනට රජයේ සේවයේ නියුතු නිලධාරියෙකු, අයදුම්කරුවකු ලෙස අයදුම් කරන්නේ නම්, ඔහු හෝ ඇය ස්වකීය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් හෝ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත යොමුකළ යුතු අතර ඔහු හෝ ඇය බඳවා ගැනීම සඳහා සුදුසුකම් ලදහොත් සේවා ස්ථානයෙන් මුදා හැරිය හැකි බවට සහතිකයක් ද අයදුම්පත සමඟ එවිය යුතුය.

අයදුම්කරුවන් ස්වකීය සුදුසුකම්, පළපුරුද්ද සහ අනෙකුත් අදාළ තොරතුරු, මෙය සමඟ අමුණා ඇති අදාළ අයදුම්පත් ආකෘතියට අනුව සම්පූර්ණ කොට හා අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සහ පළපුරුද්ද සහතික කිරීම් සඳහා එම සහතික පත්‍රවල පිටපත් සමඟ, "සභාපති, දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය, 11 වන මහල 'ජ', සෙන්සිටිවය දෙවන අදියර, බත්තරමුල්ල" යන ලිපිනයට 2024 / 02 / 16 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන ලෙස ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් / තමා විසින් ගෙනැවිත් බාරදීම් හෝ විද්‍යුත් තැපෑලෙන් (විෂය කිරුලෙහි ඉල්ලුම් කරනු ලබන තනතුර සඳහන් කර) එවිය යුතුය. අයදුම්පත් ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් හෝ අධිකාරිය වෙත ගෙනැවිත් බාරදීමට අපේක්ෂා කරන අයදුම්කරුවන් අයදුම්පත බහා ඇති ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවරෙහි අයදුම් කරන තනතුර සඳහන් කළ යුතුය.

මෙම තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම / නොගැනීම සම්බන්ධව සියලුම බලතල දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය සතුය.

### පර්යේෂණ නිලධාරී (MA 3) - තනතුරු 01

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| අධ්‍යාපන හා වෘත්තීමය සුදුසුකම් | විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් සමාජ පර්යේෂණ, සමාජ විද්‍යාව, මනෝ විද්‍යාව, පර්යේෂණ ක්‍රමය, සංඛ්‍යාතය, ජීව විද්‍යාව හා ගණිතය ආදී වූ අනෙකුත් විෂයයන් ඇතුළත් මූලික උපාධියක් ලබා තිබීම. |
| වයස් සීමාව                     | 2024/02/12 දිනට අවුරුදු 22 ට නොඅඩු සහ අවුරුදු 45 ට නොවැඩි විය යුතුය.  |
| වැටුප් පරිමාණය                 | රු (32,200 – 10x445 -11x660- 10x730-05x750- 54,960)<br>(වැටුප් ගෙවීමේදී කළමනාකරණ සේවා චක්‍රලේඛ අංක 02/2016 හි සඳහන් විධිවිධාන අදාළ වේ.)   |
| රැකියාවේ ස්වභාවය               | ස්ථිර හා අර්ථසාධක සහිත  |

### සංවර්ධන නිලධාරී (MA 3) - තනතුරු 01

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| අධ්‍යාපන හා වෘත්තීමය සුදුසුකම් | විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් මූලික උපාධියක් ලබා තිබීම.                                       |
| වයස් සීමාව                     | 2024/02/12 දිනට අවුරුදු 22 ට නොඅඩු සහ අවුරුදු 45 ට නොවැඩි විය යුතුය.  |
| වැටුප් පරිමාණය                 | රු (32,200 – 10x445 -11x660- 10x730-05x750- 54,960)<br>(වැටුප් ගෙවීමේදී කළමනාකරණ සේවා චක්‍රලේඛ අංක 02/2016 හි සඳහන් විධිවිධාන අදාළ වේ.) |
| රැකියාවේ ස්වභාවය               | ස්ථිර හා අර්ථසාධක සහිත  |

සභාපති  
දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය  
11 වන මහල "ජ"  
සෙන්සිටිවය දෙවන අදියර  
බත්තරමුල්ල

දු. අං. - 0112187140   ෆැක්ස් - 0112186024  
විද්‍යුත් තැපෑල - [natamoh.lk@gmail.com](mailto:natamoh.lk@gmail.com)  
වෙබ් පිටුව - [www.nata.gov.lk](http://www.nata.gov.lk)  
2024 / 01 / 26



Ministry of Health  
National Authority on Tobacco and Alcohol



## Vacancies

The National Authority on Tobacco & Alcohol (NATA), under the Ministry of Health invites applications for the posts of **Research Officer and Development Officer** from qualified Sri Lankan candidates. If an applicant is a Public Service officer, he/she should submit the application through his/her Secretary to the Ministry or the Head of the Department and if he/she is eligible for recruitment, he/she should send with the application a certificate of release.

Applicants should send their qualifications, experience, and other relevant information in accordance with the attached application format. Additionally, include copies of relevant certificates to demonstrate educational qualifications and experience to reach the "Chairman, National Authority on Tobacco & Alcohol, 11<sup>th</sup> Floor, Wing A, Sethsiripaya Stage II, Battaramulla" on or before 16<sup>th</sup> February 2024 via registered post/by hand or email (with the subject of applying post). An applicant who wishes to apply through the registered post or by hand should mention the applying post on the top left-hand corner of the envelope.

Board of the National Authority on Tobacco & Alcohol reserves to itself the right to make or not make an appointment.

### Research Officer (MA 3) - Post 01

|   |  |
|---|--|
| Educational and professional qualifications | A Bachelor's degree which is recognized by the UGC with the subject including social research, sociology, psychology, research methodology, statistics, economics, biology, mathematics and other relevant subjects. |
| Age limit                                   | Not less than 22 years and not more than 45 years as at 12/02/2024   |
| Salary scale                                | Rs. (32,200 – 10x445 -11x660- 10x730-05x750- 54,960)<br>(Salary will be calculated as per the provisions under Management Service Circular Number 02/2016)   |
| Basis of the occupation                     | Permanent with ETF & EPF   |

### Development Officer (MA 3) - Post 01

|   |  |
|---|--|
| Educational and professional qualifications | A Bachelor's degree in any subject area which is recognized by the University Grants Commission.   |
| Age limit                                   | Not less than 22 years and not more than 45 years as at 12/02/2024   |
| Salary scale                                | Rs. (32,200 – 10x445 -11x660- 10x730-05x750- 54,960)<br>(Salary will be calculated as per the provisions under Management Service Circular Number 02/2016) |
| Basis of the occupation                     | Permanent with ETF & EPF   |

Chairman  
National Authority on Tobacco and Alcohol  
11<sup>th</sup> Floor, Wing A  
Sethsiripaya Stage II  
Battaramulla.

Call-0112187140 Fax-0112186024  
Email-natamoh.lk@gmail.com  
Web-www.nata.gov.lk  
26 / 01 / 2024



*For office use only*

|  |
|--|
|  |
|--|

## 01. PERSONAL INFORMATION

|        |     |      |       |
|--------|-----|------|-------|
| Status | Mr. | Mrs. | Miss. |
|--------|-----|------|-------|

[illegible][illegible][illegible]

|          |  |
|----------|--|
| Province |  |
|----------|--|

[illegible]

|              |  |
|--------------|--|
| Ethnic Group |  |
|--------------|--|

|                |  |
|----------------|--|
| E-mail Address |  |
|----------------|--|

[illegible]

|              |  |
|--------------|--|
| Civil Status |  |
|--------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| Gender |  |
|--------|--|

|               |             |              |             |
|---------------|-------------|--------------|-------------|
| Date of Birth | <b>Date</b> | <b>Month</b> | <b>Year</b> |
|               |             |              |             |

|                        |             |               |              |
|------------------------|-------------|---------------|--------------|
| Age as at closing date | <b>Days</b> | <b>Months</b> | <b>Years</b> |
|                        |             |               |              |

**02. EDUCATIONAL QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)**

|   |          |  |
|---|----------|--|
| <b>II. G.C.E (Advanced Level) Examination</b> | Index No |  |
|   | Year     |  |
|   | Stream   |  |

| #   | Subject | Grade | #   | Subject | Grade |
|-----|---------|-------|-----|---------|-------|
| 01. |         |       | 03. |         |       |
| 02. |         |       | 04. |         |       |

**03. ACADEMIC QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)**

| University | Period | Major field | Degree / Diploma<br>(Please indicate whether it is a UGC-recognized degree or not) | Class - if any | Year |
|------------|--------|-------------|--|----------------|------|
|            |        |             |  |                |      |
|            |        |             |  |                |      |
|            |        |             |  |                |      |
|            |        |             |  |                |      |
|            |        |             |  |                |      |
|            |        |             |  |                |      |

**04 PROFESSIONAL QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)**

| Institution | Period | Field of Study / Training | Qualification | Year |
|-------------|--------|---------------------------|---------------|------|
|             |        |                           |               |      |
|             |        |                           |               |      |
|             |        |                           |               |      |
|             |        |                           |               |      |

**05 WORK EXPERIENCE (ATTACH A SERVICE CERTIFICATE FROM EMPLOYER/S)**

| Organization | Period | Position held | Nature of Work |
|--------------|--------|---------------|----------------|
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |

**06 ANY OTHER QUALIFICATIONS (IF ANY)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**07 TWO NON-RELATED REFEREES**

| Name | Position | Address | Telephone No |
|------|----------|---------|--------------|
|      |          |         |              |
|      |          |         |              |

**08 DECLARATION OF THE APPLICANT**

I respectfully declare that the particulars furnished by me in this application are true and correct to the best of my knowledge. I agree to bear the loss which may occur due to incomplete and/or incorrect completion of any part of this application. Further, I state that, all sections of this application completed are true and correct to the best of my knowledge.

I shall not subsequently change any information stated above.

Date.....

Signature.....

**09. ATTESTATION OF THE HEAD OF THE DEPARTMENT / INSTITUTION (IF ANY)**

I hereby certify that Dr. / Mr. / Mrs. / Miss. .... who is working in this ministry / department / institution, is working in the post of ..... and his/her work and conduct are satisfactory, no disciplinary action pending against him/her and no decision has been taken to impose any such in the future. If he/she will be selected for this post, he/she can/cannot be released from the service.

Date: .....

.....  
Signature of the Head of the  
Department / Authorized Officer

Name:  
.....

Designation:  
.....

Address:  
.....

## Application Form – Research Officer

*For office use only*

|  |
|--|
|  |
|--|

**Application for the Post of .....**

## 01. PERSONAL INFORMATION

| Status | Mr. | Mrs. | Miss. |
|--------|-----|------|-------|
|--------|-----|------|-------|

[illegible][illegible][illegible]

|          |  |
|----------|--|
| Province |  |
|----------|--|

|                        |  |
|------------------------|--|
| Divisional Secretariat |  |
|------------------------|--|

|              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Telephone    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ethnic Group |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                |  |
|----------------|--|
| E-mail Address |  |
|----------------|--|

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |        |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--------|--|
| NIC No |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Civil Status |  | Gender |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--------|--|

|               |      |       |      |                        |      |        |       |
|---------------|------|-------|------|------------------------|------|--------|-------|
| Date of Birth | Date | Month | Year | Age as at closing date | Days | Months | Years |
|               |      |       |      |                        |      |        |       |



**02. EDUCATIONAL QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)**

|   |          |  |
|---|----------|--|
| <b>II. G.C.E (Advanced Level) Examination</b> | Index No |  |
|   | Year     |  |
|   | Stream   |  |

| #   | Subject | Grade | #   | Subject | Grade |
|-----|---------|-------|-----|---------|-------|
| 01. |         |       | 03. |         |       |
| 02. |         |       | 04. |         |       |

**03. ACADEMIC QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)**

| University | Period | Major field | Degree / Diploma<br>(Please indicate whether it is a<br>UGC-recognized degree or not) | Class - if<br>any | Year |
|------------|--------|-------------|---|-------------------|------|
|            |        |             |   |                   |      |
|            |        |             |   |                   |      |
|            |        |             |   |                   |      |
|            |        |             |   |                   |      |
|            |        |             |   |                   |      |
|            |        |             |   |                   |      |

**04. The bachelor's degree should include the following subjects.**

| Subject              | Please mark<br>with a tick if<br>applicable to<br>you | Subject     | Please mark<br>with a tick if<br>applicable to<br>you |
|----------------------|---|-------------|---|
| Social Research      |   | Statistics  |   |
| Sociology            |   | Biology     |   |
| Psychology           |   | Mathematics |   |
| Research Methodology |   | Economics   |   |



**05 PROFESSIONAL QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)**

| Institution | Period | Field of Study / Training | Qualification | Year |
|-------------|--------|---------------------------|---------------|------|
|             |        |                           |               |      |
|             |        |                           |               |      |
|             |        |                           |               |      |
|             |        |                           |               |      |

**06 WORK EXPERIENCE (ATTACH A SERVICE CERTIFICATE FROM EMPLOYER/S)**

| Organization | Period | Position held | Nature of Work |
|--------------|--------|---------------|----------------|
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |
|              |        |               |                |

**07 ANY OTHER QUALIFICATIONS (IF ANY)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**08 TWO NON-RELATED REFEREES**

| Name | Position | Address | Telephone No |
|------|----------|---------|--------------|
|      |          |         |              |
|      |          |         |              |

**09.DECLARATION OF THE APPLICANT**

I respectfully declare that the particulars furnished by me in this application are true and correct to the best of my knowledge. I agree to bear the loss which may occur due to incomplete and/or incorrect completion of any part of this application. Further, I state that, all sections of this application completed are true and correct to the best of my knowledge.

I shall not subsequently change any information stated above.

Date.....

Signature.....

**10. ATTESTATION OF THE HEAD OF THE DEPARTMENT / INSTITUTION (IF ANY)**

I hereby certify that Dr. / Mr. / Mrs. / Miss. .... who is working in this ministry / department / institution, is working in the post of ..... and his/her work and conduct are satisfactory, no disciplinary action pending against him/her and no decision has been taken to impose any such in the future. If he/she will be selected for this post, he/she can/cannot be released from the service.

Date: .....

.....  
Signature of the Head of the

Department / Authorized Officer

Name: .....

Designation;.....

Address: .....