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, 11th Floor, Wing A, Sethsiripaya Stage II, Battaramulla"** on or before **12th 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) (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) (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
11th Floor, Wing A
Sethsiripaya Satage II
Battharamulla.

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

National Authority on Tobacco & Alcohol
11th Floor, Wing - A
Sethsiripaya Stage II
Battaramulla.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය

තනතුරු පුරප්පාඩු

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක වන දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරියේ **පර්යේෂණ නිලධාරි හා සංවර්ධන නිලධාරි 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 සමග අමුණා ඇති අදාළ අයදුම්පත් ආකෘතියට අනුව සම්පූර්ණ කොට හා අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සහ පළපුරුද්ද සහතික කිරීම සඳහා එම සහතික පත්‍රවල පිටපත් සමඟ, **"සභාපති, දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය, 11 වන මහල 'ඒ', සෙත්සිරිපාය දෙවන අදියර, බත්තරමුල්ල"** යන ලිපිනයට **2024 / 02 / 12** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන ලෙස ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් / තමා විසින් ගෙනැවිත් භාරදීම හෝ විද්‍යුත් තැපෑලෙන් (විෂය තීරුවෙහි ඉල්ලුම් කරනු ලබන තනතුර සඳහන් කර) එවිය යුතුය. අයදුම්පත් ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් හෝ අධිකාරිය වෙත ගෙනැවිත් භාරදීමට 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, සංඛ්‍යානය, ජීව විද්‍යාව හා ගණිතය ආදී වූ අනෙකුත් විෂයයන් ඇතුලත් 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) (වැටුප් ගෙවීමේදී කළමනාකරණ සේවා චක්‍රලේඛ අංක 02/2016 හි සඳහන් විධිවිධාන අදාළ වේ.)
රැකියාවේ ස්වභාවය	ස්ථිර හා අර්ථසාධක සහිත

සංවර්ධන නිලධාරි (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) (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 "ඒ"
සෙත්සිරිපාය දෙවන අදියර
බත්තරමුල්ල

දු. අං. - 0112187140 ෆැක්ස් - 0112186024
විද්‍යුත් තැපෑල - natamoh.lk@gmail.com
වෙබ් පිටුව - www.nata.gov.lk

2024 / 01 / 26

National Authority on Tobacco & Alcohol
11th Floor, Wing - A
Sethsiripaya Stage II
Battaramulla.

Application Form – Research Officer

....

....

....

Application for the Post of ....

01. PERSONAL INFORMATION

Status	Mr.	Mrs.	Miss.

Name in Full (in English block letters)	
Name with Initials (in English block letters)	
Permanent Address (in English block letters)	
District	

Telephone		Ethnic Group	
E-mail Address			

NIC No		Civil Status		Gender	

	Date	Month	Year
Date of Birth			

	Days	Months	Years
Age as at closing date			

02. EDUCATIONAL QUALIFICATIONS (ATTACH COPIES OF CERTIFICATES)

II. G.C.E (Advanced Level) Examination	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 (Please indicate whether it is a UGC-recognized degree or not)	Class - if any	Year

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

Subject	Please mark with a tick if applicable to you	Subject	Please mark with a tick if applicable to 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:

……………………………………………

Application Form – Development Officer

....

....

....

Application for the Post of
Development Officer
....

01. PERSONAL INFORMATION

Status	Mr.	Mrs.	Miss.

Name in Full (in English block letters)																					

Name with Initials (in English block letters)																					

Permanent Address (in English block letters)																					

District	

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)

II. G.C.E (Advanced Level) Examination	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 (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:

……………………………………………………