

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

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 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) ETR/J/PHDC / 10 / 2018
My No.)
எனது இல)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 11.08.2021
Date)

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02 - 44 / 2021

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
විමධ්‍යගත අංශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීන්
රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතේ පාලනය වන රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන්

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලයේ සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය මගින් පවත්වනු ලබන ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම 2021 - ආංශික ප්‍රවේශය 14 වන කණ්ඩායම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන ඖෂධවේදී (ගෞරව) ආංශික ප්‍රවේශ උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා රේඛීය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය / පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ යටතේ සේවයේ නියුතු ඖෂධවේදී නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. ඖෂධවේදී (ගෞරව) සිව් අවුරුදු (04) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරාගත් අපේක්ෂකයින් පළමු වසරින් නිදහස් කර 2021 අගෝස්තු මස ඇරඹෙන දෙවන අධ්‍යයන වර්ෂය සඳහා ඇතුළත් කරගනු ලැබේ.

1. ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම්

- I. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන විට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ අවම වශයෙන් වසර 03 ක සේවා කාලයක් සපුරා තිබීම.
- II. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන විට වයස අවුරුදු 40 ට නොවැඩිවීම.
- III. අ.පො.ස.(උ/පෙළ) විභාගයෙන් විද්‍යා විෂයන් 03 ක් සඳහා එකවරකදී අවම වශයෙන් සාමාර්ථයක් (S) ලබාගෙන තිබීම.
- IV. අ.පො.ස.(සා/පෙළ) විභාගයේදී ඉංග්‍රීසි භාෂාව සඳහා අවම වශයෙන් සාමාර්ථයක් (S) ලබාගෙන තිබීම.
- V. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් පවත්වනු ලබන ඖෂධවේදී පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කරන ලද ඩිප්ලෝමාධාරියෙකු වීම.
- VI. ඖෂධවේදී නිලධාරියෙකු ලෙස ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි ලියාපදිංචි වී තිබීම අනිවාර්යය වේ.
- VII. තෝරාගත් පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා සුදුසු ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත වීම.
- VIII. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන ලිඛිත හා වාචික පරීක්ෂණයක් මත පදනම්ව තෝරා ගැනීම සිදුවේ.

2. අයදුම්පත්‍ර

මේ සමග අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් ටේබිය අමාත්‍යාංශ ආයතනවල නම් ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද, පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නම් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් ද නිසි පරිදි සහතික කර ආයතන ප්‍රධානියා / පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ මගින් 2021 අගෝස්තු 31 වන දින හෝ ඊට පෙර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ), සුවසිරිපාය, නො. 385 , පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. අසම්පූර්ණ හෝ නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. බහාලන ලියුම් කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන ඖෂධවේදී (ගෞරව)උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම, 2021 (ආංශික ප්‍රවේශය 14 වන කණ්ඩායම, යනුවෙන් කළ යුතුය

3. තෝරා ගැනීමේ පරික්ෂණය

අයදුම්කරුවන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන සිද්ධාන්ත හා වාචික කොටස්වලින් සමන්විත තෝරා ගැනීමේ පරික්ෂණයක් සඳහා පෙනී සිටිය යුතුය.

4. සේවා ගිවිසුම


ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා තෝරා ගත් අපේක්ෂකයින්ට අවුරුදු තුනක් සඳහා වැටුප් සහිත තිවාඩු ප්‍රදානය කෙරෙන අතර නිසි පරිදි පාඨමාලාව නිමා කරන බවට හා උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීමෙන් පසුව අවුරුදු දහයක (10) කාල සීමාවක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය / පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සේවය කරන බවට ඔවුන් රුපියල් ලක්ෂ හය (600,000.00) ක මුදලක් සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ සමඟ බැඳුම්කරයක් අත්සන් කළ යුතුය.

තෝරාගත් අපේක්ෂකයෙකු එකී උපාධි පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමට හෝ බැඳුම්කරයට හා ගිවිසුමට අදාළව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය /පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පනවන ලද කොන්දේසි සපුරාලීමට අපොහොසත් වන්නේ නම් එවැනි අපේක්ෂකයෙකුට එරෙහිව සුදුසු පරිදි තීරණය ක්‍රියාමාර්ග ගනු ලැබේ.

කෙසේ වුවද, මෙම පුහුණුව හේතු කොටගෙන ඉහළ තනතුරක් ඉල්ලා සිටීමට අපේක්ෂකයින්ට අයිතියක් නොමැත. එමෙන්ම පාඨමාලාව නිමා කළ අභ්‍යාසලාභීන් ඉහළ තනතුරක් සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවට අත්තර්ග්‍රහණය කිරීම පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මත හා හුදෙක්ම පත්කිරීමේ බලධාරීන්ගේ අභිමතය පිරිදි සිදුවන්නේය.

5. මෙම වකුලේඛයේ අන්තර්ගත කරුණු කෙරෙහි ඔබ ආයතනයේ/ පළාත් /ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ බල ප්‍රදේශයේ/ විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ සේවයේ නියුතු ඖෂධවේදී නිලධාරීන්ගේ අවධානය යොමු කරවීමට වග බලා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

6. සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි භාෂාවලින් පල කරන මෙම වකුලේඛයේ භාෂා අතර කිසියම් අනනුකූලතාවයක් පවතිනම් එවැනි විටෙක සිංහල මාධ්‍ය වකුලේඛය නිවැරදි සේ සලකා කටයුතු කරනු ලැබේ.


 වෛද්‍ය එස්.එච්.මුණසිංහ
 ලේකම්,
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 පිටපත්

වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.

- 1. සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - දැ.පි
- 2. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) III - ගිවිසුම් සහ ඇපකර සැකසීමට
- 3. ප්‍රධාන නීති නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය - අ.ක.ස
- 4. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) II - අ.ක.ස.
- 5. පීඨාධිපති, සමසෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය - දැ.පි.
- 6. පාඨමාලා සමායෝජක, සමසෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය -ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය - දැ.පි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන මාෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මාෂධවේදී නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2021 ආංශික ප්‍රවේශය 14 වන කණ්ඩායම සඳහා අයදුම්පත්‍රය

1. මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
.....
.....
2. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
.....
.....
3. පත්වීම් බලධාරියා තනතුර
4. පළමු පත්වීමේ දිනය වර්තමාන ශ්‍රේණිය.....
5. ලිපිනය
 I. රාජකාරි.....
 II. පෞද්ගලික.....
6. දුරකථන-අංකය රාජකාරි.....පෞද්ගලික.....ජංගම.....
7. පෞද්ගලික තොරතුරු
 උපන්දිනය..... ජාති. අංකය.....
8. වයස අවු මාස දින (2021 අගෝස්තු 31වන දිනට)
9. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය විවාහක /අවිවාහක
10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
 I. අපො.ස (උ/පෙළ) විභාග
 ප්‍රථිඵල විභාග අංකය වර්ෂය.....
 විෂය සාමාජිකය

 II. අපො.ස (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රථිඵල
 විභාග අංකය වර්ෂය.....
 විෂය (ඉංග්‍රීසි) සාමාජිකය

11. රුකියාව පිළිබඳ විස්තර

I. වර්තමාන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

තනතුර -
 ආයතනය/ දෙපාර්තමේන්තුව -
 වර්තමාන ආයතනයට පත් වූ දිනය -
 ස්ථීර/විශ්‍රාම වැටුප් සහිත / විශ්‍රාම වැටුප් රහිත/තාවතාලික යන වග
 සේවයේ ස්ථීර වී ඇති බව -
 ස්ථීර නම් දිනය -

II. පෙර දරන තනතුරු පිළිබඳ විස්තර

ආයතනය	තනතුර	සිට	දක්වා

III. වෘත්තීය සුදුසුකම්/වෙනත් සුදුසුකම්

විභාගය	වර්ෂය	ආයතනය	සාමාර්ථය/ශ්‍රේණිය

12. ඔබ කවරදාක හෝ අපරාධ වරදක් සඳහා උසාවියකින් වැරදිකරු වී තිබේද?.....
 ඔව් නම් එකී වරද පිළිබඳ සහ පනවන ලද දඬුවම් පිළිබඳ විස්තර සපයන්න.

13. ඖෂධවේදී නිලධාරියෙකු ලෙස ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචිය
 ලියාපදිංචි අංකය.....දිනය.....

14. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.
 මෙහි සඳහන් යම්කිසි තොරතුරක් අසම්පූර්ණ බැව් හෝ වැරදි බැව් අනාවරණය
 වුවහොත් මගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බවත් පසුව එසේ අනාවරණය
 වුවහොත් මගේ ශිෂ්‍යභාවය අවසන් කරනු ලබන බවත් බැඳුම්කරයට හා ගිවිසුමට අනුව
 අදාළ කවර හෝ ගාස්තු සහ අනෙකුත් වියදම් අයකර ගනු ලැබීමට ද යටත්වන බවත් මම
 දනිමි.

මෙම පුහුණුව හේතුකොට ගෙන ඉහළ තනතුරක් ඉල්ලා සිටීමට මා හට අයිතියක්
 නොමැති බවද. මා මෙම පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අතිරේක
 ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කිරීමට අයිතියක් නොමැති බවද දනිමි.

ඉහත පාඨමාලාවට මා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැන්වීමෙහි සඳහන් කර ඇති පරිදි
 සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ සමග ගිවිසුමකට හා
 බැඳුම්කරයකට අත්සන් කළ යුතු බවද දනිමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... (තනතුර) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 1 සිට 13 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03ක ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලයේ සමසෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨයේ ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය
අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියාගේ

(රබර් මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (තනතුර) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 1 සිට 13 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලයේ සමසෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨයේ ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන

(රබර් මුද්‍රාව)

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ සහතිකය (පළාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)

..... (තනතුර) මයා/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතේ අංක 1 සිට 13 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරි කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලයේ සමසෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨයේ ඖෂධවේදී (ගෞරව) උපාධි පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

දිනය

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන

(රබර් මුද්‍රාව)

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

මගේ අංකය)
எனது இல) ETR/J/PHDC/10/2018
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 08.2021
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

பொதுச் சுற்றுநிருப கடித இலக்கம்: 02 - 44 /2021

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
மாகாணசுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகள்/ வினோட இயக்கங்களின் தலைவர்கள்,
நிரல் அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள் மற்றும் நிறுவனத் தலைவர்கள்,

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடாத்தப்படும் மருந்தாளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு உத்தியோகத்தர்களை ஆட்சேர்த்தல் 2021 பக்கவாட்டான நுழைவு - 14 ஆம் குழு.

1. ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் மருந்தாளர் (கௌரவ) பக்கவாட்டு நுழைவு பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு நிரல் சுகாதார அமைச்சு / மாகாண சுகாதார அமைச்சுக்களின் கீழ் சேவையாற்றும் மருந்தாளர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன. மருந்தாளர் (கௌரவ) நான்கு வருட (04) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் முதலாம் வருடத்திலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 2021 ஆகஸ்ட் 31 இலிருந்து ஆரம்பமாகும் இரண்டாம் கல்வியாண்டிற்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவார்கள்.

2. நுழைவுக்கான தகைமைகள்.

- I. விண்ணப்பங்களை ஏற்றுக் கொள்ளும் இறுதித் திகதியாகுகையில் சுகாதார அமைச்சின் கீழ் குறைந்த பட்சம் 03 வருட சேவைக்காலத்தினை பூரணப்படுத்தியிருத்தல்.
- II. விண்ணப்பங்களை ஏற்றுக் கொள்ளும் இறுதித் திகதியாகுகையில் வயது 40 அல்லதுஅதற்கு குறைவாயிருத்தல்.
- III. க.பொ.த (உயர் தர) பரீட்சையின்விஞ்ஞான பாடங்கள் 03 இலும் ஒரே தடவையில் குறைந்த பட்சம் சித்தி (S)பெற்றிருத்தல்.
- IV. க.பொ.த (சாதாரண தர) பரீட்சையில் ஆங்கில மொழிப் பாடத்தில் குறைந்த பட்சம் சித்தி (S) பெற்றிருத்தல்.
- V. சுகாதார அமைச்சின் மூலம் நடாத்தப்படும் மருந்தாளர்பாடநெறியினைப் பூரணப்படுத்திய இடங்களோமாதாரர் ஆதல்.
- VI. மருந்தாளராக இலங்கை மருத்துவச் சபையில் பதிவு செய்திருத்தல் கட்டாயமானதாகும்.
- VII. தெரிவு செய்யப்படும் பாடநெறியினைப் பயில்வதற்குப் போதுமான உடலியல் மற்றும் உளவியல் ஆரோக்கியம் கொண்டவராக இருத்தல்.
- VIII. ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் மூலம் நடாத்தப்படும் எழுத்துமூல மற்றும் வாய்மொழித் தேர்வின் அடிப்படையில் தெரிவுகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

3. விண்ணப்பங்கள்.

இத்தடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் படி தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்களை நிரல் அமைச்சின் கீழான நிறுவனங்களாயின் நிறுவனத் தலைவராலும், மாகாண சுகாதார அமைச்சின் கீழாயின் மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளராலும் முறையான வண்ணம் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு நிறுவனத் தலைவர் / மாகாண சுகாதாரப் பணிப்பாளர் மூலம் 2021 ஜூலை 15 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம்(கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி), சுவசிரியாய, இல. 385,வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை,கொழும்பு 10 இற்குகிடைக்கும் வண்ணம் பதிவுத் தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். பூரணமற்ற அல்லது குறித்த திகதியின் பின்னர் கிடைக்கும்விண்ணப்பப்படிவங்கள் நிராகரிக்கப்படும். விண்ணப்பங்களை அனுப்பும் கடித உடறையின் இடது பக்க மேல்மூலையில் "ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடாத்தப்படும் மருந்தாளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு உத்தியோகத்தர்களை ஆட்சேர்த்தல் 2021 - பக்கவாட்டான நுழைவு - 14 ஆம் குழு" எனக் குறிப்பிடுதல் வேண்டும்.

4. தெரிவுப் பரீட்சை.

விண்ணப்பதாரிகள் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் கோட்டாடுகள் மற்றும் வாய்மொழி மூலப் பரீட்சை எனும் பகுதிகளைக் கொண்டமைந்த தெரிவுப் பரீட்சையொன்றிற்குத் தோற்றுதல் வேண்டும்.

5. சேவை ஒப்பந்தம்

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தினால் நடாத்தப்படும் மருந்தாளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டுத் தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரர்களுக்குமூன்று வருடங்களுக்கு சம்பளத்துடன் கூடிய விடுமுறை வழங்கப்படுவது உட்பட முறையான வண்ணம் பயிற்சிநெறியினை நிறைவு செய்வதாக மற்றும் பட்டப் பயிற்சிநெறியினைப் பயின்றதன் பின்னர் பத்து வருட காலப்பகுதி சுகாதார அமைச்சு / மாகாண சுகாதார அமைச்சிற்காக சேவை புரிவதாக அவர்கள் ஆறு இலட்சம் ரூபாய்கள் (600,000.00) எனும் தொகைக்கு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் / மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளருடன் பிணைமுறியொன்றில் ஒப்பமிடுதல் வேண்டும்.

தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரியொருவர் குறித்த பட்டப் பாடநெறியினை பூரணப்படுத்துவதற்கு அல்லது பிணைமுறி மற்றும் ஒப்பந்தத்துடன் தொடர்புறும் வண்ணம் சுகாதார அமைச்சு / மாகாண சுகாதார அமைச்சினால் நிறுப்பிக்கப்பட்டு நிறுத்தனைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு தவறுபிடித்து, அவ்வாறான விண்ணப்பதாரிகளுக்கு எதிராக தகுந்த வண்ணம் சட்டரீதியான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

எவ்வாறெனினும், இந்தப் பயிற்சியினை காரணமாகக் கொண்டு உயர் பதவியொன்றினை வேண்டி நிற்பதற்கு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு உரித்துக் கிடையாது. அவ்வாறே பயிற்சி நெறியினைப் பூர்த்தி செய்த பயிலுனர்களை உயர் பதவியொன்றுக்காக திணைக்களத்தினுள் உள்ளீர்த்தல், காணப்படும் வெற்றிடங்களின் அடிப்படையில் மற்றும் நியமன அதிகாரிகளின் சுயவிருப்பின் அடிப்படையிலேயே மேற்கொள்ளப்படும்.

6. இச் சுற்றுநிருபத்தில் அடங்கியுள்ள விடயங்கள் தொடர்பில் தங்களது நிறுவனத்தில் / மாகாண/ பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அதிகார பிரிவில்/ விசேட இயக்கங்களில் சேவையில் ஈடுபட்டுள்ளமருந்தாளர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுமாறு தயவுடன் வேண்டுகின்றேன்.

7. சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிமூலங்களில் பிரசுரிக்கப்படும் இச் சுற்றுநிருபத்தில் மொழிகளுக்கிடையே ஏதேனும் முரண்பாடுகள் காணப்படின் அவ்வாறான சந்தர்ப்பங்களில் சிங்கள மொழிமூலச் சுற்றுநிருபம் சரியானது எனக் கருதி நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

வைத்தியர் எஸ். எச். முனசிங்க,
செயலாளர்,
சுகாதார அமைச்சு

Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

பிரதிகள்:-

1. சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்
2. பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) III - ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணை முறிகளைத் தயாரிப்பதற்கு.
3. பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) II - தகவலுக்காக.
4. பிரதம சட்ட உத்தியோகத்தர், சுகாதார அமைச்சு - தகவலுக்காக.
5. பீடாதிபதி, கூட்டு சுகாதார விஞ்ஞான பீடம், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகம் - தகவலுக்காக.
6. பாடநெறி ஒருங்கிணைப்பாளர், இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடம், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகம் - தகவலுக்காக.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தினால் நடாத்தப்படும் மருந்தளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு மருந்தாளர்களை ஆட்சேர்த்தல் - 2021 பக்கவாட்டான நுழைவு - 14 ஆம் குழுவிற்கான விண்ணப்பம்.

1. முதலெழுத்துக்களுடனான பெயர் (ஆங்கிலப் பேரெழுத்துக்களில்):-
.....
2. விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர் (ஆங்கிலப் பேரெழுத்துக்களில்):-
.....
3. நியமன அதிகாரி:-
பதவி:-
4. முதல் நியமனத் திகதி:-
தற்போதைய தரம்:-
5. முகவரி:-
I. கடமை நிலைய -
II. சொந்த -
III. தொலைபேசி இல:- கடமை: சொந்த: கையடக்க:
6. சொந்த தகவல்கள்:-
பிறந்த திகதி :- தே.அ.அ.இலக்கம் :-
7. வயது:- வருடங்கள்:..... மாதங்கள்:-..... நாட்கள்:-..... (2021 ஆகஸ்ட் 31 ஆந் திகதிக்கு)
8. பால் :- ஆண்/பெண் குடியியல் நிலை:-
9. கல்வித் தகைமைகள் :-
(I) க.பொ.த (உ/த) பரீட்சை பெறுபேறுகள் - பரீட்சை இலக்கம் :- வருடம்:-
பாடம் சித்தி
.....
.....
.....
(II) க.பொ.த (சா/த) பரீட்சை பெறுபேறுகள் - பரீட்சை இலக்கம் :- வருடம்:-
பாடம் (ஆங்கிலம்) சித்தி:-
10. தொழில் பற்றிய விபரங்கள் :-
(I) தற்போதைய பதவி பற்றிய விபரங்கள்:-
பதவி :-
நிறுவனம்/திணைக்களம்:-
தற்போதைய நிறுவனத்தில் நியமிக்கப்பட்ட திகதி:-
நிரந்தர/ஓய்வூதிய கொண்ட / ஓய்வூதியமற்ற /தற்காலிகமானதா என்பது பற்றி:-
சேவையில் நிரந்தரப்படுத்தப்பட்டுள்ளதா:- நிரந்தரப்படுத்தப்பட்டிருப்பின் திகதி:-
(II) முன்பு வகித்துள்ள பதவிகள் பற்றிய விபரங்கள் :-

நிறுவனம்	பதவி	முதல்	வரை

(III) தொழில்சார் தகைமைகள்/ஏனைய தகைமைகள்:-

பரீட்சை	வருடம்	நிறுவனம்	சித்தி/தரம்

11. நீர் எப்பொபோதாவது குற்றவியல் தவறுக்காக நீதிமன்றில் குற்றவாளி ஆக்கப்பட்டுள்ளீரா?.....
அவ்வாறெனில், குறித்த குற்றம் மற்றும் விதிக்கப்பட்ட தண்டனைகள் பற்றிய விபரங்களைக் குறிப்பிடுக.
.....

12. மருந்தாளராக இலங்கை மருத்துவ சபையின் பதிவு; பதிவிலக்கம் :- திகதி:-

13. விண்ணப்பதாரியின் வெளிப்படுத்தல்

இந்த விண்ணப்பத்தில் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மை மற்றும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். இங்கு குறிப்பிடப்படும் ஏதேனுமோர் தகவல் பூரணமற்றது அல்லது தவறானதென நிரூபணமாயின் எனது விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும் என்பதனையும், பின்னர் அவ்வாறு நிரூபணமாயின் எனது மாணவ நிலை முடிவுறுத்தப்படும் என்பதையும், பிணைமுறி மற்றும் ஒப்பந்தத்தின் படியான ஏதேனுமோர் கட்டணங்கள் மற்றும் ஏனைய செலவீனங்களை மீள அறவிடுவதற்கும் கட்டுப்பட்டுள்ளது என்பதனை நான் அறிவேன்.

இப்பயிற்சியினைக் காரணமாகக் கொண்டு உயர்ப்பதவியொன்றினைக் கோரி நிற்க எனக்கு உரித்துக் கிடையாதெனவும், நான் இப் பாடநெறியை பூர்த்தி செய்யினும் திணைக்களத்திலிருந்து மேலதிக நலங்களை கோருவதற்கு உரித்துக் கிடையாது என்பதையும் அறிவேன்.

மேற்படி பயிற்சிநெறிக்கு நான் தெரிவு செய்யப்பட்டால் விளம்பரத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வண்ணம் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்நாயகம்/மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளருடன் ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணைமுறியொன்றில் ஒப்பமிட வேண்டும் என்பதையும் அறிவேன்.

திகதி: 2020-06-.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்:

நிறுவனத் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்:-

திரு/திருமதி/செல்வி..... (பதவிப் பெயர்)இனால் இந்த விண்ணப்பத்தில் இலக்கம் 01 முதல் 13 வரையில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை எனவும், அவருடைய வேலை மற்றும் நடத்தை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால் 03 வருடங்களுக்கு ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் மருந்தாளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு விடுவிக்க முடியும் என்பதனையும் அறியத் தருகின்றேன்.

திகதி:

நிறுவன தலைவரின் ஒப்பம்
(இறப்பர் இலச்சினை)

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் உறுதிப்படுத்தல் (மாகாண விண்ணப்பதாரிகளுக்கு).

திரு/திருமதி/செல்வி..... (பதவிப் பெயர்)இனால் இந்த விண்ணப்பத்தில் இலக்கம் 01 முதல் 13 வரையில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை எனவும், அவருடைய வேலை மற்றும் நடத்தை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால் 03 வருடங்களுக்கு ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் மருந்தாளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு விடுவிக்க முடியும் என்பதனையும் அறியத் தருகின்றேன்.

திகதி:

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின்
ஒப்பம் (இறப்பர் இலச்சினை)

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின் உறுதிப்படுத்தல் (மாகாண விண்ணப்பதாரிகளுக்கு).

திரு/திருமதி/செல்வி..... (பதவிப் பெயர்)இனால் இந்த விண்ணப்பத்தில் இலக்கம் 01 முதல் 13 வரையில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை எனவும், அவருடைய வேலை மற்றும் நடத்தை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அவர் தெரிவு செய்யப்பட்டால் 03 வருடங்களுக்கு ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகத்தின் இணைந்த சுகாதார விஞ்ஞான பீடத்தின் மருந்தாளர் (கௌரவ) பட்டப் பாடநெறியினைப் பயிலும் பொருட்டு விடுவிக்க முடியும் என்பதனையும் அறியத் தருகின்றேன்.

திகதி:

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளரின்
ஒப்பம் (இறப்பர் இலச்சினை)

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) ETR/J/PHDC / 10 / 2018
My No.)
எனது இல)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 08 .08 .2021
Date)

General Circular Letter: - 02 - 44 / 2021

Provincial Health Secretaries,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services,
Heads of Decentralized Units / Specialised Campaigns,
Directors of Hospitals under the line Ministry
Heads of the Institutions.

Bachelor of Pharmacy (Honours) Degree Programme, conducted by Faculty of Allied Health Sciences,
University of Sri Jayewardenepura- Lateral Entry 14th Batch 2021

Applications are hereby invited from suitably qualified candidates who are in the Service and working under the Ministry of Health / Provincial Ministry of Health for lateral entry to Bachelor of Pharmacy (Honours) Degree Programme conducted by Faculty of Allied Health Sciences, University of Sri Jayewardenepura. Selected candidates will be exempted from the 1st year, of four (4) year degree course and will be recruited to the second year, commencing in August 2021.

1. Entry Qualifications

- I. Candidates should have completed minimum of 03 years of service under the Ministry of Health as at the closing date of the applications.
- II. Candidates should be below the age of 40 years as at the closing date of applications.
- III. Candidate should have passed the GCE (A/L) examination with at least "S" passes for three science subjects at one sitting.
- IV. Candidate should have at least a (S) pass in English Language at the GCE (Ordinary Level) Examination.
- V. Candidates should have a Diploma in Pharmacy awarded by the School of Pharmacy, Ministry of Health.
- VI. Candidates should be registered as Pharmacists practitioner with the Sri Lanka Medical Council (SLMC)
- VII. Candidates should possess appropriate mental and physical fitness to follow the selected course.
- VIII. Candidates will be selected based on an examination and an interview conducted by the faculty of Allied Health Sciences, University of Sri Jayewardenepura.

2. Applications

The applications should be prepared as per specimen form appended here and should be duly certified by the head of institution, in case of Line Ministry Institutions, and by Provincial Director of Health Service in case of Provincial Institutions, and should be sent by registered post to reach the Deputy Director General (Education Training & Research), "Suwasiripaya" No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 31st August 2021, through the Head of the Institution / Provincial Director of Health Service. "Applications which are incomplete or received after the closing date will be rejected. The words Applications for enrolment of Lateral Entry to 14th Batch 2021 Bachelor of Pharmacy Honours Degree Programmes at Faculty of Allied Health Sciences, University of Sri Jayewardenepura" Should be legibly marked on the left upper corner of the envelop.

3. Examination

The applicants will be required to sit for a selection test, which would include Theory & Viva components, conducted by the Faculty of Allied Health Sciences, University of Sri Jayewardenepura.

4. Service Agreement


Selected candidates will be granted 03 years paid leave. Candidate should sign a bond with Director General Health Services/ Provincial Director of Health Services agreeing to duly complete the course and to serve 10 years in the Ministry of Health (Line Ministry or Provincial Ministry) upon completion of the course. Value of the Bond shall be Rs.600,000 /=-

In the event of a selected candidate failing to complete the said degree programme or failing to fulfil the conditions laid down by the Ministry of Health/ Provincial Health Ministry pertaining to the bond and agreement, appropriate legal action will be taken against such candidates.

However by virtue of this training the candidates have no right to demand for a higher post. In addition, absorbing the trainees who have completed the course in to a higher post in the department, depends on the existing vacancies and solely on the discretion of the appointing authorities.

5. Please ensure that the contents of this circular are brought to the notice of all eligible pharmacists in your Institution / Province /RDHS area /Campaign.

6. In the event of inconsistency among Sinhala, Tamil and English translations, circular in Sinhala language shall prevail.


Dr. S. H. Munasinghe
Secretary,
Ministry of Health
cc.

Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka.

- I. Director General of Health Services - f.y.i
- II. Deputy Director General (Admin) III (To prepare agreement- bond
- III. Chief Legal Officer, Ministry of Health - f.n.a
- IV. Director (Admin) II f.n.a
- V. Dean, Faculty of Allied Health, University of Sri Jayewardenepura - f.y.i
- VI. Course Coordinator, Bachelor of Pharmacy Degree Programme, University of Sri Jayewardenepura - f.y.i.

11. Particulars of employment :-

I. Particulars of present post held:

Designation

Institution/ Department

Date of Appointment to Present Institution

Whether permanent / pensionable/ non- pensionable/ temporary

Whether confirmed in the service

If yes Date

II. Past employment records:-

Institution	Designation	From	To

III. Professional Qualifications/ Other Qualifications:-

Examination	Year	Institution	Pass/Grade

12. Have you ever been convicted in a court of Law for criminal offence?,If so, furnish particulars of such conviction and penalty imposed?

13. Registration with the Sri Lanka Medical Council (SLMC) as a Pharmacist

Reg. No..... Date

14. Declaration by Applicant

I hereby certify that the particulars given by me in this application are true and accurate. If any information is found to be incomplete or incorrect, I am fully aware that my application will be rejected or if found later, my studentship will be discontinued and liable to recover the charges and other expenses whatsoever applicable according to the bond and agreement.

I am aware that by virtue of this training, I have no right to demand for a higher post. Although I have completed the course, I have no right to claim additional benefits from the department.

I am also aware that in case if I am selected for the above course I shall enter into an agreement and bond with the Director General of Health Services/Provincial Director of Health Services as stipulated in the said advertisement.

.....
Date

.....
Signature of the Applicant

Certificate of the Head of the Institution:-

I certify that the particulars given by Mr / Mrs / Missin sections 01 to 12 are correct and his/her work and conduct isIf selected, he/she could be released for 3 years to follow Bachelor of Pharmacy (Honours) Degree course conducted by the Faculty of Allied Health Sciences , University of Sri Jayewardenepura .

.....
Date

.....
Signature of Head of Institution
(Rubber Stamp)

Certificate of the Regional Director of Health Services (for Provincial Applicants):-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Missin sections 01 to 12 are correct and his/her work and conduct isIf selected, he/she could be released for 3 years to follow Bachelor of Pharmacy (Honours) Degree course conducted by the Faculty of Allied Health Sciences, University of Sri Jayewardenepura.

.....
Date

.....
Signature of RDHS
(Rubber Stamp)

Certificate of the Provincial Director of Health Services (for Provincial Applicants):-

I certify that particulars given by Mr / Mrs / Missin sections 01 to 12 are correct and his/her work and conduct isIf selected, he/she could be released for 3 years to follow Bachelor of Pharmacy (Honours) Degree course conducted by the Faculty of Allied Health Sciences , University of Sri Jayewardenepura

.....
Date

.....
Signature of PDHS
(Rubber Stamp)