

ଦୂରକାରୀ) ୦୧୨୬୬୯୧୯୨ , ୦୧୨୬୭୫୦୧୧
ତେଲାଖୁପେଚି) ୦୧୨୬୯୮୫୦୭ , ୦୧୨୬୯୪୦୩୩
Telephone) ୦୧୨୬୭୫୪୪୯ , ୦୧୨୬୭୫୨୮୦

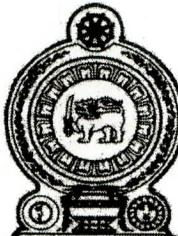
ଟାକେଟ୍) 0112693866
ପେକ୍ସଲ୍) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල)postmaster@health.gov.lk
මින්නංගු-සල මුක්වරී)
e-mail)

වෙබ් අධිකාරී) www.health.gov.lk
ඩිජ්‍යාලි තොරතුරු)
website)

മെന്തേ അക്കദയ)
എന്നതു ഇല)
My No.) CE/EXH/06/2020

ଦୈନ୍ୟ)
ତୀକତୀ)
Date) 2020/08/19



SUWASIRIPAYA

සේවය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார அமைச்சர்

Ministry of Health

පොදු වත්තලේඛන ලිපි අංක : 02 - 65 / 2020

පළුත් සොබඡ ලේකම්වරයෝ,
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජෙතරල් - මූල්‍ය ලංකා ප්‍රතික රෝහල
පළුත් සොබඡ දේව) අධ්‍යක්ෂවරයෝ,
රේඛිය අමාත්‍යාංශ යටතට ගැනීන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයෝ,
ප්‍රදේශීය සොබඡ දේව) අධ්‍යක්ෂවරයෝ,
සඳුව ආයතන ප්‍රධානී වෙත.

පිට වෙදුන ඉංගිනේරු නිලධාරීන් සඳහා වන දෙවන කුරුයක්ෂමතා

கவிதை பரீக்ஷை - 2020 (ஒவ்வும் 10 முறை)

පිට වෛද්‍ය ඉංජිනේරු කේවයේ II ග්‍රේනීයේ නිලධාරීන් වසර තුනක් ගත වීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය 2020/10/11 දින කිංහල, දෙමළ භා ඉංග්‍රීස් මධ්‍යයෙන් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය භා වේලාව ප්‍රවේශ ප්‍රතිස්ථාපනය කිරීමෙන් ඇරිනු ඇත.

02 ගුද්ධකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හක්කේ පිට වෛද්‍ය ඉංජිනේරු දේව) ගණය (SL - 01 - 2006) නව බලධාරා ගැනීමේ පරිපාලියට අනුව එම වෛද්‍ය ඉංජිනේරු දේවයේ II ලේඛියට අයත්, මේ වන තෙක් විභාගය සම්පර්ක කර නොමැති නිශ්චාරිත්ව පමණි.

03. අයදුම්පත්

මෙම වකුලේඛයේ අගට දැක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සහය් කර කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීය මගින්. කොළඹ 10, ප්‍රජා බද්ධීගම වීමලවා කිම් මාවත. අංක 385. සුවයිරපාය, සෞඛ්‍ය ආමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ විනාග වෙත, 2020/09/17 දින හෝ රට පෙර ලැබෙන සේ ලියපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සැම අයදුම්පතකම දැක්වා ඇති තොරතුරු නිවයරු චව ආයතන ප්‍රධානීය විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමග රජකාරී ලිපිනය හෝ පොදුගලක ලිපිනය ලියන ලද රු 45.00 වටිනා මූදලද ඇලවු 9"x4" ප්‍රමාණයේ මියුම් කවර 2ක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාදවී ලැබෙන/අක්‍රියාත්තා හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් නැවත දැනුම්දලකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරන ලැබේ.

තැයු.: - ආදර්ය අයදුම්පෙන් ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පෙනු අ₄ කඩුලුදක පළමු හිටුවේ අංක 01 සිට 04 උස්වාන්දවන හිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාන් දක්න කළ පූජාය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල ගොවන සියලුම ප්‍රයෝගීම්පාත ගොවන දැඟුම් දීමින් තොරව පරික්ෂෙප කරන ලැබේ.

04. විනාග ගැස්ත

I විනාගයට පළමු වන වනාවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විනාග ගැස්ත වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු 25 බලින් අවලංග නොකළ මුද්දර අයදුම් පූංසේ අලවා තමන්ගේ ඇත්තන හා දිනය යොදා අවලංග කළ යුතුය.

II නිසිදු කරණක් මත ගෙවන ලද විනාග ගැස්ත වෙනත් විනාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් නිසිදුකරනු නොලැබේ.

05. විනාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂක/අපේක්ෂකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපූරුෂ නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ගාලැධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එයේ හොමැතිව විනාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩිදෙනු නොලැබේ.

II විනාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂකාවන් විසින් විනාග ගාලාව තැලැං විනාග ගාලැධිපතිට ස්වකිය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිල වලින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (අ) ප්‍රතික හැඳුනුම්පත.
- (ආ) සොබජ අමාන්‍යය හෝ රට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංග රියදුරු බලපූරුය.
- (ඈ) වලංග විදේශ ගමන් බලපූරුය.

06. විනාග පරිපාලනය

(අ) විෂය දැනුම ප්‍රයෝග පූංසේ

මෙම විනාගය පිට වෛද්‍ය ඉඩින්දා සේවයට අදාළ විෂය පිළිබඳ දැනුම පරීක්ෂා කිරීම සඳහා සකස් කරන ලද පාය 02 ක රවනා මාදුලියේ ප්‍රයෝග පූංසේ සාම්ප්‍රදායිය. මෙහි ප්‍රයෝග 06ක් ඇතුළත් වන අතර ඉන් ප්‍රයෝග 04 කට පමණක් පිළින්දා සැපයිය යුතුය. මුළු ලක්ශ්‍ය 100 ක්. සමත්වීම සඳහා අවම වගයෙන් ලක්ශ්‍ය 40 ක් ලබාගත යුතුය.

07. විනාග නිර්දේශ මාලාව

ප්‍රයෝග පූංසේ නම	විෂය නිර්දේශය
විෂය දැනුම	<p>පහත සඳහන් වෛද්‍ය උපකරණවලට අදාළව,</p> <p>උපකරණ පිළිබඳ මුලධර්ම (Equipment principles)</p> <p>අවශ්‍යකාරීය හා නිවාරණය නඩත්තු ක්‍රමවේදය (Corrective and preventive maintenances)</p> <p>අමතර කොටස හඳුනාගැනීම (Identification of spare parts)</p> <p>වෛද්‍ය උපකරණ ක්‍රමාන්ත්‍යය කිරීම (Calibration of medical equipment)</p> <p>පිටිවතර සඳීම (Formation of specifications)</p> <p>යන කරුණු යටතේ ප්‍රයෝග පූංසේ සකස් කරනු ඇත.</p> <p>වෛද්‍ය උපකරණ :-</p> <p>01. MRI Scanner</p> <p>08. Electrosurgical Unit</p>

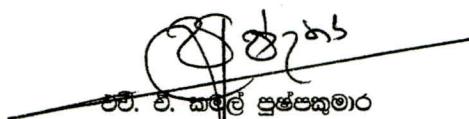
02. CT Scanner 03. X – Ray Machine 04. ECG Machine 05. Infusion pump 06. Ventilator 07. Anaesthetic Machine	09. Autoclave Machine 10. Centrifuge 11. Dental Unit 12. Suction Apparatus 13. Blood Pressure Apparatus 14. Operating Theater Table
--	--

08. විනාග සම්බන්ධ උගුලකි අනුගමනය කිරීම

අපේෂකයින් විසින් වෙනත් අපේෂකයෙකුගේ උත්තර පූජකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කටර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර මිටිම තහනමිය. වෙනත් අපේෂකයෙකුගේ උත්තර පූජ දෙය බලුමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදුව කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගේ හෝ පුද්ගලයෙකුගේ උදුව බැංගැකීමෙන්ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජාගම දුරකථන හා ඒ හා සමඟ සහ්තිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද හාවතා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම හිත කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේෂකයෙකු දුහුවම් ලබාමට යටත් වනු ඇත.

09. කරණ්‍යාකර මෙම වකුලේබයේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුත අදාළ තිළබරින්ගේ දැනගැනීමට සලස්වත්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk මෙබ් අඩවියේ ද අනුලත් කර ඇත.

සැ.යු - මෙම වකුලේබයේ සිංහල දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනතුකුලතාවයක් මත ව්‍යවහාර් සිංහල මාධ්‍ය විනාග නිවේදනය බලපෑවෙන්වේ.



රේ. එ. රෘජ්‍යලේ ප්‍රාන්තපත්‍රමාර
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
දේශම් වෙනුවට
සෞඛ්‍ය අමතනයාගය

ච්‍රි. ඩී. කමල් ප්‍රජ්‍යාපන්වාර
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය සහ දේශීය පෙරදා සේවා අමාත්‍යාධාරී,
"දුරකිරීතා"
385, පුරු බද්ධාල විමුවංශ ලේ මධ්‍ය,
නොෂ්‍රී 10.

EXH

କୁର୍ରାଲି ପ୍ରଦୟନ୍ତର ଦଳକ

ଅଧ୍ୟାତ୍ମିକ ପଦାର୍ଥ

ପିଲ ଲେଲ୍‌ଡିପ୍ ରୁ.୫୦୦୦୮୯ ଟିଲାବିରିଙ୍ ଅଣ୍ଡାହା ଲିନ ଲୋକିନ କୁର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମତା

கல்வி முனிசிபல் குழுமம் – 2020 (நேடுவதற்கான வருமான)

01. (എ) (i) അധിക്രമിക്കപ്പേണ്ടതു കമ്പിസ്റ്റർ നമ (കീംഹലേൻ) :

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

- (iii) මුලකුරු සමඟ නම (කිහිපෙල්).....

- (iv) මැලකරු සමාග්‍රී නම (රැඹුම් කුපිටෝල් පත්‍රින්)

- (iii) (i) II ഫ്രേഞ്ചിയാൽ അത് ഒരു നിന്മ അ) ലിപി സംസ്കാരം :

- (ii) දෙන්ට රුහු වාර්ෂික වැට්ට :

- (iii) ජ්‍යෙෂ්ඨ උග්‍රක්‍රියා සීමෙනු :-

- (iv) ප්‍රතිඵල පැදනම්පත් පාඨය :-

02. (அ) இனால் கீழ்வர கிருந ஆயத்தை (கிள்களை) :-.....
(ஒங்கிலை) :-.....

- (ஆ) விய ஆயத் தீர்வுக்கால :.....

- (ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛිය අමාත්‍යාංශයට

- ଅଲ୍ଲାତ୍ କଣ୍ଠାଲେ

- (ඇ) පළාත් සහාව නම් පළාල පළාත :.....

- (၉) විභාග ප්‍රධාන පුද්ගලික ජ්‍යෙෂ්ඨ මූල්‍ය මැටිම සඳහා පහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ

- රු 45.00ක මලදර පැලවී තියම් කවර 02ක් පයාලම්පත්‍රයට ප්‍රමුණන ලද්දේ?

- (८) (i) තැපැල් ලිපිනය (කිංගලයේ)

-

03. විගායක පෙනී කිරීන මධ්‍යය (සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි)

04. (ආ) මිට ප්‍රටම මෙම විනාශයට පෙනී සිටියේද?

- (ආ) පයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ සූචීම වරට නොවේ නම් මද්දුර අලවා තිබේද?

මද්ද කොට්ඨාස

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (i) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,
මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ
පූර්ම වතාවට බැවින් විභාග ගැස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / පූර්ම වතාවට තොවන බැවින්
රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් * මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විභින් අලවා ඇති මුද්දර
අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්ච තොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ii) කොඩි අමාත්‍යාංශය විභින් විභාග පිළිබඳව පත්‍ර ඇති නිතිරිතිවලට එකතුව ක්‍රිය කිරීමටත්
මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුගුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ
විභාගාපන්ක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තිරණයකට මම එකතු වන බවත්
මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පොදුගලික ලිපිගොනුනාර විෂය නිලධාරිකාගේ/නිලධාරිනියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත හාර ගන්නා අවකාශ දිනයට පෙර මා වෙන ගාරදුන් බවත්, පොදුගලික ලිපිගොනුවේ
ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විභින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්,
මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පොදුගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය.....
නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ ඇගුලත් කර ඇති
තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ පූර්ම වතාවට බවත් / තොවන බවත්,
රු 25ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා
ඇති බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු
අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

ਆයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
[රඹර මුළුව තබිය යුතුය]

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාග / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය,

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ
පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඕනුව / ආයතන
සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

විමධ්‍යගත කොට්ඨාග
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
[රඹර මුළුව තබිය යුතුය]

(අනවශ්‍ය කොටස කළ ගරීන්න)