

පොදු වකුමේල ලිපි අංක..... 02 - 199 / 2016

මගේ අංකය : ETR/J/BSc.MLT/07/2016  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල (අප්. පර්) කාර්යාලය  
සෞඛ්‍ය පොළෙන තා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
“සුවසිටිපාය”  
අංක 385, පුරුෂ බද්දේගම විමෙලවෘත හිමි මාවත  
කොළඹ 10

2016. 11/21/01

පලාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්  
පලාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්  
ප්‍රාදේශීය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්  
විමෙලවෘත අංශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීන්  
රේවිය අමාත්‍යාංශ යටතේ පාලනය වන රෝගල් අධ්‍යක්ෂවරුන් නා ආයතන ප්‍රධානීන්

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඡ උපාධි පාසුලාව හැඳුවීම සඳහා නිලධාරීන් බඳා ගැනීම. -  
(2017 ආණික ප්‍රවේශය - 09වන කණ්ඩායම).

1. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඡ උපාධි පාසුලාව ආණික ප්‍රවේශය සඳහා සේවය තියුණු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය/පලාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ රාජකාරී කරන වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඡ නිලධාරීන් ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. (බ්ලිඩ්සි. වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඡ) සිවි අවුරුදු (04) උපාධි පාසුලාව හැඳුවීම සඳහා තොරාගත් අපේක්ෂකයින් පළමු වසරින් නිදහස් කර 2017 ජනවාරි මස ඇරමෙන දෙවන අධ්‍යයන වර්ෂය සඳහා ඇතුළත් කරගතු ලැබේ.

### 2. ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම්

- අයදුම්පත් භාරගත්තා අවසන් දිනට රාජ්‍ය අංශයේ අවම වශයෙන් අවුරුදු 05 ක සේවය.
- 2016 දෙසැම්බර් 20 වන විට වයස අවුරුදු 45 ට ඇතුළුම්.
- ඉහත විශ්ව විද්‍යාලයේ තියෙනු වූ තියෙනු වූ විද්‍යාව (ස්ථානික විද්‍යාව / උදෑස්නික විද්‍යාව) විද්‍යාව හා ගොනික විද්‍යාව එක් වරකදී සමත්ව තිබේ.
- අපො.ප. (ස්ථානික විද්‍යාව / උදෑස්නික විද්‍යාව) විභාගයේදී ඉංග්‍රීසි භාෂාව සඳහා අවම වශයෙන් සාමාර්ථියක් (S) ලබාගෙන තිබේ.
- වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඡ නිලධාරීයෙකු ලෙස ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාල සභාවේ ලියාපදිංචිය / ඩිප්ලෝමා සහතිකය ලබා තිබේ.
- තොරාගත් අධ්‍යයන සේවා සුදුසු ගාරීක නා මතසික යෝග්‍යතාවයකින් යුතුක් විම.

### 3. අයදුම්පතු

මෙම සමග අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් රේවිය අමාත්‍යාංශ ආයතනවල තම් ආයතන ප්‍රධානීය විසින්දු පලාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තම් ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ. පලාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ විසින් ද නිසි පරිදී සහතික කර ආයතන ප්‍රධානීය / පලාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ මගින් 2016 දෙසැම්බර් 20 දින හෝ රේ පෙර තියෙන් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල (අධ්‍යක්ෂ, පුරුෂ බද්දේගම විමෙලවෘත හිමි මාවත, කොළඹ 10 වන ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපැලන් එවිය සුතුය. අසම්පූර්ණ හෝ තියෙන් දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතිසේක්ප කරනු ලැබේ. බහාලන ලිපුම් කටරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ “වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඡ උපාධි පාසුලාව සඳහා බඳා ගැනීමේ අයදුම්පත” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය.

#### 4. විභාගය

අයදුම්කරුවන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන සිද්ධාන්ත හා වාචික පරීක්ෂණමය කොටස්වලීන් සමන්විත තෝරා ගැනීමේ පරීක්ෂණයක් සඳහා පෙන් සිටිය යුතුය.

#### 5. සේවා ගිවිසුම

වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාභ උපාධි පාඨමාලාව හැදුරිම සඳහා තෝරා ගත් අපේක්ෂකයින්ට අවශ්‍ය තනක් සඳහා වැළැඳුව සහිත නිවාසු ප්‍රභාෂණ කෙරෙන අතර නිසි පරිදි පාඨමාලාව නිමා කරන බවට හා උපාධි පාඨමාලාව හැදුරිමෙන් පසුව අවශ්‍ය දහයක කාල සිමාවක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය/පලාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සේවය කරන බවට මූල්‍ය රුපියල් 600,000.00 ක මුදලක් සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/ පලාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමඟ බදුම්කරයක් අන්තර් කළ යුතුය.

තෝරාගත් අපේක්ෂකයෙකු එක් උපාධි පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමට හෝ බදුම්කරයකට හා ගිවිසුමට අදාළව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය /පලාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පත්වන ලද කොන්දේසි සපුරාලීමට අපොගාසන් වන්නේ නම් එවැනි අපේක්ෂකයෙකුට එරෙහිව පුදුසු පරිදි නිතියය ත්‍රියාමාර්ග ගනු ලැබේ.

කෙසේ වුවද, මෙම පූහුණුව ජේත් කොටගෙන ඉහළ තනතුරක් ඉල්ල සිටීමට අපේක්ෂකයින්ට අයිතියක් නොමැත. එමෙන්ම පාඨමාලාව නිමා කළ අභ්‍යාසලාභින් ඉහළ තනතුරක් සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවට අන්තර්ගතණය කිරීම පවතින පුරුෂපාඩු සංඛ්‍යාව මත හා පූදෙක්ම පත්කිරීමේ බලධාරීන්ගේ අනිමතය පිරිදී සිදුවන්නේය.

#### 6. මෙම වකුලේබයේ අන්තර්ගත කරුණු කෙරෙහි ඔබ ආයතනයේ/පලාතේ/ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ප්‍රදේශයේ/ව්‍යාපාරයේ අවධානය යොමු කරවීමට වග බලා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ල සිටිමි.

*විභාග ප්‍රධාන ප්‍රතිච්ඡල  
අනුරූප ප්‍රයවිකුම  
ලේකම්. සෞඛ්‍ය. පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය පාඨමාලාව අමාත්‍යාංශය*

**අනුරූපයවිකුම**

ලේකම්

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
“ප්‍රධාන ප්‍රතිච්ඡල”  
385, සුරත බංගලාදේශ විශ්වාස නිම් මාවත,  
කොළඹ 10.

පිටපත්

1. පියාධිපති, වෛද්‍ය විද්‍යා පියිය. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය.
2. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) III - ගිවිසුම සහ ඇපකර සැකසීමට
3. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) II
4. පාඨමාලා සමායෝගක - වෛද්‍ය, රුපාධි පාඨමාලාව, කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය
5. ප්‍රධාන නිති නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලය මහින් ප්‍රචාරක ලේඛන වෙබ් පැටි රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාල  
දුපාධි පාඨමාලාව සඳහා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2017  
(ආංතික ප්‍රවේශය - 09 වන කණ්ඩායම සඳහා අයදුම්පත්‍රය)

1. මූලකරු සමග තම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්).....
2. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ තම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) .....
3. වෙබ් පැටි රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාල නිලධාරීයෙකු ලෙස පළමු පත්වීමේ දිනය .....  
වර්තමාන ගුණීය.....
4. ලිපිනය
  - I. රාජකාරී
  - II. පොද්ගලික
  - III. දුරකථන අංකය : රාජකාරී.....පොද්ගලික.....ජ්‍යෙෂ්ඨ.....
5. පොද්ගලික තොරතුරු  
උපන්දීනය..... ජා.තු. අංකය.....
6. වයස අවශ්‍ය ..... මාස ..... දින ..... (2016 දෙසැම්බර් 20 වන දිනට)
7. සේවී /පුරුෂ භාවය ..... විවාහක /අවිවාහක .....
8. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
  - I. අපො.ස (උ/පෙළ) විභාග ප්‍රධීපල විභාග අංකය ..... වර්ෂය.....  

විෂය	සාමාර්ථය
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
  - II. අපො.ස (සා/පෙළ) විභාග ප්‍රධීපල විභාග අංකය ..... වර්ෂය.....  

විෂය	සාමාර්ථය
.....	.....
9. රැකියාව පිළිබඳ විස්තර
  - I. වර්තමානයේ දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර  
තනතුර .....  
ආයතනය/දෙපාර්තමේන්තුව .....  
වර්තමාන ආයතනයට පත්වීම ලද දිනය .....  
සේවී/විශ්‍රාම වැළැඳීම් සහිත/විශ්‍රාම වැළැඳීම් රහිත/ තාවකාලික තනතුරක්ද යනවග  
සේවයේ සේවී කර තිබේද යන වග .....  
මෙම තම දිනය .....

II. පෙර දරන තනතුර පිළිබඳ විස්තර

ආයතනය	තනතුර	සිට	දක්වා

III. වෘත්තීය යුද්‍යම්/වෙනත් යුද්‍යම්

විභාගය	වර්ෂය	ආයතනය	සාමාජිකය/ශේෂීය

10. ඔබ කවරදාක හෝ අපරාධ වරදක් සඳහා උග්‍රාච්‍යකින් වැරදිකරු වී තිබේද?.....  
එසේ නම් එකි වරද පිළිබඳ සහ පනවන ලද දැනුවම පිළිබඳ විස්තර සපයන්න.

11. වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාභ තිලධාරීයෙකු ලෙස ලියාපදිංචි/විෂ්ලේෂා සහතිකය.  
ලියාපදිංචි අංකය ..... දිනය .....

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා තිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි සඳහන් යම්කිසි තොරතුරක් අසම්පූර්ණ බැවි හෝ වැරදි බැවි අනාවරනය වූවහොත් මගේ අයදුම්පත ප්‍රතිශේෂ කරනු ලබන බවත් පසුව එසේ අනාවරණය වූවහොත් මගේ ශ්‍රීංගාවය අවසන් කරනු ලබන බවත් බයුදුම්කරයට 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 සිවිමට මා හට අයිතියක් තොഴුනි බවද, මා මෙම පායමාලාව සම්පූර්ණ කළද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අතිරේක ප්‍රතිලාභ ඉලුම් හිටිමට අයිතියක් තොഴුනි බවද දනිමි.

ඉහත පායමාලාවට මා තොරා ගනු ලැබූවහොත් දැන්වීමෙහි සඳහන් කර ඇති පරිදි යොබැස සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග ගිවිසුමකට හා බයුදුම්කරයකට අත්සන් කළ යුතු බවද දනිමි.

.....

.....

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

### **ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය**

..... (තනතුර) මො/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතෙන් අංක 01 සිට 11 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරී කටයුතු සහ හැසිරීම බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක වෙදා රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ උපාධි පාස්තාලාව හැදුරීම සඳහා මූදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

.....  
දිනය

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන  
(රබර් මූදාව)

\*\*\*\*\*

### **ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පලාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)**

..... (තනතුර) මො/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතෙන් අංක 01 සිට 11 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරී කටයුතු සහ හැසිරීම ..... බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක වෙදා රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ උපාධි පාස්තාලාව හැදුරීම සඳහා මූදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

.....  
දිනය

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන  
(රබර් මූදාව)

\*\*\*\*\*

### **පලාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ සහතිකය (පලාත් අයදුම්කරුවන් සඳහා)**

..... (තනතුර) මො/මිය/මෙය විසින් මෙම අයදුම්පතෙන් අංක 01 සිට 11 දක්වා සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ/ රාජකාරී කටයුතු සහ හැසිරීම ..... බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් වසර 03 ක වෙදා රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ උපාධි පාස්තාලාව හැදුරීම සඳහා මූදා හැරිය හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

.....  
දිනය

පලාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අත්සන  
(රබර් මූදාව)