

දුක්මරා
ජොලයෝජි
Telephone) 0112669192 ,0112675011
0112698507 ,0112694033
0112675449 ,0112675280

ಉದ್ದೇಶ) 0112693866
ಪೆಕ್ಷಣ) 0112693869
Fax) 0112692913

පිටපත් තැබෙලු)postmaster@health.gov.lk
මින්නගුණු මුක්වයි
e-mail)

ලංකාජ්‍යවිධාන සංඛ්‍යාතකම්) www.health.gov.lk



முன் கூடிய)
எண்டு இல)
My No.)CF/EXW/04/2020

மலை குடும்ப)
 உமது இல)
 Your No. :)

 தீரை)
 திகதி) 2020.07.05
 Date)

සුවසිරිපාය
SUWASIRIPAYA

සොංඩ සහ දේශීය වෙදුන සේවා අමාත්‍යාංශය
සකාතාරාම මර්තුම කැපෙන බෙත්තියේ සේවකන් අමෙස්ස
Ministry of Health and Indigenous Medical Services

பொது சுற்றுநிருப கழித இலக்கம் : 02-46 /2000

ମାକାଣ୍ କୁକାତାର ଚେଯୁଲାଳୀର କଶୀ

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை கேசியு வைக்ட்கியசாலை

பிரதி மாகாண சுதாகரா சேவுகள் பணிப்பாளர்கள்

மக்கிய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனுந்த வெக்டியாலைகளின் பணி மற்றும்

வைக்கிய அதிகாரிகள்

உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கும்-

குதாரம், மற்றும் கடேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சில் நிறைவேற்று சேவைப் பிரிவு SL - I - 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சட்ட அலுவலர் பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினாக்களிற்குமொன்று தடைப் பரிசை - 2019 (வகு கு வகு)

குதாரம் மற்றும் கடேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சில் நிறைவேற்று சேவைப் பிரிவு SL -1 - 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சட்ட அலுவலர்கள் தரம் II யிற்கு நியமனம் பெற்று 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்ன் சித்தியடைய வேண்டிய விளைத்திறமைகாண் தடைப் பரிட்சையானது 2020.08.29 ம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மூம் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரிட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரிட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02 തക്കമൈകൾ

ககாதாரம் மற்றும் கதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சில் நிறை வேற்று சேவைப் பிரிவு SL - 1 - 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சட்ட அலுவலர் தரம் II இங்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப்பீட்சையை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முயற்சி.

கவனிக்கவும் : - 2020.08.07ம் திகதியன்று நரம் II இற்கு நியமிக்கப்பட்டு அதற்கான நியமனக்குழுதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளவும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரிசீசகன்) , சுகாதார அமைச்சர், “கவுசிரிபாய்” , இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2020.08.07ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

விண்ணப்ப பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என தினைக்கள் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். தங்களது விண்ணப்ப பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா. 45.00 பேறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறைகள் 02 இன்னும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோஅல்லது அவுவஸ்க (முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைக்க

அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

- 4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- 4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

- 5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.
- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
- (ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
- (இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திற்கும்
- (ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சை திட்டம்

இந்த பரீட்சையானது சட்டம் தொடர்பான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. நேரம் 03 மணித்தியாலங்கள். சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு வினாத்தாங்கும் ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

07 பரீட்சை பாடத்திட்டம்

7.1 எழுத்துப் பரீட்சை

இந்த வினாத்தாள் கட்டுரை வடிவிலான வினாக்கள் 08 ஜூ கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்குக.

பாடத்திட்டம்

01. சட்டம்.

அமைச்சு / தினைக்களத்தின் விடயப்படரப்பிற்கு உரிய சட்டங்கள்.

01. இலங்கையின் சட்டத் தொகுதிகள்

02. ஒப்பந்தச் சட்டங்கள்

03. பிரதிநிதித்துவ நிறுவன சட்டம்

08. பரிசை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரிசொர்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிசொர்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவிசெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களைப் பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிசொர்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விவேசை இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஓவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலவுடையதாகும்.

100

டொனல்ட் முரகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக,
சுகாதாரம் மற்றும் கதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்ச

Donald Murage
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Rev. Beddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சில் நிறைவேற்று சேவைப் பிரிவு SL -1 - 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சட்ட அலுவலர் பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரிசை - 2019 (2வது தடை)

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில் எழுதவும்)

.....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்)

.....

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தரம் II ற்கு நியமிப்புச் செய்யப்பட்ட திகதியும் கடித இலக்கமும் :

திகதி :

கடித இலக்கம் :

(ii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

(iii) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(iv) தேரிய அடையாள அட்டை இல :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்)

(ஆங்கிலத்தில்)

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம்

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் மாகாண சபையினால்

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம்.....

(உ) பரிசை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய முகவரி எழுதப்பட்ட 9" X 4" அளவுடைய, ரூபா 45.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறைகள் 02 விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?

(ஹ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்)

.....

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

03. பரிசைக்குத் தோற்றும் மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்)

04. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரிசைக்கு தோற்றியுள்ளிருக்கார்களா?

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கண்டு

விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

- (i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளைவும், இப் பரிசைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையான படியால் பரிசைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லது படியால் ரூபா.....பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ள தெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாலிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரிசை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டத்தொகைகளுக்கு உடன்தொயாக நடந்துபேன் எனவும், இப்பரிசை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படுன் எனது பரிசாரத்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், கயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று கயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பெயர்

பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

07. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருமதி/செல்வி* என்பவர்..... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரிசைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக உள்ளதால் / முதன் முறையாக இல்லாத* படியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் கயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். திகதி

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் / இயக்கத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் கயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரிசைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம் இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.