

විභාග, විභාග ප්‍රතිඵල ආදිය

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ
වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2017

ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ වෛද්‍ය නිලධර ගණයේ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරේ පවතින පුරප්පාඩු සඳහා බඳවා ගැනීම පිණිස මෙම නිවේදනයේ දැක්වා ඇති සුදුසුකම්

2017.01.01 දිනට සපුරාලන සුදුස්සන් තෝරා ගැනීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි සුදුසුකම්ලත් අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. මෙම නිවේදනය අවසානයේ ඇති ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත් පහත සඳහන් දිනට හෝ ඊට පෙර "ආයුර්වේද කොමසාරිස්, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, පරණකොට්ටාළ පාර, නාවින්න, මහරගම" වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි කැපැලෙන් එවිය යුතු ය. කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙලවරේ "ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරට බඳවා ගැනීම" යනුවෙන් පැහැදිලිව සටහන් කළ යුතුය.

තව ද බඳවා ගැනීමේ තනතුරේ නම සිංහල ඉල්ලුම්පත්‍රවල සිංහල බසට අමතරව ඉංග්‍රීසියෙන් ද දෙමළ ඉල්ලුම්පත්‍රවල දෙමළ බසට අමතරව ඉංග්‍රීසියෙන් ද යෙදිය යුතු ය.

(අ) අයදුම්පත් කඳවන අවසාන දිනය 2017.08.08 දින වේ.

සටහන.—ඉල්ලුම්පත්‍රයක් හෝ ඒ සම්බන්ධිත ලිපියක් කැපැල් දී නැතිවූ බවට හෝ ප්‍රමාද වූ බවට කෙරෙන පැමිණිලි ගැන සලකා බැලිය හැකි නොවේ. අවසාන දිනය දක්වා ඉල්ලුම්පත්‍ර ප්‍රමාද කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභහානි අයදුම්කරුවන් විසින්ම විඳි දරා ගත යුතු ය.

01. සේවයට බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය :

2017.01.01 දිනට, මෙම නිවේදනයේ 5 ඡේදයෙහි සඳහන් සියළුම සුදුසුකම් සපුරා ඇති, මීට පෙර සිදුකරන ලද බඳවා ගැනීමෙන් පසුව මෙතෙක් රජය සේවයේ පත්වීම් නොලද, අනුගාමී වර්ෂවල කණ්ඩායම්වලට අයත් වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් ඔවුන් අවසාන උපාධි පරීක්ෂණය සමත් වූ වර්ෂ අනුපිළිවෙලින් සහ අවසාන උපාධි පරීක්ෂණයේ දී ලබා ගෙන ඇති ලකුණු මත පදනම් වූ කුසලතා අනුපිළිවෙල මත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට භාජනය කර පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව බඳවා ගනු ලැබේ.

02. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ කොන්දේසි :

(i) මෙම තනතුර ස්ථිරය. ඔබට හිමි විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය පිළිබඳ රජය විසින් ඉදිරියේ දී ගනු ලබන ප්‍රතිපත්තිය තීරණයන්ට ඔබ යටත් විය යුතු වේ.

(ii) මෙම තනතුරට පත්වීම් ලබන නිලධාරීන් වසර තුනක (03) පරිච්ඡේද කාලයකට යටත් වන අතර, ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ තනතුරුවලට බඳවා ගැනීමෙන් පසු උසස් කිරීම් සිදුකරනුයේ ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ දැක්වෙන නියමයන් හා කොන්දේසිවලට අනුකූලව ය.

(iii) 2014.01.21 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 01/2014 හි විධිවිධාන හා ඊට ආනුෂංගික වන චක්‍රලේඛවල විධිවිධාන අනුව මෙම පත්වීම් භාරගත් දින සිට වර්ෂ පහක් ඉකුත්වීමට පෙර, රජයේ ප්‍රතිපත්තිවලට අනුරූපව රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාවය ලබාගත් බව සනාථ කළ යුතුවේ. තව ද මෙම පත්වීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරාලූයේ ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් නම් අභිමතය පරිදි රාජ්‍ය භාෂාව වශයෙන් සිංහල හෝ දෙමළ යන භාෂා දෙකෙන් එක් භාෂාවක ප්‍රවීණතාව පත්වීමේ දින සිට වසර 3ක් එනම් පරිච්ඡේද කාලය ඇතුළත ද, අනෙක් රාජ්‍ය භාෂාවේ ප්‍රවීණතාවය පත්වීම් දින සිට වසර 5 ක් ඇතුළත ද ලබාගත යුතුවේ.

(iv) මුල් පත්වීම අනුව වැඩ භාරගත් සේවා ස්ථානයේ වසර තුනක (03) පරිච්ඡේද සේවා කාලය අවසන් වන තෙක් රැදී සිටිය යුතු අතර එම කාලය තුළ ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා නොකළ යුතු ය.

(v) රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීතිවලට ද, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයට ද, අංක 924/2 හා 1996 මැයි මස 20 දිනැති ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ වූ ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ ඇතුළත් නියමයන් සහ කොන්දේසිවලට ද රජයේ මුදල් රෙගුලාසිවලට ද, දෙපාර්තමේන්තුවක අනෙකුත් නියෝගවලට ද මෙම පත්වීම යටත් වේ.

03. වැටුප් පරිමාණය :

මෙම තනතුරට රු. 52,955-3x1,335-7x1,345-2x1,630-16x2,170-රු. 104,355/- (SL-2-2016) මාසික වැටුප් පරිමාණයක් හිමි ය. (2016.02.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03/2016හි විධිවිධානවලට අනුකූලව එහි උපලේඛන II හි සඳහන් පරිදි වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.)

04. වයස් සීමාව :

2017.01.01 දිනට වයස අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතු ය.

05. සුදුසුකම් :

අධ්‍යාපන/වෘත්තීය සුදුසුකම් :

පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයක ආයුර්වේද/සිද්ධ/යුනානි වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳ පස් අවුරුදු පඨමාලාවක් හදාරා, එක් අවුරුදු සීමාවාසික පුහුණුවක් සම්පූර්ණ කර ලබාගත් උපාධියකින් පසු ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වූ වෛද්‍යවරයෙකු වීම.

5.1 කාර්ය සුදුසුකම් :

- (i) සෑම අපේක්ෂකයෙකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්,
- (ii) තනතුරේ රාජකාරී ඉටුකිරීමටත් ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත විය යුතු ය.

5.2 වෙනත් සුදුසුකම් :

- (i) අයදුම්කරුවන් ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියන් විය යුතු ය.
- (ii) අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ට චරිතයකින් යුක්ත විය යුතු ය.
- (iii) 2017.01.01 දින වනවිට තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.

06. සම්මුඛ පරීක්ෂණය :

සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණය :

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සොබා සේවා කමිටුව මගින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් හා අනෙකුත් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ.

07. අපේක්ෂකයින්ගේ අනන්‍යතාවය :

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලබන්නේ සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති අපේක්ෂකයින් පමණි. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී සියලුම සහතිකවල මුල්පිටපත් හා නිසි පරිදි සහතික කරන ලද පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ වෛද්‍ය නිලධාරී ගණයේ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්

සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී පහත සඳහන් ලියකියවිලි එකක් හෝ සියල්ලම හෝ සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලය ඉල්ලා සිටින විටෙක ඉදිරිපත් කිරීමට අයදුම්කරුවන් සූදානම්ව සිටිය යුතු ය.

- (i) උප්පැන්න සහතිකය,
- (ii) උපාධි සහතිකය,
- (iii) ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි සහතිකය,
- (iv) ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් අනු අත්සන් කළ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය,
- (v) ජාතික හැඳුනුම්පත.

- 01. I (අ) අගට යෙදෙන නම මූලකරු සමග (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :_____.
- (ආ) අගට යෙදෙන නම මූලකරු සමග (සිංහලෙන්/- දෙමළෙන්) :_____.
- II (අ) මූලකරුවලින් කියවෙන නම් (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :_____.
- (ආ) මූලකරුවලින් කියවෙන නම් (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :_____.
- 02. I ස්ථිර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (ලිපි එවනු ලබන්නේ මෙම ලිපිනයටය.) :_____.
- II ස්ථිර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :_____.
- III දුරකතන අංකය :_____.

08. ඉදිරිපත් කළයුතු අයදුම්පත්‍රයේ ආදර්ශ ආකෘතියක් මෙම නිවේදනයේ අවසානයේ දැක්වේ. අයදුම්පත්‍රය සෙ. මී. 22x29 ප්‍රමාණයේ A4 කඩදාසිවල සකස් කළයුතු අතර, අංක 01 සිට 08 තෙක් ශීර්ෂ පළමුවන පිටුවට ද, අංක 09 සිට 11 වන තෙක් ශීර්ෂ දෙවන පිටුවට ද වන ලෙස ගෙන සකස් කළයුතු බවත් ඊට අදාළ තොරතුරු තම අත් අකුරෙන්ම පැහැදිලිව ඇතුළත් කළ යුතු ය. ආදර්ශ ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුකූල නොවන ඉල්ලුම්පත්‍ර සහ අසම්පූර්ණ ඉල්ලුම්පත් දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අදාළ ඉල්ලුම්පත්‍රයේ පිටපතක් ළඟ තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.

- 03. I උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :
- II 2017.01.01 දිනට වයස : අඩුරුදු : මාස : දින :

09. සාමාන්‍ය තොරතුරු සැපයීම :

ඔබ විසින් එවන ලද අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇත්තැයි යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව බඳවා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් ඔබගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලැබේ.

04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී පුරුෂ
(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න.)

එබඳු අසත්‍ය හෝ වැරදි තොරතුරක් බඳවා ගැනීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියා මාර්ගයන්ට යටත්ව සේවයෙන් පහ කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

05. විවාහක ද/අවිවාහක ද යන වග : විවාහක අවිවාහක
(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න.)

10. පුරප්පාඩු පිරවීමේ හෝ නොපිරවීමේ අයිතිය රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව සතුවේ.

06. ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක් ද යන වග :_____.

07. ජාතිය :_____.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියෝගය පරිදි,

- 08. ස්ථිර පදිංචි ස්ථානය අයත් :
 (i) පළාත් සභාව :_____.
- (ii) දිස්ත්‍රික්කය :_____.
- (iii) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :_____.

බී. ජී. එස්. ගුණතිලක,
ලේකම් (එෆ්.බී.),
ලේකම්, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ
සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

- 09. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- 10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
උපාධිය පිළිබඳ විස්තර :—

2017 ජූනි මස 16 වැනි දින.

බී. ඒ. එම්. එස්. බී. ශ්‍රී එම්. එස්. බී. එස් එම්. එස්.
(BAMS) (BUMS) (BSMS)
(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න.)

1. විශ්වවිද්‍යාලය/ආයතනය :————.
2. උපාධිය වලංගු වන දිනය :————.
3. පත්තිය :————.
4. උපාධිය සම්පූර්ණ කළ මාධ්‍යය :————.
5. ප්‍රායෝගික පුහුණුව ලැබූ වර්ෂය :————.

11. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචිය පිළිබඳ විස්තර :

1. අංකය :————.
2. වර්ෂය :————.

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සපයා ඇති විස්තර සත්‍ය බවද, නිවැරදි බව ද මම මෙයින් සනාථ කරමි. මා ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරට බඳවා ගැනීමෙන් පසුව මෙහි ඇතුළත් යම් විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව පත්වීම් බලධාරියාට අනාවරණය වුවහොත් ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද, කිසියම් වන්දි මුදලක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට ද යටත් වන බව මම දනිමි.

—————,
අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කරියගේ අත්සන.

දිනය :————.

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන
(සම්පූර්ණ නම) යන අය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්,
දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරියේ දී තැබූ බවත් මම සහතික කරමි.

—————,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ,
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

දිනය :————.

ඉල්ලුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
වර්තමාන

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇයගේ වැඩ සහ
හැසිරීම බවත් මම සහතික කරමි. දැනට දරන
තනතුරෙන් ඔහු/ඇය මුදාහැරිය හැකිය/නොහැකිය.

—————,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නිල මුද්‍රාව

දිනය :————.