

තනතුරු - ඇබැඳ්වු

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව

02. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ කොන්දේසි

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙහි විධායක සේවා ගණය (ප්‍රධාන නීති නිලධාරී) තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2020

i. මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය. තවද, ඔබ වැන්දඹු හා අනන්‍යයන් විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට/වැන්දඹු පුරුණ හා අනන්‍යයන් විශ්‍රාම වැටුප්ට දායක විය යුතුය. රජය මගින් විවිත් විට නියම කරනු ලබන ආකාරයට ඔබ විසින් දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.

ii. මෙම තනතුරට පත්වීම ලබන නිලධාරීන් එක් වසරක වැඩ බැලීමේ කාලයකට යටත් වේ.

iii. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීතිවලට ද, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයට ද, රජයේ මුදල් රෙගුලාසිවලට ද, දෙපාර්තමේන්තුවේ අනෙකුත් නියෝගවලට ද මෙම පත්වීම යටත් වේ.

03. සුදුසුකම් :

3.1 වෘත්තීය සුදුසුකම් : රාජ්‍ය සේවයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ විධායක සේවා ගණයේ I වන ශ්‍රේණියේ නීති නිලධාරියෙකු වීම.

3.2 කායික සුදුසුකම් : සෑම අපේක්ෂකයකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත් තනතුරේ රාජකාරී ඉටු කිරීමටත් ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය.

3.3 වෙනත් සුදුසුකම් :
● අයදුම්කරු ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු විය යුතුය.
● අයදුම්කරු විශිෂ්ට චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය.
● සේවය ස්ථිර කර තිබිය යුතුය.
● අයදුම්පත් කැඳවන නිවේදනයේ සඳහන් කරනු ලබන දිනට අයදුම්කරුවන් විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතුය.
● මනා ලෙස ඉංග්‍රීසි භාෂාව හැසිරවීමට හැකි වීම.

04. වයස් සීමාව : අදාළ නැත

05. වැටුප් පරිමාණය

2016.02.25 දිනැති අංක 03/2016 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ උපලේඛන I අනුව මෙම තනතුරට අදාළ මාසික වැටුප් පරිමාණය රු. 76,175-16x2,170-110,895/- ( SL-01-2016) (I ශ්‍රේණියේ) වේ. ඔබට වැටුප් ගෙවනු ලබන්නේ එම චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන වලට අනුකූලව එහි උපලේඛන II හි සඳහන් පරිදි වේ.

06. යෝග්‍යතාවය ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා පහත සඳහන් ලකුණු පටිපාටිය පදනම් කරගනු ලැබේ.

පරීක්ෂා කර ලකුණු ලබාදෙනු ලබන ප්‍රධාන ක්ෂේත්‍ර	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	තෝරා ගැනීම සඳහා සලකා බලනු ලබන අවම ලකුණු ප්‍රමාණය
01. සේවා පළපුරුද්ද I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය සඳහා එක් වසරකට ලකුණු 05 බැගින්, මාස 06කට ලකුණු 2.5, මාස 03කට ලකුණු 1.25	50	යෝග්‍යතාවය ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී දක්වන කුසලතාවය මත වැඩිම ලකුණු ලබාගත් අයදුම්කරු බඳවා ගනු ලැබේ.
02. කුසලතාවය i. අධ්‍යාපන සුදුසුකම (උපරිමය) - පිළිගත් විශ්ව විද්‍යාලයකින් නීතිය පිළිබඳ ලබාගත් - දර්ශනගුරු (PhD) උපාධිය සඳහා උපරිමය - පශ්චාත් උපාධිය සඳහා උපරිමය - පශ්චාත් උපාධි විප්ලවවාද සඳහා උපරිමය ii. නීති විෂය සම්බන්ධයෙන් දක්වන කුසලතාවය - විෂයට අදාළව සම්මුඛ පරීක්ෂණ අවස්ථාවේදී ලබාදෙනු ලබන නීතිමය ගැටලුවක් විසඳීම - නීති ක්ෂේත්‍රයේ නූතන ප්‍රවණතා පිළිබඳ දැනුම iii. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී දක්වන කුසලතාවය - සාමාන්‍ය දැනීම හා බුද්ධිය - පැහැදිලිව අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමේ හැකියාව හා පෞරුෂත්වය	12 10 08 07 03 05 05	

07. අපේක්ෂකයින්ගේ අනන්‍යතාවය  
යෝග්‍යතාවය ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලබන්නේ සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති අපේක්ෂකයින් පමණි.

(iii) දැනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන් තම අයදුම්පත් තමන් සේවය කරන දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(iv) මේ සමඟ ඇති ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රයේ ආකෘතියට අනුකූල නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් නැතිවීම හෝ ප්‍රමාද වීම ගැන කිසිදු පැමිණිල්ලක් භාර ගනු නොලැබේ.

සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී සියලුම සහතිකවල මුල් පිටපත් හා නීති පරිදි සහතික කරන ලද පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

09. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම

ඔබ විසින් එවන ලද අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇත්තාවූ යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව බඳවා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් ඔබගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලැබේ. එබඳු අසත්‍ය හෝ වැරදි තොරතුරක් බඳවා ගැනීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත්ව සේවයෙන් පහ කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පහත සඳහන් අනන්‍යතා පත්‍ර පිළිගනු ලැබේ.

- පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ කොමසාරිස්වරයා විසින් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය
- වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

10. මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත්, එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේය.

11. පුරප්පාඩු පිරවීම පිළිබඳ අවසාන තීරණය පත්වීම බලධරයා සතු වේ.

සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පහත සඳහන් අනන්‍යතා පත්‍ර පිළිගනු ලැබේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි,  
වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ,  
ලේකම්.

2020 දෙසැම්බර් මස 15 වැනි දින,  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10

ආදර්ශ ඉල්ලුම් පත්‍රය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙහි විධායක සේවා ගණය (ප්‍රධාන නීති නිලධාරී) තනතුරට බඳවා ගැනීම - 2020

පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය

01. 1.1 අයදුම්කරුගේ මුලකුරු සමඟ නම : Mr./Mrs./Miss : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උද : Mr. SILVA A.B.

1.2 සම්පූර්ණ නම : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම : .....  
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

02. 2.1 ලිපිනය (පෞද්ගලික) : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ලිපිනය (පෞද්ගලික) : .....  
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ලිපිනය (රාජකාරී) : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.4 ලිපිනය (රාජකාරී) : .....  
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

(රජයේ සේවයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නිලධාරියකු ඔහුගේ රාජකාරී ලිපිනය යෙදිය යුතුය. ලිපිනයෙහි වෙනසක් වේ නම් එය වහාම දන්විය යුතුය.)

2.5 දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) : .....

2.6 දුරකථන අංකය (කාර්යාලය) : .....

2.7 විද්‍යුත් ලිපිනය (email Address) : .....

03. 3.1 උපන් දිනය :

වර්ෂය	මාසය	දිනය
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.2 අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස : අවු : ..... මාස : ..... දින : .....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

05. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : .....

06. සුදුසුකම් : විධායක සේවා ගණයේ I ශ්‍රේණියේ නීති නිලධාරී තනතුරට පත් වූ දිනය :

6.1 සේවා පළපුරුද්ද  
.....  
.....  
.....

6.2 (i) අදාළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම/සුදුසුකම්  
.....  
.....  
.....

07. අයදුම්කරුගේ සහතිකය  
මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රසිද්ධ කර සිටී. මෙහි ඇතුළත් යම්කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම්කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහකරනු ලබන බවද පිළිගනිමි.  
.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය : .....

08. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :  
මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මා/මා/මෙතර්වය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී ..... දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.  
.....  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන  
(රබර් මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය)

සම්පූර්ණ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

09. දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය : (රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අය සඳහා පමණි.)  
මෙම ඉල්ලුම්කරු වන ..... මා/මා/මෙතර්වය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/පළාත් සභාවේ/ආයතනයේ ..... වැනි දින සිට සේවය කරයි. ඔහු/ඇය ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් සහිත/තාවකාලික තනතුරක් දරයි. පසුගිය වසර ..... ක කාලය තුළ ඔහු/ඇය වේතනාධික සියල්ල උපයාගෙන ඇති බවද ඔහු/ඇය මොනාද හෝ වෙනත් කුල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) යටත් නොවී නොමැති බවද ඉහත සඳහන් කර ඇති සියල්ලම මෙම කාර්යාලයේ ඇති වාර්තා ආශ්‍රයෙන් පරීක්ෂා කර බැලූ බවද ඒවා නිවැරදි බවද ඔබ/මා ද මම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැනට දරන තනතුරින් මුදවා හරින/නොහරින බවද ..... දින ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව ද මින් සහතික කරමි.  
.....  
දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

නම : .....

පදවි නාමය : .....

දිනය : .....

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන : .....

(රබර් මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය)