

# ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

## තනතුරු පුරප්පාඩු

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ පහත සඳහන් තනතුර සඳහා සුදුසුකම්ලත් ශ්‍රී ලාංකීය පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

මෙම තනතුරු ස්ථිර, සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට දායකත්වය දරන තනතුරක් වන අතර ස්ථාන මාරු වීම් රහිත වේ.

### සහකාර ඖෂධ ඇගයීම් නිලධාරී තනතුර (Assistant Pharmaceutical Assessor)

ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ හා සීමාසීමා නිෂ්පාදන ලියාපදිංචිය සඳහා ඉදිරිපත් කරන අයදුම්පත්‍ර ප්‍රාථමික ඇගයීමකින් පසු යෝග්‍ය ඇගයීම් ක්‍රමවේදය තීරණය කිරීම / විකිත්සක භාණ්ඩවල විද්‍යාත්මක ඇගයීම සහ ලියාපදිංචිය සඳහා අවශ්‍ය නිර්දේශයන් ලබා දීමට සහය වීම / විකිත්සක භාණ්ඩ නිෂ්පාදනය කරන ආයතන යහපත් නිෂ්පාදන පිලිවෙත්වලට (GMP) අනුකූලදැයි පරීක්ෂා කර වාර්තා සැකසීම සඳහා අවශ්‍ය සහාය ලබාදීම / ලියාපදිංචි කරන ලද විකිත්සක භාණ්ඩවල ප්‍රමිතිය පිළිබඳ පසු විපරම් කිරීම සඳහා සහාය වීම හා නිශ්චිත රසායනාගාර තත්ව පරීක්ෂාවන් සඳහා යොමු කිරීම / විකිත්සක භාණ්ඩ වලට අදාළ අතුරු ආබාධ (Adverse Reactions) සුපරීක්ෂණය කිරීම / නිසි තත්වයට නොමැති බවට තහවුරු වූ ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ හා සීමාසීමා නිෂ්පාදන භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීම සඳහා කටයුතු කිරීම (Recall) / සායනික පර්යේෂණ (Clinical trials) නියාමනය කිරීම සඳහා අදාළ මූලික කටයුතු කිරීම / අන්තරායකර ඖෂධ නියාමනය කිරීම, අදාළ තොරතුරු අන්තර් ජාතික අන්තරායකර ද්‍රව්‍ය පිළිබඳ පාලන සභාව (International Narcotic Control Board) වෙත ලබා දීම සඳහා සහාය වීම හා පෞද්ගලික අංශ සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ ප්‍රමාණ නිර්දේශ කිරීම ඇතුළු අනෙකුත් නියාමන කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා සහය වීම/ විකිත්සක භාණ්ඩ පිළිබඳ ප්‍රචාරණ කටයුතු නියාමනය කිරීම සඳහා සහාය වීම සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්, මහජනතාව දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් පැවැත්වීම සඳහා සහාය වීම / දේශීය විකිත්සක භාණ්ඩ නිෂ්පාදකයන් හට අවශ්‍ය අමුද්‍රව්‍ය ආනයනය සඳහා අවශ්‍ය වන මුද්‍රාණුක ලිපි සහ තීරු බදු සහනයන් සඳහා නිර්දේශයන් ලබා දීම සඳහා සහය වීම / ආයතනය මගින් නිකුත් කරන නිල ප්‍රකාශන සඳහා සම්බන්ධීකරණ කටයුතු සිදු කිරීමපනතේ විධිවිධාන / පරිදි පිහිටුවා ඇති විශේෂඥ කමිටු සම්බන්ධීකරණය කිරීම / නොග, සිල්ලර, ඖෂධ ශාලා සහ ඖෂධ ප්‍රවාහන බලපත්‍ර සඳහා නිර්දේශ ලබා දීම සඳහා සහය වීම / ඖෂධ ගබඩා කිරීම, බෙද හැරීම, ප්‍රවාහනය සහ ඖෂධ ශාලා පවත්වාගෙන යාමේ යහපත් පරිචයන් නියාමනය කිරීම හා වාර්තා සැකසීම සඳහා සහාය වීම මෙම තනතුරට අයත් කාර්යභාරය වේ.

#### සුදුසුකම් :

##### බාහිර අයදුම්කරුවන්

විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් ඖෂධවේදී (B Pharm)/ විද්‍යාවේදී ඖෂධවේදී BSc Sp. (pharmacy) උපාධියක් ලබා තිබීම.

##### අභ්‍යන්තර අයදුම්කරුවන්

ඉහත සඳහන් බාහිර අයදුම්කරුවන් සඳහා වන සුදුසුකම් සපුරා තිබීම.

**වයස :** අවුරුදු 22ට නොඅඩු හා අවුරුදු 45ට නොවැඩි අය විය යුතුය. අභ්‍යන්තර අයදුම්කරුවන් සඳහා උපරිම වයස් සීමාව අදාළ නොවේ.

**තනතුරට අදාළ වැටුප් පියවර :** කළමනාකරණ චක්‍රලේඛ 02/2016 පරිදි JM 1-1 රු.(42,600- 10X755 -18X 1,135-70,580) වැටුප් පරිමාණයේ 2020.01.01 දිනට හිමි වැටුප් පියවර වන රු.42,600/- හා අනුමත දීමනා

**බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :** ලිඛිත තරග විභාගයක් හා / හෝ පත්වීම් බලධරයා විසින් පත් කෙරෙන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් විසින් පවත්වනු ලබන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් තෝරා ගැනීමෙනි.

#### වෙනත් කරුණු :

- සෑම ඉල්ලුම්කරුවෙක් ම,
  - i. ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
  - ii. තනතුරට පැවරෙන කාර්යයන් මැනවින් ඉටු කිරීම සඳහා මෙන්ම දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන කායික හා මානසික යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය.
  - iii. විශිෂ්ට චරිතයෙන් යුක්ත විය යුතුය.
- රාජ්‍ය, අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් තම ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත් යොමු කළ යුතුය.

නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 2021.06.26 දිනට හෝ එදිනට පෙර ලැබෙන සේ [directorhr@nmragov.lk](mailto:directorhr@nmragov.lk) යන විද්‍යුත් ලිපිනයට ඊ-මේල් කිරීම මගින් හෝ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය, අංක 120, නොරස් කැනල් පාර, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් හෝ යොමු කළ යුතුය. ඊ මේල් මගින් යොමු කිරීමේදී විෂය ලෙසද, තැපෑලේ කිරීමේ දී ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවරෙහි ද අයදුම් කරන තනතුර සඳහන් කළ යුතුය.

සහායක,  
ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය.

### ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

#### ..... තනතුර සඳහා අයදුම්පත

1. සම්පූර්ණ නම :
2. මූලකුරු සමඟ නම :
3. ලිපිනය :
4. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :
5. උපන් දිනය :
6. වයස : අවු : ..... මාස : ..... දිනය : .....
7. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :
8. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
9. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :
10. දුරකථන අංකය :- ස්ථාවර : ..... ජංගම : .....
11. විද්‍යුත් තැපෑල :
12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
13. වෘත්තීය සුදුසුකම් :
14. පළපුරුද්ද :
15. අයදුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම, දුරකථන අංක හා ලිපිනයන් :

මෙහි ඉහතින් දක්වා ඇති මා පිළිබඳ තොරතුරු මාගේ දැනීම, විශ්වාසය අනුව නිවැරදි හා සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය: \_\_\_\_\_  
(ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන)

#### සැලකිය යුතුයි :

අදාළ ආකෘතියට අනුව පමණක් අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර එවිය යුතු අතර, ඔබගේ අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන සහතිකපත්‍ර වල පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ යොමු කළ යුතු වේ.