

විභාග, විභාග ප්‍රතිඵල ආදිය

රාජ්‍ය පරිපාලන සහ ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය

විභාග ක්‍රමය. :-

දිස්ත්‍රික් ලේකම් / දිසාපති කාර්යාල සඳහා ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ සැලසුම් ශිල්පී පුහුණු ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම

- (අ) විභාගය සිංහල හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලැබේ.
- (ආ) අපේක්ෂකයෙකු විභාගයේ දී පෙනී සිටින සියලුම ප්‍රශ්න පත්‍රවලට එකම භාෂාවකින් පිළිතුරු සැපයිය යුතු ය.

ඉහත තනතුරුවලට බඳවා ගැනීම සඳහා පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරාලනු ලැබූ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

විභාගයේ විෂයයන් : විභාගය ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ.

01. වයස් සීමාව.— ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු සහ 45 ට නොවැඩි විය යුතු ය. දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවාවේ නියුතු වූවන්ට උපරිම වයස් සීමාව අදාළ නොවේ.

- (i) බුද්ධි පරීක්ෂණය
- (ii) තාක්ෂණ ප්‍රශ්න පත්‍රය

02. අධ්‍යාපනික හා අනෙකුත් සුදුසුකම්.— භාෂාව හෝ සාහිත්‍ය, අංක ගණිතය/ගණිතය, විද්‍යාව සහ තවත් එක් විෂයකට සම්මාන සහිතව විෂයයන් 06 කින් අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගය දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී සමත්වීම. (එක් වරකදී විෂයයන් 5ක් සමත් විය යුතු ය.) ;

විභාග ගාස්තු.— විභාග ගාස්තු වශයෙන් රු. 250 ක් ආදායම් ශීර්ෂ 4000-20-03 20—13 ට බැර වන ලෙස ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයකට/ දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයකට ගෙවා ලබාගත් ලදුපතක් අයදුම්පතේ නියමිත ස්ථානයේ ඇලවිය යුතුය. එම ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වන බවද දන්වමි. මෙම ගාස්තුව ආපසු ගෙවනු නොලැබේ.

හෝ

විෂය නිර්දේශය.— බුද්ධි පරීක්ෂණය කාලය පැය 01 කි. මුළු ලකුණු 100. අපේක්ෂකයාගේ සිතීමේ තර්කානුකූලතාවයත් ඔහුගේ සිතීමේ විශ්ලේෂණ තත්ත්වයත් තීරණය කිරීමේ ශක්තියත්, විනිශ්චය කිරීම සඳහා වූ ප්‍රශ්නවලින් යුක්තය.

- (i) භාෂාව ගණිතය, විද්‍යාව ඇතුළු තවත් එක් විෂයකට සම්මාන සහිතව විෂයයන් 06 කින් ජාතික පොදු අධ්‍යාපන සහතිකපත්‍රවිභාගයෙන් දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී සමත්වීම. (එක් වරකදී විෂයයන් 5ක් සමත් විය යුතු ය.)

සහ

තාක්ෂණ ප්‍රශ්න පත්‍රය.— කාලය පැය 03 කි. මුළු ලකුණු 100. ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීමේ මූලධර්ම, ඉදි කිරීමේ කාර්ය සඳහා පිඹුරු පත් සකස් කිරීම හා කියවා වටහා ගැනීමේ හැකියාව, ජල සැපයීම, ජල ප්‍රවාහන ක්‍රියා මාර්ග හා අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීමේ ක්‍රියා පිළිවෙල පිළිබඳව අපේක්ෂකයා සතු සහජ හැකියාව විනිශ්චය කිරීම සඳහා වූ ප්‍රශ්න වලින් යුක්ත වේ.

- (ii) ජාතික තාක්ෂණ සහතිකය හෝ රජයේ කාර්මික විද්‍යාලයක සැලසුම් ශිල්පය පිළිබඳ එක් අවුරුදු පුරා කාලීන පාඨමාලාව හෝ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවා මණ්ඩලය විසින් පිළිගනු ලැබූ වෙනත් තාක්ෂණ සුදුසුකම්.

03. වැටුප් පරිමාණ.— වාර්ෂිකව රු. 1,03,200-1×1,320-1,04,520 (රා. පරි. චක්‍රලේඛ 9/2004 අනුව)

ඉහත එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයට 40% හෝ ඊට වැඩිය ලකුණු ලබාගත් අයදුම්කරුවන් තෝරා ඔවුන්ගේ එම ලකුණු ප්‍රමාණවල එකතුව අනුව බඳවා ගැනීම සඳහා වූ ප්‍රමුඛතා ලේඛනය සකස් කෙරේ.

සේවා කොන්දේසි :-

අයදුම් කළයුතු ක්‍රමය.— මෙහි දැක්වෙන ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රයෙහි ආකෘතියට අනුව “ජ4” ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක් 01 සිට 05 තෙක් ශීර්ෂ පළ වන පිටුවේද 06 සිට ඉතිරි ශීර්ෂ ඊළඟ පිටුවේද වන ලෙස දෙපිටම ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් අයදුම්පත් නිසි පරිදි සකස් කළ යුතු බව විශේෂයෙන් සැලකිය යුතු ය.

- (i) මෙම තනතුර ස්ථිරය. දායක විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදල යටතේ දායක විශ්‍රාම වැටුපකට හිමිකම් ඇත.
- (ii) තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අභිමතය පරිදි දිස්ත්‍රික් ලේකම්/ දිසාපති කාර්යාලවලට අනුයුක්ත කරනු ඇත.
- (iii) තෝරා ගන්නා අයදුම්කරුවන් දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට යටත්වනු ඇත.
- (iv) තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් එක් අවුරුදු පුහුණු කාලය අවසානයේ පවත්වනු ලබන විභාගයෙන් සමත් වුවහොත් II වන පන්තියේ “ආ” ඛණ්ඩයට බඳවා ගනු ලැබේ.
- (v) තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් ආයතන සංග්‍රහයේ හා මුදල් රෙගුලාසිවල සඳහන් විධිවිධාන සහ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ විටින් විට රජය විසින් නිකුත් කරන නියෝග හා දෙපාර්තමේන්තු උපදෙස් වලට යටත්ව කටයුතු කිරීමට බැඳී සිටී.

- (ආ) විභාගය සඳහා වන සම්පූර්ණ කරන ලද ඉල්ලුම් පත්‍රය ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් 2005 සැප්තැම්බර් මස 16 වැනි දින හෝ ඊට කලින් ලැබෙන පිණිස බත්තරමුල්ල පැලවත්ත විභාග දෙපාර්තමේන්තුව (සංවිධාන හා විදේශ විභාග ශාඛාව) විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් වෙතට එවිය යුතු ය. ඉල්ලුම්පත්‍රය බහා ඇති කවරයේ ඉහල වම් කෙළවරේ පැහැදිලිව “ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ සැලසුම් ශිල්පී පුහුණු ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම - 2005” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතු ය. මෙදිනට පසුව ලැබෙන කිසිම ඉල්ලුම්පතක් භාර ගනු නොලැබේ.

ඩී. දිසානායක,
ලේකම්,

රාජ්‍ය පරිපාලන සහ ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය.

05. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය.— විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත ලැබෙන සියලුම ඉල්ලුම්පත් සඳහා විභාග ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කරන අතර අදාළ විභාගය කොළඹ දී පැවැත්වේ. කෙසේ වෙතත් විභාගයට පෙනී සිටීමට ප්‍රවේශ පත්‍රයක් ලැබීම, මෙම බඳවා ගැනීම සඳහා මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට සාක්ෂියක් නොවනු ඇත.

2005 අගෝස්තු මස 18 වැනි දින,
රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ දී ය.

ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ - සැලසුම් ගිලිපි පුහුණු ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ තරඟ විභාගය - 2005

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය
(අදාළ සංකේත අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න.)

සිංහල - S
දෙමළ - T
ඉංග්‍රීසි - E

01. 01.1 මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
(උදා Mr./Mrs/Miss Silva, S. A.)
Mr./Mrs./Miss :.....
- 01.2 මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :
.....
- 01.3 මුලකුරු වලින් හඳින්වෙන නම :.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 01.4 මුලකුරු වලින් කියැවෙන නම :.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
02. 02.1 ස්ථිර ලිපිනය :.....
- 02.2 දැනට රාජ්‍ය සේවයේ නිරත වූවෙකු නම් කාර්යාලීය ලිපිනය :.....
03. 03.1 උපන්දිනය :.....
- 03.2 2005.09.15 දිනට වයස :
අවුරුදු :..... මාස :..... දින :.....
(උප්පත්ත සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න.)

04. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :.....

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

- 05.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය :
වසර :..... වසර :.....
විභාග අංකය :..... විභාග අංකය :.....
පළමුවර :..... දෙවන වර :.....

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

ලදුපත ඇලවීම සඳහා

06. තාක්ෂණ සුදුසුකම් :

ආයතනය	හදාරා ඇති පාඨමාලාව	කාල සීමාව	සාමාර්ථය	සහතික පත් අංකය හා දිනය

07. වෙනත් සුදුසුකම් :

08. දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවෙකු නම්,

- 08.1 දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය :.....
- 08.2 දැනට දරන තනතුර :.....
- 08.3 සේවා කාලය :
- 08.4 ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි හෝ තාවකාලික ද යන බව :.....

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි වූ කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි වුවහොත් මා ඉහත තනතුර සඳහා කිසි ලෙසකින්වත් සුදුසුකම් නොලබන බව ද මම දනිමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :.....

ඉල්ලුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත නිලධාරියා / නිලධාරිනිය විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇය දින සිට තනතුරේ මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙහි / ආයතනයෙහි සේවය කරන බවට සහතික කරනු ලබන අතර, ඔහු/ඇය කිසිදු විනය නියෝගයකට යටත්කර නොමැති බවත්, එසේ කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්, මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් මුදා හැරිය හැකි බවත් දන්වමි.

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
(නිල මුද්‍රාව සහිතව).

දිනය :.....

08-713

සෞඛ්‍ය, ආරක්ෂණ, පෝෂණ හා උභය වෙළෙඳස සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය

සිසු හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2004

සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ සිසු හෙද පුහුණුව සඳහා බඳවා ගැනීමට පහත සඳහන් සුදුසුකම්ලත් ශ්‍රී ලංකාවේ (අවිවාහක) පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. (මුළු බඳවා ගැනීමේ සංඛ්‍යාවෙන් 5% ක් පුරුෂ පක්ෂය සඳහා ය).

01. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) 2000, 2001, 2002 හා 2003 වර්ෂවල අ. පො. ස. (උ. පෙළ) විභාගයට පෙනී සිට වද්‍යා විෂය ධාරාවන්ගෙන් අවම වශයෙන් විෂයයන් තුනක් සමත්ව තිබීම.

(ආ) අ. පො. ස. (සා. පෙළ.) විභාගයෙන් දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී සිංහල/දෙමළ ගණිතය සහ වද්‍යාව යන විෂයයන් ඇතුළුව සම්මාන 04ක් සහිතව විෂයන් 06 කින් සමත් වී තිබීම.

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා ඉහත විභාග සහතිකවල සහතික කළ ඡායා පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය.

02. අනෙකුත් සුදුසුකම් :

(අ) 2005.09.19 වැනි දිනට වයස අවුරුදු 18ට නොඅඩු සහ වයස අවුරුදු 30ට නොවැඩි විය යුතුය.

- (ආ) උස අඩි 04 අඟල් 10ට නොඅඩු විය යුතුය.
- (ඇ) අවිවාහක විය යුතුය.
- (ඈ) දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට කැමතිවීම හා මනා ශාරීරික සෞඛ්‍යයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- (ඉ) තමන් අයදුම් කරන දිස්ත්‍රික්කය තුළ අවුරුදු තුනක් පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ඡන්ද දායක ලැයිස්තුවේ සහතික කළ පිටපත් අමුණා එවිය යුතු වේ. අයදුම්කරුවන්ගේ තම ඡන්ද නාම ලේඛනයේ සටහන් වී නොමැති නම් ඔහුගේ/ඇයගේ දෙමාපියන්ගේ නම් ඡන්ද දායක ලැයිස්තුවේ තිබිය යුතුය.

එසේ සඳහන් වන්නේ නම් තම දෙමව්පියන්ගේ නම් බව සනාථ කිරීම සඳහා උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් ද අමුණා එවිය යුතු වේ.

ඉහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට භාජනය කරනු ලබන අතර 2000, 2001, 2002 සහ 2003 වර්ෂවල අ.පො.ස. (උසස් පෙළ) විභාගයේ දී ලැබූ ලකුණුවල කුසලතාවය අනුව දිස්ත්‍රික් පදනමින් අවශ්‍ය අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව තෝරා ගනු ලැබේ.

2003.03.14 හා 2004.08.27 දිනැති ගැසට් නිවේදන අනුව අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ අයදුම්කරුවන් නැවත ඉල්ලුම් කිරීම අවශ්‍ය නොවේ.

03. අයදුම් කළ යුතු ක්‍රමය :

- (අ) මෙම නිවේදනය අග දක්වා ඇති ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව (8½" x 13½") ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක දෙපිටම ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් අයදුම්පත් සකස් කළ යුතු වේ.

ආදර්ශ අයදුම්පතේ දක්වා ඇති අංක 01 සිට අංක 09 දක්වා වගන්ති 01 පිටුවේ ද අංක 10 වගන්තිය 2 වන පිටුවේද අංක 11 සිට අංක 14 දක්වා වගන්ති 3 වන පිටුවේද වන පරිදි අයදුම්පත් සකස් කළ යුතු වේ.

- (ආ) අයදුම්පත් නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර එය බහාලන කවරයේ වම් කෙළවරේ “සිසු හෙද පුහුණුව සඳහා බඳවා ගැනීම 2004” යනුවෙන් සඳහන් කොට 2005 සැප්තැම්බර් මස 19 වැනි දින හෝ ඊට පෙර “අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ පෝෂණ හා උච්ච වෙල්ලස්ස සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය, “සුවසිරිපාය” 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10” යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු වේ. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන අතර තැපෑලෙන් නැතිවීම් හා ප්‍රමාදවීම් පිළිබඳව වගකියනු නොලැබේ.

ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ/අධ්‍යාපන සේවයේ/රජයේ ගණකාධිකාරී සේවයේ/රජයේ විදුහලක විදුහල්පතිවරයෙකු/සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු/නීතිඥවරයෙකු හෝ වාර්ෂිකව රු. 80,160 කට නොඅඩු වැටුපක් ලබන රජයේ නිලධාරියෙකු විසින් අයදුම්පතේ අපේක්ෂකයාගේ අත්සන සහතික කළ යුතු වේ.

04. පුහුණු කිරීමේ පරිපාටිය :

- (අ) තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් සිසු හෙද/හෙදියන් වශයෙන් හෙද පුහුණු පාසැල්වලට ඇතුළත් කරනු ලබන අතර, ඔවුන් සිංහල/දෙමළ මාධ්‍යයෙන් අවුරුදු 03ක පුහුණුවීමේ පාඨමාලාවක් හැදෑරිය යුතු වේ.
- (ආ) පුහුණුව සඳහා ඇතුළත් කරන අවස්ථාවේ අභ්‍යාසලාභීන් වෙත හෙද පුහුණු පාසැල්වල බලපැවැත්වෙන නීතිරීති මාලාවක් සපයනු ලැබේ. මෙම නීතිරීති වලට හා කලින් කල පනවනු ලබන වෙනත් නීතිරීතිවලට ද ඔවුන් යටත් වනු ඇත.

- (ඇ) පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේදය තුළ නියමිත විභාග වලින් අසමත් වන හෝ වැඩ හා හැසිරීම අසතුටුදායක වන හෝ තමන් ඇතුළත් කරගනු ලබන පාසැලෙහි විභාග හා නිවාඩු කොන්දේසි පිළිපැදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පුහුණුව ඕනෑම අවස්ථාවකදී වනදී ගෙවීමකින් තොරව නතර කිරීමට හැකිය.

- (ඈ) හෙද විදුහලක පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේදය තුළ අභ්‍යාසලාභීන්ට පහත සඳහන් පරිදි දීමනාවක් ගෙවනු ලැබේ.

1. පළමු අවුරුද්ද වර්ෂයකට	රු. 60,180
2. දෙවන අවුරුද්ද වර්ෂයකට	රු. 61,500
3. තෙවන අවුරුද්ද වර්ෂයකට	රු. 62,820

පුහුණුව සාර්ථක ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව II ශ්‍රේණියේ “ආ” බණ්ඩයේ මාණ්ඩලික හෙද තනතුරට අදාළ වැටුප් පරිමාණය මත, තනතුරුවල පුරප්පාඩු ඇති වන පරිදි සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පත්වීම් දෙනු ලැබේ.

- (ඉ) පුහුණුව ලබන කාලය තුළ පුහුණුවෙන් ඉවත් වුවහොත් හෝ පුහුණුව හැර ගියහොත් පුහුණු කාලය තුළ ඔහු/ඇයට ගෙවන ලද දීමනා හා දරන ලද වියදම් සඳහා වැය වූ මුදල ඔහු හෝ ඇය විසින් දෙපාර්තමේන්තුවට ගෙවිය යුතු වේ. එසේ නොවුවහොත් එම මුදල අයකර ගැනීමට නිසි පියවර ගනු ඇත.

05. විවාහ නොවීමේ කොන්දේසි හා ගිවිසුම :

- (අ) සියළුම අයදුම්කරුවන් ඉල්ලුම් පත්‍ර එවන දිනය වන විට අවිවාහකව සිටිය යුතු අතර, පුහුණුව ලබන තුන් අවුරුදු කාලය තුළ දී ද අවිවාහකව සිටීම අනිවාර්ය වේ. අවිවාහක බව සනාථ කිරීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකයක් අයදුම්පත සමඟ අමුණා එවිය යුතු වේ.

- (ආ) සිසු හෙද/හෙදියන් හෙද පුහුණු පාසලට ඇතුළත් වන අවස්ථාවේදී පුහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවටත් එකී පුහුණුව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව අවම වශයෙන් අවුරුදු 10ක කාල පරිච්ඡේදයක් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන බවට සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග ගිවිසුමකට එළඹිය යුතු ය. සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් මෙම කාල පරිච්ඡේදය කලින් කලට නිශ්චය කරනු ඇත.

06. සේවයෙහි නියුක්ත කරවීමේ නියමයන් :

- (අ) ඉහත පරිදි පුහුණුවෙන් පසුව පැවැත්වෙන අවසන් විභාගයේ ප්‍රතිඵල මත පත් කෙරෙනු ලබන මාණ්ඩලික හෙද තනතුර දායක විශ්‍රාම වැටුප් සහිත වේ.

- (ආ) II ශ්‍රේණියේ “ආ” බණ්ඩයේ මාණ්ඩලික හෙද තනතුරුවලට පත්කරනු ලබන්නේ අවුරුදු 03ක පරිවාස කාලයකට යටත්වය.

07. සේවා කොන්දේසි :

- (අ) සියළුම අභ්‍යාසලාභීන් පුහුණුව ආරම්භ කිරීමට පෙර වෛද්‍ය පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටීම අවශ්‍ය වේ.

- (ආ) වාර්ෂික රු. 108120-7×1800-5 × 2880-135,320 වැටුප් පරිමාණය මත හෙද නිලධාරීන් 11 ශ්‍රේණියේ “ආ” බණ්ඩයේ තනතුරුවල පවත්නා පුරප්පාඩු සඳහා පත්කරනු ලැබේ.

(අ) හෙද සේවයේ සියළුම නිලධාරීන් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධි විධානයන්ට, සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට අනුව කෙරෙන ස්ථාන මාරුවීම් වලට මුදල් හා වෙනත් රෙගුලාසි වලට ද රජය විසින් වරින්වර පනවනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගයන්ට ද යටත් වනු ඇත.

ලේකම්,
සෞඛ්‍ය, ආරක්ෂණ, පෝෂණ හා
උභව වෙල්ලස්ස සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය.

සිසු හෙද හෙදියන් වහයෙන් පුහුණුව සඳහා බඳවා ගැනීම් - 2004

01.(අ) මූලකුරු සමග අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : _____.

(ආ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) : _____.

02. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) : _____.

03. (i) ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්)

(ii) දිස්ත්‍රික්කය (ඉංග්‍රීසියෙන්)

04. උපන් දිනය : වර්ෂය : 19_____, මාසය : _____, දිනය : _____.

05. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ	<input type="checkbox"/>
ස්ත්‍රී	<input type="checkbox"/>

අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න

06. ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද යන වග : _____.

ඔව්	<input type="checkbox"/>
නැත	<input type="checkbox"/>

අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න.

07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : _____.

08. උස අඩි : _____. අඟල් : _____.

09. පුහුණුව හැදෑරීමට අපේක්ෂිත මාධ්‍ය :

සිංහල	<input type="checkbox"/>
දෙමළ	<input type="checkbox"/>

අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න

10.(අ) අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගය (විද්‍යා විෂයය ධාරාව) :

(ලකුණු සටහන් පිටපත් ද අමුණන්න)

(1) වර්ෂය :: _____. විභාග අංකය : _____.

විෂයය	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	විෂයය	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
1.			3.		
2.			4.		

(ආ) පළමු වාරය අ. පො. ස. (සා. පෙළ) විභාගය

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය : _____.

(ii) විභාග අංකය : _____.

විෂයය	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	විෂයය	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
1.			7.		
2.			8.		
3.			9.		
4.			10.		
5.			11.		
6.			12.		

(ආ)දෙවැනි වාරය :—

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය : _____.

(ii) විභාග අංකය : _____.

විෂයය	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	විෂයය	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
1.			7.		
2.			8.		
3.			9.		
4.			10.		
5.			11.		
6.			12.		

11. උසාවියක් ඉදිරියේ ඔබ කිසියම් වෝදනාවකට වැරදිකරු වී ඇත් ද ?

ඔව්	<input type="checkbox"/>
නැත	<input type="checkbox"/>

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න : _____.

12. ඔබ සිසු හෙද පුහුණුවට තෝරා ගනු ලැබුවහොත් පුහුණුව ලැබීමට කැමැති හෙද විදුහල් කැමැත්ත අනු පිළිවෙල පහත සඳහන් ලැයිස්තුවෙහි සඳහන් කරන්න. (මනාපය පිළිවෙලට 1, 2 ආදී වශයෙන් සඳහන් කරන්න).

කොළඹ හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
මහනුවර හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
යාපනය හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
කඳාන හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
අනුරාධපුරය හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
ගාල්ල හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
කුරුණෑගල හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
බදුල්ල හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
රත්නපුර හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
මඩකලපුව හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>
අම්පාර හෙද විදුහල	<input type="checkbox"/>

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් කරනු ලබ ඇති මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව හා පත්වීම ලැබීමෙන් පසු එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව මම දැන සිටිමි.

_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය 2005 වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

_____,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ,

සම්පූර්ණ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිපිනය :_____.

දිනය:_____.

08-767