

තනතුරු — ඇබැර්තු

අධිකරණ හා අධිකරණ ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

කම්කරු විනිශ්චය සභා ලේකම් තනතුර

අධිකරණ හා අධිකරණ ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය

කම්කරු විනිශ්චය සභා ලේකම් තනතුර

අධිකරණ හා අධිකරණ ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති කම්කරු විනිශ්චය සභා ලේකම් තනතුර සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. පහත දක්වා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත් 2004 සැප්තැම්බර් මස 17 වැනි දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් “ලේකම්, අධිකරණ හා අධිකරණ ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය, කොළඹ 12” යන ලිපිනයට එවිය යුතුය. අයදුම්පත් බහාලන කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ “කම්කරු විනිශ්චය සභා ලේකම් තනතුර” යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය. නියමිත දිනට නොලැබෙන අයදුම්පත් පිළිබඳ පැමිණිලි කිසිවක් භාරගනු නොලැබේ. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් හා අසම්පූර්ණ අයදුම්පත් ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඉහත ලිපිනයට නිශ්චිතව යොමු නොකරනු ලබන අයදුම්පත් සම්බන්ධයෙන් වග කියනු නොලැබේ.

03. සේවයෙහි නියුක්ත කරවීමේ කොන්දේසි :

- (අ) මෙම තනතුර ස්ථිරය. දායක විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදල යටතේ දායක විශ්‍රාම වැටුපකට හිමිකම් ඇත.
- (ආ) දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි තනතුරක් දරන අයෙක් නම් විශ්‍රාම වැටුප් සම්බන්ධයෙන් එම තනතුරේ කොන්දේසි තවදුරටත් බලපැවැත්වේ.
- (ඇ) දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි තනතුරක් දරන අයෙකු නොවන්නේ නම් තුන් අවුරුදු පරිවාස කාලයක තබනු ඇත. දැනටමත් රජයේ සේවයේ ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි තනතුරක් දරන අයකු තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහුගේ/ඇයගේ පත්වීම එක් අවුරුදු වැඩ බැලීමේ පදනමක වනු ඇත.

04. වැටුප් පරිමාණය:- ඒ-7-1 රු. 1,97,520-10x9000x රු. 2,87,520 (රා. ප. ව. ලේ. 15/2003)

05. වයස් සීමාව:- වයස අවු. 30ට නොඅඩු හා අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතුය. (දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයට උපරිම වයස් සීමාව අදාළ නොවේ.)

06.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:- පිළිගත් විශ්ව විද්‍යාලයක උපාධියක් හා මාණ්ඩලික තනතුරක අවුරුදු 15ක පළපුරුද්දක් තිබීම. එම සේවා පළපුරුද්ද රාජ්‍ය සේවයේ නම් රා. පරිපාලන චක්‍රලේඛ 15/2003 හි ටී. ඒ. 5.1.2 වැටුප් ක්‍රමය හෝ ඊට ඉහළ වැටුප් ක්‍රමයක තනතුරක් දැරීමෙන් හෝ පෞද්ගලික අංශයේ නම් ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක කළමනාකරණ මට්ටමේ තනතුරක් දැරීමෙන් ලබා තිබිය යුතුය.

06.2 වෙනත් වෘත්තීය සුදුසුකම්:- නීතිවේදී උපාධියක් ලබා තිබීම අතිරේක සුදුසුකමක් සේ සලකනු ලැබේ.

07. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය:- ඉහත මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට කැඳවා ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කර ඉහළම ලකුණු ලැබූ අයදුම්කරු මෙම තනතුරට බඳවා ගනු ලැබේ.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අණ පරිදි,

සුභද්‍ර කේ. ගමලන්,
ලේකම්,

අධිකරණ හා අධිකරණ ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය.

අධිකරණ හා අධිකරණ ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය,
කොළඹ 12.

- 01. (අ) මූලකරු සමග නම : _____, මයා/මිය/මෙනවිය
(ආ) මූලකරුවලින් හඳුන්වන නම : _____.
- 02. (අ) කාර්යාලීය ලිපිනය : _____, දුරකථන අංකය : _____.
(ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය : _____, දුරකථන අංකය : _____.
- 03. උපන් දිනය : _____, වර්ෂය : _____, මාසය : _____, දිනය : _____.
- 04. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස : _____
අවුරුදු : _____, මාස : _____, දින : _____.
- 05. ස්ත්‍රී /පුරුෂ භාවය : _____.
- 06. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : _____.
- 07. වෙනත් සුදුසුකම් : _____.
- 08. දැනට දරන තනතුරේ විස්තර : _____.
(අ) තනතුර : _____.
(ආ) දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය : _____.
(ඇ) ගැසට් නිවේදනයේ 6.1 අනුව මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරට මුලින්ම පත්වූ දිනය (පත්වීම ලිපියේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය) : _____.
(ඈ) ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි හෝ තාවකාලික ද යන බව : _____.

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව ද, නිවැරදි බවද මම මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම්කිසි කරුණක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව හෝ මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැන ගැනීමට ලැබුණහොත් ඒ හේතුවෙන් මා මෙම තනතුරට නුසුදුසුවීමට ද, මෙම තනතුරට මා පත්කර ගැනීමෙන් පසුව එම වරද දැනගන්නට ලැබුණහොත් කිසිම වන්දි මුදලක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට ද යටත් වන බව මම දනිමි.

_____,
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : _____.

ඉල්ලුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

ඉහත නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් සඳහන් කර ඇති විස්තර නිවැරදි බවත්, ඔහු/ඇයදින සිට.....තනතුරේ මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, සහතික කරනු ලබන අතර, ඔහු/ඇය කිසිදු විනය නියෝගයකට යටත් කර නොමැති අතර එසේ කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත් මෙම තනතුරට තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් මුදා හැරිය හැකි බවත් දන්වමි.

_____,
දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන,
(නිලමුද්‍රාව සහිතව)

දිනය : _____.

සෞඛ්‍ය, ආරක්ෂණ, පෝෂණ හා ඌව වෙල්ලස්ස සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය

සිසු හෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2004

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

01. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) 2002 හෝ 2003 වර්ෂයේ අ. පො. ස. (උ. පෙළ) විභාගයට පෙනී සිට විද්‍යා විෂය ධාරාවන්ගෙන් අවම වශයෙන් විෂයයන් තුනක් සමත්ව තිබීම.

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

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

02. අනෙකුත් සුදුසුකම් :

(අ) 2004.09.27 වැනි දිනට වයස අවුරුදු 18ට නොඅඩු 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 කැමති වීම හා මනා ශාරීරික සෞඛ්‍යයකින් යුක්ත විය යුතුය.

(ඉ) තමන් අයදුම්කරන 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 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 2002 සහ 2003 වර්ෂයේ උසස් පෙළ විභාගයේ දී ලැබූ ලකුණුවල කුසලතාවය අනුව එම වර්ෂ දෙකට සම වනසේ දිස්ත්‍රික් පදනමින් අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව තෝරා ගනු ලැබේ.

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 2004 සැප්තැම්බර් මස 27 වැනි දින

හෝ ඊට පෙර “අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 01, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ පෝෂණ හා ඌව 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/සාමාන්‍ය විනිශ්චයකාරවරයෙකු/ නීතිඥවරයෙකු හෝ වාර්ෂිකව රු. 80,160කට 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 හඳුරිය යුතු වේ.

(ආ) පුහුණුව සඳහා ඇතුළත් කරන අවස්ථාවේ අභ්‍යාසලාභීන් වෙත හෙද පුහුණු පාසැල්වල බලපැවැත්වෙන නීතිරීති මාලාවක් සපයනු ලැබේ. මෙම නීතිරීති වලට හා කළින් කළ පනවනු ලබන වෙනත් නීතිරීතිවලට ද ඔවුන් යටත් වනු ඇත.

(ඇ) පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේදය තුළ නියමිත විභාගවලින් අසමත් වන හෝ වැඩ හා හැසිරීම අසතුටුදායක වන හෝ තමන් ඇතුළත් කරගනු ලබන පාසැලෙහි විභාග හා නිවාඩු කොන්දේසි පිළිපදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පුහුණුව ඕනෑම අවස්ථාවකදී වන්දි 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 ඉවත්වුවහොත් හෝ පුහුණුව හැර ගියහොත් පුහුණු කාලය තුළ ඔහුට/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 පත් 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 කළින් 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.

(ඇ) හෙද සේවයේ සියළුම නිලධාරීන් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධි විධානයන්ට, සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට අනුව කෙරෙන ස්ථාන මාරුවීම්වලට මුදල් හා වෙනත් රෙගුලාසිවලට 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 වශයෙන් 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) ස්ථිර ලිපිනය
(සිංහලෙන්)

(ii) දිස්ත්‍රික්කය
(ඉංග්‍රීසියෙන්)

04. උපන්දිනය :
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 හඳුනාගැනීමේ අංකය : _____.

08. උස අඩි : _____, අඟල් : _____.

09. පුහුණුව හඳුන්වමට අපේක්ෂිත මාසය :

| | |
|-------|--------------------------|
| 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) 2002 වර්ෂය : විභාග අංකය : _____.

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

11. 2003 වර්ෂය විභාග අංකය : _____.

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

(ආ) අ. පො. ස. (සා. පෙළ) විභාගය

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය : _____.

(ii) විභාග අංකය : _____.

(iii) පළමු වාරය : —

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

(iv) දෙවැනි වාරය : — 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 | |
| නැත | |

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න :_____.

(ආ) ම විසින් කරනු ලැබ 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.

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

කොළඹ හෙද විදුහල
මහනුවර හෙද විදුහල
යාපනය හෙද විදුහල
කඳාන හෙද විදුහල
අනුරාධපුරය හෙද විදුහල
ගාල්ල හෙද විදුහල
කුරුණෑගල හෙද විදුහල
බදුල්ල හෙද විදුහල
රත්නපුරය හෙද විදුහල
මඩකලපුව හෙද විදුහල
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර හෙද විදුහල

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

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

දිනය :_____.

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය 2004 වැනි දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

_____,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ,
සම්පූර්ණ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිපිනය :_____.

දිනය:_____.

08-1282

විභාග, විභාග ප්‍රතිඵල ආදිය

රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ පරිගණක දත්ත සටහන් ක්‍රියාකරුවන් සඳහා වන 1 වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2003

(ආ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

(ඇ) තැපැල් දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කළ වලංගු හඳුනාගැනීමේ පත්‍රය

දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල සඳහා පත්කර ඇති පරිගණක දත්ත සටහන් ක්‍රියාකරුවන් සඳහා වන 1 වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් 2004 දෙසැම්බර් මස කොළඹ දී පවත්වනු ලැබේ. විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් ඔහු විසින් නියම කරන ලද නීතිරීතිවලට විභාග අපේක්ෂකයින්/අපේක්ෂිකාවන් යටත් වේ. මෙම නීති උල්ලංඝනය කළහොත් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවන ලද දඬුවමකට යටත්වීමට ඔවුන්ට සිදුවනවා ඇත. අපේක්ෂකයින් සඳහා පනවා ඇති නීති ගැසට් නිවේදනයේ මුල වෙනම පළ කරනු ලැබේ.

02. මෙම විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කිරීමේ ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය මෙම නිවේදනයේ අවසානයේ පළකර ඇත. එම ආදර්ශ අයදුම්පත අනුව අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් ස්වකීය අයදුම්පත්‍රය දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් 2004 සැප්තැම්බර් මස 27 වැනි දිනට ප්‍රථම විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්, සංවිධාන හා විදේශ විභාග ශාඛාව, ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව, පැළවත්ත, බත්තරමුල්ල යන ලිපිනයට ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. අයදුම්පත්‍ර ඉදිරිපත් කරන ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ, විභාගයේ නම සඳහන් කළ යුතුය. අයදුම්පත්‍ර භාරගැනීමේ අවසාන දිනයට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

03. හැඳුනුම්පත්.- විභාග ශාලාවේදී ශාලාධිපති සෑහීමකට පත්වන ලෙස නම අනන්‍යතාවය අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් සනාථ කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත සඳහන් ලියවිලිවලින් කවරක් හෝ පිළිගනු ලැබේ.

(අ) පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය

04. අයදුම් පත්‍රය.- ඒ 4' ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක පිටපත් 02 කින් යුතුව අයදුම්පත්‍රය පිළියෙල කළ යුතුය. අංක 1-5 දක්වා පළමු පිටුවට ඇතුළත් විය යුතුය. අයදුම්පත්‍රය යතුරුලියනය කර පිළියෙල කර ගත හැකි වුවද, එය නිවැරදිව හා පැහැදිලිව අයදුම්කරුවන්ගේ අත් අකුරින් පිරවිය යුතුය. අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යයෙන් අයදුම්පත පිරවිය යුතුය.

05. (අ) පළමුවරට මෙම විභාගයට පෙනී සිටින නිලධාරීන් විසින් කිසිදු විභාග ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතු නොවේ. එසේ වුවත්, ඉන් පසු වාරවලදී නිලධාරීන් විසින් විභාගයට පෙනී සිටින්නේ නම් රු. 90.00 ක් වටිනා මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තම අත්සන සහ දිනය යොදා ඒවා නිසිලෙස අවලංගු කළ යුතුය. මොනම කරුණක් යටතේ වුවද, මෙම ගාස්තුව ආපසු ගෙවනු නොලැබේ. මෙම විභාගය සඳහා ගෙවනු ලබන ගාස්තුව වෙනත් කිසිදු විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

(ආ) අපේක්ෂකයින්ට තම අයදුම්පතේ සඳහන් භාෂා මාධ්‍ය වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ. මෙම විභාගය සඳහා අයදුම්කරුවන් ඉදිරිපත් වුවහොත් සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි යන භාෂා මාධ්‍යය තුනෙන්ම විභාගය පවත්වනු ලබන අතර අපේක්ෂකයින් විසින් තමා පෙනී සිටින සියලුම ප්‍රශ්නවලට එකම භාෂා මාධ්‍යයකින් පිළිතුරු සැපයිය යුතුවේ.

06. අයදුම්පත් එවා ඇති සියලුම නිලධාරීන් වෙත විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් විභාග කාල සටහනක් සමග ප්‍රවේශ පත්‍රයක් නිකුත් කරනවා ඇත. විභාගයට පෙනී සිටින නිලධාරීන් විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඔවුන්ගේ