

තනතුරු — ඇබැරිතු

සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ, පෝෂණ හා උච්ච වෛද්‍ය සංවර්ධන
අමාත්‍යාංශය

නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා
අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය සහ ලිපිනය

පවත්නා පුරප්පාඩු
සංඛ්‍යාව

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් පුහුණුව සඳහා
අයදුම්පත් කැඳවීම

2004.01.21 දින පැවැත්වූ අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් ගන්නා ලද තීරණය පරිදි ඉහත පාඨමාලාව සඳහා අභ්‍යාසලාභීන් බඳවා ගැනීම පිණිස සුදුසුකම් ලබා ඇති ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසි අවිවාහක ස්ත්‍රී පක්ෂයෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගයෙන් ලබා ගන්නා ලද මුළු ලකුණු ප්‍රමාණය අනුව පාඨමාලාවන් සඳහා තෝරාගනු ලැබේ.

- (i) අධ්‍යාපන සුදුසුකම් අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගයට 2000 හෝ 2001 වසරවල පෙනී සිට කවර හෝ විෂයයන් තුනකින් සමත්වීම ;

සහ

- (ii) අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගයෙන් සිංහල/දෙමළ භාෂාව හෝ සිංහල/දෙමළ සාහිත්‍ය, ගණිතය, විද්‍යාව සහ තවත් එක් විෂයයකට සම්මාන සාමාර්ථයක් සහිතව දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනක දී ඉංග්‍රීසි භාෂාව ද ඇතුළුව විෂයයන් 6කින් සමත්වී තිබීම.

02. අනෙකුත් සුදුසුකම් :

- (i) 2004.06.01 දිනට වයස අවුරුදු 18ට නොඅඩු, වයස අවුරුදු 30ට නොවැඩි විය යුතුවේ ;
- (ii) මනා ශරීර සෞඛ්‍යයකින් යුක්ත විය යුතුවේ ;
- (iii) උස අඩි 4 අඟල් 10(සෙන්ටිමීටර් 145)ට වැඩි විය යුතුවේ ;
- (iv) අවිවාහක විය යුතුවේ. පුහුණු කාලසීමාව තුළ විවාහයට ඇතුළත් නොවිය යුතුවේ. න්‍යායික පුහුණුව ලබාදී තාවකාලිකව සේවයේ යොදවන අභ්‍යාසලාභීන් ද විධිමත් පුහුණුව සඳහා අනුයුක්ත කර පත්වීම් ලබාදෙන තෙක් විවාහයට ඇතුළත් නොවිය යුතුය ;
- (v) බඳවා ගනු ලබන පළාත් සභාව තුළ පුරප්පාඩු පවතින ඕනෑම සේවා ස්ථානයක සේවය කිරීමට බැඳී සිටිය යුතුවේ ;
- (vi) තමන් අයදුම් කරන දිස්ත්‍රික්කය තුළ අවුරුදු 3 ක පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ඡන්දදායක ලැයිස්තුවේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුවේ. අයදුම්කරුවන්ගේ නම ඡන්ද නාම ලේඛනයේ නොමැති නම් ඇයගේ දෙමව්පියන්ගේ නම ඡන්දදායක ලැයිස්තුවේ තිබිය යුතුවේ. එසේ සඳහන් වන්නේ නම් දෙමව්පියන්ගේ නම් බව සනාථ කිරීම සඳහා උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුවේ.

03. ඉහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අ.පො.ස. උසස් පෙළ විභාගයේ ලකුණු අනුව, අදාළ පළාත් සභාව තුළ පවතින පුරප්පාඩු ද සැලකිල්ලට ගනිමින් අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට භාජනය කරනු ලැබේ.

04. ඒ ඒ පළාත් සභාව තුළ පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව පහතින් සඳහන් කර ඇත. පවතින පුරප්පාඩු අනුව අභ්‍යාසලාභීන් බඳවාගනු ලැබේ.

අදාළ පළාත් සභාව තුළ පදිංචිය ඇති අභ්‍යාසලාභීන් අයදුම්පත අදාළ නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත යොමු කළ යුතුය. වැඩි විස්තර තම පළාතේ නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙතින් ලබාගත හැකිවේ.

1. උතුරු මැද පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, අනුරාධපුරය 32
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, පොළොන්නරුව 32

2. ඌව පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, බදුල්ල 50
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, මොණරාගල 36

3. බස්නාහිර පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, මාලිගාවත්ත, කොළඹ 223
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, ගම්පහ 258
- (iii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, කළුතර 96

4. මධ්‍යම පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, මහනුවර 38
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, මාතලේ 10
- (iii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, නුවරඑළිය 138

5. සබරගමුව පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, රත්නපුර 88
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, කෑගල්ල 63

6. දකුණු පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, ගාල්ල 71
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, මාතර 20
- (iii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, හම්බන්තොට 11

7. වයඹ පළාත

- (i) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, කුරුණෑගල 18
- (ii) නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේ. අ. කාර්යාලය, පුත්තලම 28

iv. ඔව් නම් කොපමණ කලක පවන්දි ? :

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

05. ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක්ද යන වග :

ඔව්	
නැත	

අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න.

06. ජාතික හඳුනාගැනීමේ අංකය : _____.

07. උස සෙ.මී. : _____.

08. විවාහක/අවිවාහක : _____.

09. අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගය, (ලකුණු සටහන් පිටපත ද අමුණන්න.)

වර්ෂය : _____ විභාග අංකය : _____ සම්පූර්ණ ලකුණු : _____

විෂයය (ඉංග්‍රීසියෙන්)	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා:

(අ) අ.පො.ස. (සා.පෙළ.) විභාගය :

(1) පළමු වාරය

විභාගයේ වර්ෂය : _____ විභාග අංකය : _____

විෂයය (ඉංග්‍රීසියෙන්)	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	විෂයය (ඉංග්‍රීසියෙන්)	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
1.			7.		
2.			8.		
3.			9.		
4.			10.		
5.			11.		
6.			12.		

(11) දෙවැනි වාරය

විභාගයේ වර්ෂය : _____ විභාග අංකය : _____

විෂයය (ඉංග්‍රීසියෙන්)	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	විෂයය (ඉංග්‍රීසියෙන්)	ශ්‍රේණිය	කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

(10) උසාවියක් ඉදිරියේ ඔබ කිසියම් වෝදනාවකට වැරදිකරුවී ඇත්ද ?

ඔව්	
නැත	

අදාළ කොටුවේ ✓ යොදන්න

ඔබ විස්තර සපයන්න : _____.

(11) අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

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

(ආ) මව්පියන් කරනු ලැබ ඇති මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට පෙර නුසුදුස්සකුවන බව හා පත්වීම ලැබීමෙන් පසු එසේ වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්වන බව මම දැන සිටිමි.

_____.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : _____.

(12) අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන _____ මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඇය 2004 _____ වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

_____.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය : _____.

05-509

විභාග, විභාග ප්‍රතිඵල ආදිය

තරුණ කටයුතු හා ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය

ජාතික ක්‍රීඩා විද්‍යායතනය මගින් පවත්වනු ලබන ක්‍රීඩා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව - 2004 වර්ෂය

2004.04.16 වැනි දින අංක 1337 දරන රජයේ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද උක්ත කරුණට අදාළ ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් අයදුම්පත්‍ර බාර ගන්නා අවසන් දිනය 2004.06.05 දක්වා දීර්ඝ කරන ලද බව මෙයින් දන්වමි.

2004 මැයි මස 12 වැනි දින.

05-508

එස්. රත්නගේ,

ලේකම්,

තරුණ කටයුතු හා ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය.