


මගේ අංකය: ඩී14/කාර්යක්ෂමතා කඩඉම්/හෙද/ඖ.සං/2017,
බන්ධනාගාර මූලස්ථානය,
කොළඹ 09.
2018.03. 7

සියළුම බන්ධනාගාර අධිකාරිවරුන් හා
සහකාර බන්ධනාගාර අධිකාරිවරුන් වෙත,

හෙද සේවයේ I වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2018(1 වන වාරය)

හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත්වී වසර පහක් ගත වීමට පෙර සමත්විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2018.04.07 දින පවත්වනු ලබන බව සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංකය 02-45/2018 හා 2018.02.22 දිනැති ලිපියෙන් මා වෙත දන්වා ඇත.

02. ඒ අනුව ඔබ ආයතනයේ සේවය කරන ඉහත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා ඉදිරිපත් වන හෙද නිලධාරීන් සිව් නම, වක්‍රලේඛයේ විධි විධානයන්ට අදාළව අමුණා ඇති ආකෘතිය අනුව සකස් කර ගත් අයදුම්පත් දෙකක් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් සහතික කර අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනය වන 2018.03.10 දිනට පෙර එම අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෙත යැවීමට මා වෙත එවන මෙන් දන්වමි. අදාළ පොදු වක්‍රලේඛයේ පිටපතක් අමුණා ඇත.


සී.එස්. අමරවික්‍රම
පරිපාලන නිලධාරී I
බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල් වෙනුවට
සී.එස්. අමරවික්‍රම
පරිපාලන නිලධාරී I
බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල් වෙනුවට

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
 தொலைபேசி) 0112698507, 0112694033
 Telephone) 0112675449, 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
 பெக்ஸ்) 0112693869
 Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)
 website)



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) CE/EXU/01/2018
 My No.)
 கலி අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය) 2018. 02.22
 திகதி)
 Date)

(1)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம், போசனை மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutritons & Indigenous Medicine

පොදු විකුලේඛ ලිපි අංක : 02 - 45 / 2018

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

හෙද සේවයේ I වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2018 (වන වාරය)

අංක 1837/8 හා 2013.11.19 දිනැති අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද හෙද නිලධාරීන්ගේ සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුව හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත්වී වසර පහක් ගතවීමට පෙර සමත්විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2018.04.07 දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා කාලසටහන ප්‍රවේශපත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

- > I ශ්‍රේණියට උසස් වූ හෝ අන්තර්ග්‍රහණය වූ හෙද නිලධාරීන්ට මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක.
- > I ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය වූ හෙද නිලධාරීන් අතුරින් 2010.11.01 දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක කක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද හෙද නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.
- > වයේම පත්වත් ප්‍රාර්ථික හෙද විදුහල (ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය) හි වසර 1½ ක බීජලේමා පාඨමාලාව හදාරා I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරු වල සිටින හෙද නිලධාරීන්ද මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් සියළුම I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත්වීම අනිවාර්යය වේ.
- > 2010.11.01 දිනෙන් පසුව I ශ්‍රේණියට උසස් වීම ලබන සියලුම හෙද නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටිය යුතුය.

සැ.යු. : 2018.03.10 දින වන විට I ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

03 අයදුම්පත්

මෙම ව්‍යුලේඛයේ අතට දැක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත් අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් කොළඹ 10, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, යුවදිරිපාය, සෞඛ්‍ය සේනා නා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2018.03.10 දින තෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලේඛනාගත තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දැක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කළ යුතුය. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොදුගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9" X 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කඩට 02 ක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අයම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 - 04 දැක්වූ, දෙවන පිටුවේ අංක 05 - 10 දැක්වූ සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

- I විභාගයට පළමුවන වතාවට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. මීට පෙර අයදුම් කළද විභාගයට පෙනී නොසිටි අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා එවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
- II කිසිදු කරුණක් මත ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත් කරගැනීම.

- I නිති පරිදි සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයින්ට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ගැලවීමට වෙත ඉදිරිපත්කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂිතාවන් විසින් විභාග ගැලවී තුළදී විභාග ගැලවීමට තීරණය අනුසාරයට තනවුරුකළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත්කළ යුතුය.
 - (අ) ජාතික සැලසුම්පත
 - (ආ) දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරනු ලැබූ සැලසුම්පත (වලංගු රාජකාරි සැලසුම් පත)
 - (ඇ) වලංගු පියවරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය පොදු කළමනාකරණය හා පොදු හෙදකම යනුවෙන් ඊටිනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් යුක්ත වන අතර එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍ර සඳහා කාලය - පැය 03 බැගින් වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතු අතර එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී පෙනී සිටි විභාගය සම්පූර්ණකළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටීම පලමු අවස්ථාවේදී අදාල සියලුම විෂයන්ට අයදුම් කල යුතුය. තනතුරට බඳවා ගැනීමට පෙර සිතූ හෙද / හෙදියන් වශයෙන් වන පුහුණුවට ඉල්ලුම් කරන ලද හානා මාධ්‍යයෙන්ම පමණක් ඉල්ලුම් කළ යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශ මාලාව

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය

- (i) පොදු කළමනාකරණය ප්‍රශ්න පත්‍රය
 - > රෝගී සාත්තු සැලැස්ම
 - > කාර්ය මණ්ඩල යුපරීක්ෂණය හා අධීක්ෂණය

- වගකීමක් සහතික කිරීම - Delegation
- නායකත්වය - Leadership
- මානව සම්පත් කළමනාකරණය
-

(ii) පොදු හෙදකම ප්‍රශ්න පත්‍රය

- ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය (කරුණු 17 ට අදාළව)
- රෝග නිවාරණය හා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය
- අධ්‍යයන විද්‍යා මූලධර්ම
- හෙද පර්යේෂණ මූලධර්ම
- වාච්චු පරිපාලනය
- සන්නිවේදනය
- කණ්ඩායම් සංකල්පය
- කාර්ය මණ්ඩල සංවර්ධන

සෑම ප්‍රශ්න පත්‍රයක්ම රචනා ප්‍රශ්න අටකින් සමන්විතය එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

08 විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද හෝ කළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට සවත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ රෝගලේ ඇසුරින් දැනගත් සේවයේ නියුතු අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට ඔලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ දී අතුලත් කර ඇත.

සැ. යු. මෙම වක්‍රලේඛයේ සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර අනනුකූලතාවක් ඇති වුවහොත් සිංහල පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේය.

එම්. ඩී. එල්. රත්නමාන්
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන II)
 සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "ප්‍රවීණිපාය",
 335, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
 කොළඹ 10.



එම්. ඩී. එල්. රත්නමාන්
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන II)
 ලේකම් වෙනුවට

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

- පිරිපත් -
1. නි.අ.ජ (අධ්‍යයන, පුහුණු හා පර්යේෂණ) - අ.ක.ග.
 2. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I - අ.ක.ග.
 3. අධ්‍යක්ෂ (හෙද පාලන) II - අ.ක.ග.
 4. අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යයන) - අ.ක.ග.
 5. අධ්‍යක්ෂ (හෙද වෛද්‍ය සේවා) - අ.ක.ග.
 6. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) V - අ.ක.ග.
 7. ශ්‍රීවිධ සමුදායනිවරුන් - අ.ක.ග.
 8. ආයුර්වේද කොමසාරිස් - අ.ක.ග.
 9. සියලුම හෙද විදුහල්පතිවරුන්ට - 2018.04.07 වන දින මෙම විභාගය සඳහා ගාලු වෙන් කිරීම පිණිසයි.

05. (අ) මට ප්‍රථම මෙම විභාගට පෙනී සිටියේද?
 (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මුද්දර කොටුව,

06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (I) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්* මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) යෝධ්‍ය පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පතවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

07 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

.....මහතා/මිය/මෙනවිය* I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීයෙකු වශයෙන් මාගේ අංශයේ සේවය කරන බවත් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය
විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අත්සන
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 පෞද්ගලික ලිපිගොනු බාර විෂය නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් බාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය
නම සහ අත්සන

09 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය
 නිලධාරීයෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්/නොවන බවත් විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

10 විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය,
 නිලධාරීයෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහු / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]