

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2025 (නොවැම්බර්)

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයට අයත් වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තු මගින් පැවැත්වීමට කටයුතු යොදා ඇති බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. මෙම විභාගය කොළඹ දී පැවැත්වේ.

1. ආයුර්වේද කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් නියම කරන ලද නීතිරීති වලට විභාග අපේක්ෂකයන් යටත් වේ.
2. ඉල්ලුම්පත්‍ර මෙම නිවේදනයට අමුණා ඇති ආදර්ශ ආකෘති වලට අනුකූලව සකස් කර එවිය යුතු ය. එම ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථාවට අදාළව සුදුසුකම් ලබා ඇති අපේක්ෂකයින් ස්වකීය අයදුම් පත්‍රය පිළියෙල කළ යුතු අතර, එම අයදුම් පත්‍රය අපේක්ෂකයින් විසින් සිය ආයතන ප්‍රධානියා මගින් **2025.11.21** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ "ලේඛකාධිකාරී, විභාග අංශය, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, නාවින්න, මහරගම" යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු ය. අයදුම්පත් එවනු ලබන ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2025 (නොවැම්බර්)" යනුවෙන් සඳහන් විය යුතු ය. අයදුම්පත්‍ර කැඳවන දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
3. පළමු වරට මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට කිසිදු ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතු නොවේ. එතෙකුදු වුවත්, ඉන්පසු වාරවලදී නිලධාරීන් විසින් එකවර සම්පූර්ණ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ නම් රු. 230 ක් වටිනා මුදල් ගාස්තුවක් ද, එක් විෂයයක් සඳහා පෙනී සිටින්නේ නම් රු. 57.50 ක් වටිනා මුදල් ගාස්තුවක් ද ගෙවිය යුතු වේ. එම ගෙවිය යුතු මුදල මහරගම ලංකා බැංකු ශාඛාවේ අංක 7041294 ආයුර්වේද කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ ගිණුමට බැර කර ලදුපත අයදුම්පත සමග අමුණා එවිය යුතු ය. කුමන කරුණක් යටතේ වුව ද, එම ගාස්තු ආපසු ගෙවනු නොලැබේ.

"තමන්ගේ ලිපිනය නිවැරදිව ලියූ අඟල් 9x4 මුද්දර සහිත (රු. 110) ලියුම් කවර දෙකක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ එවිය යුතු ය."
4. අපේක්ෂකයන්ගේ අනන්‍යතාව :-

අපේක්ෂකයන් විභාග ශාලාව තුළ දී පෙනී සිටින සෑම විෂයයක් පාසාම ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සැහීමකට පත්වන පරිදි ස්වකීය අනන්‍යතාවය ඔප්පු කළ යුතු ය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතරින් කුමක් වුවත් භාර ගනු ලැබේ.
 - i. පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවේ කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත

- ii. වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය
- iii. වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

5. අයදුම්පත් පිළිගන්නා ලද නිලධාරීන් වෙත ආයුර්වේද කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් විභාග කාලසටහන සහ ප්‍රවේශ පත්‍රය නිකුත් කරනවා ඇත. විභාගයට පෙනී සිටින නිලධාරීන් විසින් තම අත්සන් නියමිත පරිදි සහතික කරවා ගන්නා ලද ප්‍රවේශපත්‍රය ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ බලයලත් නිලධාරීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. එවැනි ප්‍රවේශපත්‍ර නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ. යම්කිසි නිලධාරියෙකු විභාගය පැවැත්වීමට අවම වශයෙන් දින හතකට (07) පෙර ප්‍රවේශපත්‍රය නොලැබුණහොත්, ප්‍රවේශපත්‍ර නොලැබුණු බවට පහත සඳහන් විස්තර සමග 011-2745962 යන දුරකතන අංකයට හෝ පහත සඳහන් විස්තර සමග "ලේඛකාධිකාරී, විභාග අංශය, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, නාවින්න, මහරගම" යන ලිපිනයට වහාම දැන්විය යුතු ය.

- i. විභාගයේ නම :
- ii. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
- iii. අයදුම්කරුගේ ලිපිනය :
- iv. අයදුම්පත්‍රය තැපැල් කළ තැපැල් කාර්යාලයේ නම සහ ලියාපදිංචි කුටිතාන්තියේ අංකය හා දිනය :

6. විභාග පටිපාටිය :
(ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයට අයත් සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුකූලව)

- i. මූල්‍ය ක්‍රම - පහත සඳහන් කරුණු මත පදනම් වූ එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් -

(අ) ශ්‍රී ලංකා ආණ්ඩුවේ මුදල් රෙගුලාසි I වැනි කාණ්ඩය (X පරිච්ඡේදය හැර)
- ii. ආයතන රෙගුලාසි හා කාර්ය පටිපාටික නීති සංග්‍රහය - පහත සඳහන් කරුණු මත පදනම් වූ එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක්

(අ) ආයතන සංග්‍රහය සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහය
- iii. ආරෝග්‍යශාලා පරිපාලනය - පහත සඳහන් කරුණු මත පදනම් වූ එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් -

(අ) ආරෝග්‍යශාලා පිළිබඳ බල පැවැත්වෙන සාමාන්‍ය නීති රීති

(ආ) ආරෝග්‍යශාලා පිරිසිදුව තබා ගැනීම

(ඇ) රෝගීන් සම්බන්ධව බල පැවැත්වෙන නීතිරීති

(ඈ) රෝගීන්ට නියමිත ආහාරපාන ලබා ගන්නා විධි

(ඉ) ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාර පාලනය

- (ඊ) රෝගීන් ඇතුළත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් බලපැවැත්වෙන නීතිරීති ප්‍රවීණතාවය පරිවාස කාලය තුළ ලබා ගත යුතු වේ. අ.පො.ස. (සා/පෙළ) මවුබස සඳහා සාමාර්ථ සුදුසුකමක් ලබා ගැනීම මේ සඳහා ප්‍රමාණවත් වේ.
- (උ) ආරෝග්‍යශාලාවල වෛද්‍ය අධිකාරීගේ සිට කණිෂ්ඨ සේවකයින් දක්වා ඔවුන්ට අයත් රාජකාරි පිළිබඳව ඇති අවබෝධය
- (ඌ) ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ සාමාන්‍ය පාලන රෙගුලාසි අනෙකුත් රාජ්‍ය : රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 01/2014 හා ඊට අනුග්‍රහිත චක්‍රලේඛ අනුව අදාළ මට්ටමේ ප්‍රවීණතාව ලබාගත යුතු යි.
- (එ) ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ගබඩා ගිණුම්, ලිපි ලේඛන, පොත් පත් පවත්වාගෙන යාමට අදාළ රෙගුලාසි
- (ඔ) ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සංවිධාන සංග්‍රහය
- (ඔ) ආරෝග්‍යශාලාවල සාමාන්‍ය පාලන කටයුතු
- v. විභාගය සමත් වීම සඳහා එක් එක් විෂයයට අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතු ය. මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇති වුව හොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.
- iv රාජ්‍ය භාෂා පරීක්ෂණය භාෂා ප්‍රවීණතාවය සම්බන්ධයෙන් 2020.10.27 ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයට අනු අපේක්ෂකයා විසින් පහත සඳහන් පරිදි කටයුතු කරන්න.
- විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ, ලේකම්.
- | | | |
|---------------|---|--|
| භාෂාව | ලබාගත යුතු ප්‍රවීණතාවය | 2025 නොවැම්බර් මස 07 වැනි දින, |
| රාජ්‍ය භාෂාවක | රාජ්‍ය භාෂාවක් නොවන භාෂා මාධ්‍යකින් සේවයට බැඳුණු නිලධාරීන් නියමිත රාජ්‍ය භාෂා | සෞඛ්‍ය සහ ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
"සුවසිරිපාය",
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10. |

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2025 (නොවැම්බර්)

විභාග අංකය :

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය

(අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

සිංහල -S දෙමළ -T

- මූලකුරු සමඟ නම (Mr./ Mrs./ Miss) :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
- මූලකුරු සමඟ නම : මයා/ මිය/ මෙනෙවිය
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)
- මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
- මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06. (i) සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ii) සේවා ස්ථානයට අයත් පළාත :

07. (i) සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :
.....
(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

(ii) රාජකාරි දුරකථන අංකය :

(iii) පෞද්ගලික දුරකථන අංකය :

08. (i) දැනට දරන තනතුර :

(ii) පත්වීම් ලිපියේ අංකය හා දිනය :

09. (i) ඔබ දැන් ඉදිරිපත් වන විෂයයන් -

අනු. අංකය	විෂයය	විෂයය අංකය

(ii) ඔබ මින් ඉහත විභාගයක දී පහත සඳහන් විෂයයන් එකකින් හෝ කිහිපයකින් හෝ සමත් වී තිබේ ද? මූල්‍ය ක්‍රම/ ආයතන රෙගුලාසි හා කාර්ය පරිපාටික නීති සංග්‍රහය/ ආරෝග්‍යශාලා පරිපාලනය එසේ නම් විභාග අංකය, වර්ෂය සහ මාසය සඳහන් කරන්න

විෂයය	විෂයය අංකය	වර්ෂය හා මාසය

10. ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට ද? :
විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් ගෙවන ලද මුදල් වටිනාකම.
(බැංකු රිසිට් පහ මෙහි අලවන්න)

--

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉහතින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම විභාගය සඳහා පනවා ඇති නීතිරීති පිළිබඳ මම එකඟ වෙමි.

.....
අපේක්ෂකයාගේ/ අපේක්ෂිකාවගේ අත්සන.

දිනය :

සටහන :- තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු ඉදිරිපිට දී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියකු/ නිලධාරිනියක සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා
..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව
සහතික කරමි.

.....,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන
නිල මුද්‍රාව.

නම :
පදවි නාමය :
ලිපිනය :
දිනය :
