

උතුරු මැද පළාත් සභාව

පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ

ආයුර්වේද කොමසාරිස් සහ නියෝජ්‍ය / සහකාර ආයුර්වේද කොමසාරිස්

තනතුරු සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම

උතුරු මැද පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ආයුර්වේද කොමසාරිස් තනතුර සහ නියෝජ්‍ය / සහකාර ආයුර්වේද කොමසාරිස් තනතුර සඳහා සුදුසුකම්ලත් නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

01. බඳවා ගැනීමේ සුදුසුකම් :

අනු අංකය	තනතුරු නාමය	අවශ්‍ය සුදුසුකම්	පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය
01	පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස්	ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පරිපාලන I ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වීම	01
02	නියෝජ්‍ය / සහකාර ආයුර්වේද කොමසාරිස්	ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පරිපාලන II ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වීම	01

සටහන : අනු අංක 01 හි සඳහන් පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් තනතුර සඳහා සුදුසුකම් සපුරාලන ලද නිලධාරීන් තෝරාගැනීමේ ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පරිපාලන II ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වැඩ බැලීමේ පදනම මත පත් කරනු ලැබේ.

01.1 අනෙකුත් සුදුසුකම් :

- අ) ශ්‍රී ලාංකීය පුරවැසියෙක් විය යුතුය.
- ආ) අයදුම්පත් කැඳවන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ සිසිල විනයානුකූල දඬුවමකට යටත් නොවූ අයෙකු විය යුතුය.
- ඇ) අයදුම්පත් කැඳවන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සිතිය යුතුය.
- ඈ) අයදුම්පත් කැඳවන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 ක කාලය තුළ කාර්ය සාධන ඇගයීම් සතුටුදායක හෝ ඉන් ඉහළ මට්ටමක පැවතිය යුතු අතර, එම වර්ෂවලට අදාළව වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන සිතිය යුතුය.
- ඉ) විශිෂ්ට වර්තමානීන් යුක්ත විය යුතුය.

02. වැටුප් පරිමාණය :

- අ) රු.ප.ව. 03/2016 හි LS-1-2016 අනුව රු. 47,615/- 10X1,335-06X1,630-17X2,170- රු. 110,895/- ක වැටුප් පරිමාණයක් සීමිතවේ.
- ආ) මීට අමතරව තනතුරට සීමිත අනෙකුත් වරප්‍රසාද සීමිතවේ.

03. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :

අදාළ මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් විග්‍රහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට යොමු කර ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය හා කුසලතාවය මත ඉහළම ලකුණු ලබාගන්නා අපේක්ෂකයන් තනතුරු සඳහා බඳවා ගනු ලැබේ.

04. අයදුම්පත තම අත් අකුරින් පැහැදිලිව සම්පූර්ණ කර තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් "ලේකම්, පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව, උතුරු මැද පළාත, අනුරාධපුර" යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි කැඳවෙත් 2021.01.15 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ වරිය යුතුය. අයදුම්පත් බහා එවනු ලබන ලිපුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් සහ නියෝජ්‍ය / සහකාර කොමසාරිස් තනතුර" යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය.

05. මෙම තනතුර සඳහා තෝරා පත්කර ගනු ලබන නිලධාරියා උතුරු මැද පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් නියම කරනු ලබන දිනයකදී තම සේවා ස්ථානයෙන් වනාම නිදහස් වී මෙම පළාත් සභාවේ ප්‍රධාන ලේකම් වෙත සේවයට වාර්තා කළ යුතු වන අතර, එසේ කිරීමට ඔහු අපහානාසන් වුවහොත් එම අවස්ථාව කුසලතාවයේ ප්‍රමුඛතාවය අනුව ඊළඟ සුදුසුකම සීමිතව ගැන.

06. 2020.10.27 දිනේ අංක 2199/10 දරන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අති විශේෂ ශාසන පනතේ පළ වූ ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ කොන්දේසි මෙම බඳවා ගැනීම සඳහා බල පවත්වනු ලැබේ.

07. මේ පිළිබඳව වැඩි විස්තර කාර්යාල වේලාව තුළ උතුරු මැද පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ දුරකථන අංක 025-2222773 ඇමසීමෙන් ලබාගත හැකිය.

08. මෙම පත්කිරීම් සම්බන්ධයෙන් උතුරු මැද පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ස්ථරණය අවසන් කිරීමට සූදානම් වෙ.

**ලේකම්,
පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව,
උතුරු මැද පළාත, අනුරාධපුර.**

අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

උතුරු මැද පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් සහ නියෝජ්‍ය / සහකාර ආයුර්වේද කොමසාරිස් තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම - 2021

අයදුම්කරු ලබන තනතුර _____

- 1.0 1.1 මූලකුරු සමඟ තම (අංශීරියෙන්) :- _____
- 1.2 සම්පූර්ණ තම (අංශීරියෙන්) :- _____
- 1.3 සම්පූර්ණ තම (සිංහලෙන්) :- _____
- 1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
- 1.5 උපන් දිනය : වර්ෂය _____ මාසය _____ දිනය _____
- 1.6 2021.01.15 දිනට වයස අවුරුදු _____ මාස _____ දින _____
- 1.7 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- _____
- 2.0 2.1 ස්ථිර ලිපිනය :- _____
- 2.2 රාජකාරී ලිපිනය :- _____
- 2.3 දුරකථන අංකය (රාජකාරී) :- _____
- 2.4 දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) :- _____
- 2.5 විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය (පෞද්ගලික) :- _____
- 3.0 3.1 මුල් පත්වීමේ ලද දිනය :- _____
- 3.2 සේවය ස්ථිර කළ දිනය :- _____
- 3.3 11 ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය (ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) :- _____
- 3.4 1 ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය (ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න) :- _____
- 3.5 දැනට දරන තනතුර හා ඊට පත් වූ දිනය :- _____
- 3.6 2021.01.15 දිනට සේවා කාලය : වසර _____ මාස _____ දින _____
- 4.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අනු අංකය	ලබා ඇති උපාධි / පස්වන උපාධි හිස්ලොඹාව	විෂය ස්වරූපය	ප්‍රතිඵල වලංගු වන දිනය	විශ්වවිද්‍යාලය/ පුහුණු ආයතනය

5.0 වෘත්තීය සුදුසුකම් :

අනු අංකය	වෘත්තීය සුදුසුකම්	වලංගු දිනය	ආයතනය

6.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි සඳහන් කරුණු කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට හුදුසුස්සකු වන බවත්, පත්වීමේ ලැබීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් මා දනිමි.
දිනය : _____

අයදුම්කරුගේ අත්සන

7.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම අදාළ තනතුරු වන _____ මහතා / මහත්මිය / මෞනවීය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ _____ වශයෙන් සේවය කරයි. පසුගිය වසර 05 තුළ ඔහු/ ඇය මෞනවීය ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවධාන කිරීම හැර) නාචාර්ය වී නොමැති බව සහ ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඒ සඳහා මුද ගැරිය ගැනීම/ නොගැනීම බවත් සහතික කරමි.
දිනය : _____

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව මගින් සනාථ කළ යුතුය)