

tamilguru.lk

06-111

### சுகாதார அமைச்சு

மருத்துவ விடயங்களுக்கான நிறைவுகாண் தொழில்வல்லுனர் சேவையைச் சேர்ந்த மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர், சுதிரியலாளர், இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர், ஒலியியல் தொழில்நுட்பவியலாளர் ஆகிய பதவிகளுக்கு வழிகாட்டல் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறிக்காக பட்டதாரிகளை ஆட்சேர்ப்புச் செய்தல்-2024

சுகாதார அமைச்சின் மருத்துவ விடயங்களுக்கான நிறைவுகாண் தொழில்வல்லுனர் சேவையின் பின்வரும் வழிகாட்டல்கள் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறிகளுக்காக, பல்கலைக்கழக மாணியங்கள் ஆணைக் குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகத்தில் பட்டம் பெற்ற பின்வரும் தகுதியுடைய இலங்கைப் பிரசைசரிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

1. ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கும் பட்டதாரிகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் பூர்த்தி செய்ய வேண்டிய தகைமைகள் :

குறியீட்டு இலக்கம்	வழிகாட்டல் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு பாடநெறி	வழிகாட்டல் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு பாடநெறிக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்காக எதிர்பார்க்கும் பட்டதாரிகளின் எண்ணிக்கை	பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டிய பட்டப் படிப்பு தகைமைகள்
1.	மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்	154	மருத்துவ இரசாயனவியலாளர் (B.Sc. Medical Laboratory Science)
2.	சுதிரியலாளர்	200	சுதிரியல் சிகிச்சையாளர் (B.Sc. Radiotherapy) சுதிரியல் விஞ்ஞானமணி (B.Sc. Radiography)
3.	இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர்	94	இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர் (Bachelor in Physiotherapy) விஞ்ஞானமணி (இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர்) (B.Sc. Physiotherapy)
4.	ஒலியியல் தொழில் நுட்பவியலாளர்	23	ஒலியியல் சிறப்புப் பட்டம் B.Sc. in Speech and Hearing Sciences (Specializing in Audiology)

குறிப்பு : வெளிநாட்டு பட்டம் பெற்றுள்ள இலங்கை விண்ணப்பதாரர் எனின் விண்ணப்பிக்கின்ற ஒவ்வொரு பதவிக்கும் உரியவாறு இலங்கையில் செயற்படுவதற்கு இலங்கை மருத்துவ சபையில் (SLMC) பதிவைப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும்.

2. ஏனைய பொதுத் தகைமைகள் :-

(அ) ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரரும் இலங்கையின் எந்தப் பகுதியிலும் சேவை செய்வதற்கு அனைத்து வகையிலும் உடல் தகுதியுடையவராக இருத்தல் வேண்டும்.

(ஆ) பதவியின் கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு சிறந்த உடல், உள ஆரோக்கியமுள்ளவராக இருத்தல் வேண்டும்.

(இ) இலங்கைப் பிரசையாக இருத்தல் வேண்டும்.

(ஈ) 2024.07.05 ஆந் திகதிக்கு 18 வயதுக்குக் குறையாதவராகவும் 35 வயதுக்கு மேற்படாதவராகவும் இருத்தல் வேண்டும்.

(உ) உரிய பட்டம் வலுவிற்கு வரும் திகதி (Effective Date) விண்ணப்ப முடிவு திகதிக்கு முன்னதாக இருத்தல் வேண்டும்.

### 3. விண்ணப்பிக்கும் முறை :

(அ) A4 அளவு கொண்ட கடதாசியை பயன்படுத்தி இவ்வறிவித்தலில் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரி படிவத்திற்கு அமைவாக (இலக்கம் 01 தொடக்கம் 09 வரை முதல் பக்கத்திலும், 10 தொடக்கம் 13 வரை இரண்டாம் பக்கத்திலும் உள்ளடக்கியதாக) விண்ணப்பங்கள் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும்.

(ஆ) பட்டச் சான்றிதழில் மற்றும் GPA மதிப்பீட்டைக் காட்டுகின்ற சான்றிதழில் சுயமாகவே உண்மை என உறுதிப்படுத்திய பிரதியுடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(ஆ) விண்ணப்பத்தில் “பற்றுச்சீட்டு” எனும் இடத்தில் இலங்கை வங்கி, தெப்ரோபிநேன், இல. 7041318 எனும் “சுகாதார செயலாளர்-பரிட்சைக்கட்டணம் அறவிடல்” எனும் கணக்கிற்கு ரூபா 1,000.00 இணை வரவு வைத்து பற்றுச்சீட்டை சமர்ப்பிப்பதற்காக ஒட்டவேண்டும். (பற்றுச்சீட்டை ஒட்டுவதற்கு முன் அதன் பிரதியொன்றை தம்வசம் வைத்துக் கொள்ளவும்)

(இ) விண்ணப்பத்தில் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் அரசாங்க பாடசாலையொன்றின் அதிபர் அல்லது சமாதான நீதவான் அல்லது சட்டத்தரணி அல்லது பிரசித்த நொத்தாரிசு அல்லது முப்படைகளின் அதிகாரம் பெற்ற உத்தியோகத்தர் அல்லது பொலிஸ் சேவையில் வர்த்தமானியில் பிரசுரிக்கப்பட்ட பதவியொன்றை வகிக்கும் உத்தியோகத்தர் அல்லது ரூபா 393,684 இற்கு மேற்பட்ட வருடாந்த திரட்டிய சம்பளம் பெறும் அல்லது மாகாண அரச சேவையில் நிரந்தர பதவிநிலை தர பதவியொன்றை வகிக்கும் உத்தியோகத்தரினால் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

(ஈ) முறையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் 9x4 அளவு கொண்ட கடித உறையில் இட்டு, அந்த கடித உறையின் இடது பக்க மேல் முலையில் “நிறைவுகாணம் மருத்துவ சேவைக்கு வழிகாட்டல்கள் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறிகளுக்காக பட்டதாரிகளை ஆட்சேர்த்தல்-2024” எனவும் உரிய பட்டம் மற்றும் கல்வி ஆண்டு என்பவற்றைக் குறிப்பிட்டு 2024.07.05 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் “பணிப்பாளர் (நிர்வாகம்) 02, சுகாதார அமைச்சு, சுவசிறிபாய், 385, வண. பத்தேகம விமலவங்க சதோர் மாவத்தை, கொழும்பு 10” எனும் முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலில் அனுப்பி வைக்கப்படுதல் வேண்டும்.

**குறிப்பு :-** மேலே 2 மற்றும் 3 இன் கீழ் காட்டப்பட்டுள்ள தகைமைகள் மற்றும் ஏனைய அனைத்து தகைமைகளும் விண்ணப்பம் கோரப்படும் இறுதித் திகதியான 2024.07.05 தினத்தன்று எல்லா விதத்திலும் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

4. அரசாங்க அல்லது பகுதியளவு அரசு நிறுவனத்தில் கடமை புரிகின்ற உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்பங்கள், அவர்களது திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். மேலும் இது வெளிவாரி ஆட்சேர்ப்பு என்பதால் உரிய பயிற்சியை வெற்றிகரமாக பூர்த்தி செய்யக் கூடியதாக இருந்தாலும் அல்லது முடியாததாக இருந்தாலும் எந்த வகையிலும் தற்போது வகிக்கும் பதவிக்கு மீளத் திரும்ப முடியாது என நினைவில் கொள்ள வேண்டும்.

5. இந்த வர்த்தமானி அறிவிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிபந்தனைகளுக்கு இணங்காத, முழுமையடையாத, மாதிரி படிவத்திற்கு ஏற்புடையதாகாத, அடிப்படை தகுதிகளை பூர்த்தி செய்யாத, வங்கி பற்றுச்சீட்டை இணைக்காத மற்றும் 2024.07.05 அன்று அல்லது அதற்கு முன் பதிவு செய்யப்படாத விண்ணப்பங்கள் எந்த அறிவிப்பும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதுடன் விண்ணப்பங்கள் கிடைத்தமை பற்றியும் அறிவிக்கப்பட மாட்டாது.

6. சுகாதார அமைச்சின் அத்தியாவசிய பதவிகளுக்காக பதவியணியை ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கான அங்கீகாரத்தைக் கோரல் பற்றிய 2024.03.28 ஆந் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அமைச்சரவைக் குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு முகாமைத்துவ சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் DMS/0016/2023 ஆம் இலக்க 2023.12.15 ஆந் திகதி கடித்தின் மூலம் அங்கீகாரம் வழங்கியுள்ள பட்டதாரிகளின் எண்ணிக்கை தற்பொழுது பட்டப்படிப்பை பூர்த்தி செய்துள்ள சிரேஸ்ட நிலையின் ஒழுங்குமுறையில் வழிகாட்டல்கள் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறிகளுக்காக ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்படும். அவ்வாறே மேலே குறிப்பிட்ட ஒவ்வொரு பயிற்சி நெறிக்கும் உரிய தினத்துக்கு முன்னர் சுகாதார அமைச்சுக்குக் கிடைக்கின்ற விண்ணப்பங்கள் மேற்குறிப்பிடப்பட்டுள்ள

பட்டதாரிகளில் பட்டம் வலுப்பெறும் திகதி (Effective Date) மற்றும் பட்டத்தின் தரத்திற்கான பொது மதிப்பீடு (GPA) அடிப்படையாகக் கொண்டு தேர்ச்சிப்பட்டியல் தயாரித்து ஒவ்வொரு பயிற்சி நெறிக்கும் ஆட்சேர்ப்புச் செய்யும் எண்ணிக்கையை அடிப்படையாகக் கொண்டு தகுதியான விண்ணப்பதாரர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்படுவார்கள்.

7. (அ) பயிற்சிக்காக ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட வேண்டிய எண்ணிக்கை மற்றும் நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படும் விண்ணப்பதாரர்களின் எண்ணிக்கை சேவைத் தேவையைப் பொறுத்து சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரால் தீர்மானிக்கப்படும்.
- (ஆ) வழிகாட்டல்கள் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறிமுறைக்காக ஆட்சேர்ப்புச் செய்யும் போது ஏதும் சிக்கலான நிலைமை ஏற்படும் பட்சத்தில் அவ்வாறான சந்தர்ப்பத்தில் மருத்துவ விடயங்களுக்காக நிறைவுகாண் தொழில்வல்லுனர் சேவையின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின் 7.2.4 ஆட்சேர்ப்பு முறையின் குறிப்பின் கீழ் வழங்கப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு சுகாதார விடயத்துக்குப் பொறுப்பான அமைச்சின் செயலாளரினால் தீர்மானமொன்று எடுக்கப்படும். நேர்முகப் பரீட்சையின்போது விண்ணப்பதாரரினால் பின்வரும் ஆவணங்களின் மூலப் பிரதிகள் மற்றும் அதன் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
  - (1) பிறப்புச்சான்றிதழ்
  - (2) பட்டப்படிப்புச்சான்றிதழின் மூலப்பிரதி (இதன் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பப்படல் வேண்டும்)
  - (3) க.பொ.த. (சா./த.) மற்றும் க.பொ.த. (உ./த.) பரீட்சை பெறுபெறுகளின் மூலப்பிரதி
  - (4) தேசிய அடையாள அட்டை அல்லது செல்லுபடியாகும் கடவுச்சீட்டு அல்லது சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
  - (5) வதிவிடத்தை உறுதிப்படுத்தும் கிராம சேவையாளரினால் வழங்கப்பட்ட வதிவிட சான்றிதழ் (கிராம அலுவலர் சான்றிதழ்)

#### 8. பயிற்சி திட்டம்:-

- (அ) நேர்முகப்பரீட்சைக்கு உட்படுத்தப்படும் விண்ணப்பதாரிகளில் தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரர்கள் உரிய வழிகாட்டல் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கைநெறிகள் ஆங்கில மொழியில் தொடர்வதற்காக 06 மாத காலங்களுக்கு நாட்டிலுள்ள மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களில் இணைத்துக் கொள்ளப்படுவார்கள்.
- (ஆ) அவ்வாறு மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களில் இணைத்துக் கொள்ளப்படும் பயிலுனர்கள் உரிய மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களில் நடைமுறையில் உள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கும் மற்றும் சுகாதார அமைச்சினால் காலத்திற்குக்காலம் வெளியிடப்படும் கட்டளைகளுக்கும் கட்டுப்படல் வேண்டும்.
- (இ) பயிற்சியின் நிறைவில் பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்யாத அல்லது வேலை மற்றும் நடத்தை திருப்திகரமற்ற அல்லது தாம் இணைக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களின் நிபந்தனைகளுக்குக் கட்டுப்பட தவறும் பயிலுனர்கள் எந்த சந்தர்ப்பத்திலும் எவ்வித நட்ட ஈடுகளும் இன்றி பயிலுனர்களின் பயிற்சி முடிவுக்குக் கொண்டுவரப்படும்.
- (ஈ) பயிற்சிக்காலத்தில் பயிலுனர்களுக்கு சுகாதார அமைச்சு செயலாளரின் ஒப்புத்துடன் வெளியிடப்பட்டுள்ள பொதுச் சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01-32/2017 மற்றும் 2017.06.07 ஆந் திகதியிட்ட கடிதத்தின் ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாக கொடுப்பனவு வழங்கப்படும்.
- (உ) பயிற்சிக்காக உள்வாங்கப்படும் போது பயிற்சியை சிறப்பாக நிறைவு செய்வதாகவும், அப்பயிற்சியை இடைநடுவில் கைவிடுவதில்லை எனவும், அந்த பயிற்சியை முழுமையாக நிறைவு செய்த பின்னர் உரிய பதவிக்கு நியமனம் வழங்கப்பட்டால் குறைந்த பட்சம் ஐந்து (05) வருடங்கள் நேரொத்த அமைச்சில் அல்லது மாகாண சபைக்குரிய நியமிக்கப்பட்ட மருத்துவமனையில் தனது பதவியில் சேவையாற்றுவதாகவும், சுகாதார அமைச்சின் விடயத்துக்குப் பொறுப்பான செயலாளர் அல்லது அவரினால் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தர் ஒருவருடன் ஒப்பந்தத்திற்கும், பிணைக்கும் உடன்படல் வேண்டும். குறித்த ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணை பயிற்சிக்காக பதிவு செய்யும் தினத்தன்று அமைச்சின் கற்கை, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சிப் பிரிவுக்கு கிடைக்கச் செய்தல் வேண்டும் என்பதுடன் பயிற்சி காலத்தின் போது பயிற்சியிலிருந்து விலகினால் அல்லது பயிற்சியை இடைநடுவில் கைவிட்டால் அல்லது மேற்படி 9 (இ) பிரிவின் பிரகாரம் பயிற்சியிலிருந்து நீக்கப்பட்டால் அல்லது நியமனம் பெற்று ஐந்து (05) வருடங்கள் உரிய பதவியில் சேவை செய்வதற்கு தவறினால் பயிற்சிக்காலத்தில் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட கொடுப்பனவுகள், அரசினால் செலவிடப்பட்ட செலவுகள் ஒப்பந்தம் மற்றும் பிணைக்குரிய தொகை என்பன அவரினால் சுகாதார அமைச்சிற்கு செலுத்த வேண்டும். அவ்வாறு செய்யாதவரின் அப்பணத்தை அறவிடுவதற்கு ஒப்பந்தத்தின் பிரகாரம் சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

9. சேவையிலீடுபடுவதற்கான நியதிகள் : மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர், கதிரியலாளர், இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர், ஒலியியல் தொழில்நுட்பவியலாளர் ஆகிய பதவிகளுக்கு வழிகாட்டல் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறியை வெற்றிகரமாக பூர்த்தி செய்தவுடன் உரிய பதவியில் நிரந்தர நியமனம் வழங்குவதற்கு சுகாதார அமைச்சு கட்டுப்பாடாது என்பதுடன் ஒவ்வொரு பதவியிலும் நிரந்தர நியமனம் வழங்குவது / வழங்காதது குறித்த தீர்மானம் அந்த சந்தர்ப்பத்தில் நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கையைப் பொறுத்ததாக இருக்கும். அதன் பிரகாரம் உரிய பதவியில் நிரந்தர நியமனம் வழங்குவதற்கு சுகாதார அமைச்சு தீர்மானித்தால் விண்ணப்பதாரி பயிற்சி பெற்ற பாடநெறிக்கு குறித்த ஆட்சேர்ப்புத் திட்ட நிபந்தனை மற்றும் வெற்றிடங்களின் அடிப்படையில் குறித்த பதவியில் III ஆம் வகுப்பு பதவியில் நியமிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். மேற்படி பந்தி 1 இல் குறிப்பிடப்பட்ட நிறைவுகாண் தொழில்வல்லுனர் சேவையின் பதவிக்காக அரசு நிர்வாக சுற்றறிக்கை 03/2016 இன்படி, MT-6-2016 இன் பிரகாரம் ரூபா 32,080.00-445x10-660x11-730x10-750x10 ரூபா 58,590 எனும் சம்பள அளவுத் திட்டம் உரித்தாகுவதுடன், கொடுப்பனவுகள் பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 03/2016 இன் ஏற்பாடுகளுக்கு அமைய வழங்கப்படும்.

10. விண்ணப்பத்தை நிரப்பும் போது கல்வி மற்றும் ஏனைய தகைமைகள் மற்றும் விபரங்கள் மிகவும் சுவனமாகவும் பிழையின்றியும் உள்ளடக்கப்படல் வேண்டும். பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ளும் போதும் நியமனம் பெற்ற பின்பும் மேற்படி சான்றிதழ்கள் பொய்யானவை என நிரூபனமானால், சட்டரீதியாக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதுடன் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட நியமனம் இரத்து செய்யப்பட்டு பயிற்சியிலிருந்து/பதவிலிருந்து நீக்கப்படுவதோடு அது தொடர்பாக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை எடுப்பதுடன், மீண்டும் அரசு சேவையில் இணைய முடியாதவாறு கருப்பப்பட்டியலில் அவருடைய பெயர் சேர்க்கப்படும். அத்துடன், பயிற்சிக் காலத்தில் இவருக்கு வழங்கப்பட்ட கொடுப்பனவுகள், அரசினால் செலவிட்ட செவினங்கள் மற்றும் பிணைக்குரிய பணம் அவரிடமிருந்து அறவிடப்படுவதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

11. தெரிவு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரிகள் உரிய பயிற்சி நெறியை கற்பதற்கும் நாட்டின் எப்பிரதேசத்திலும் சேவையாற்றுவதற்கான உடல் மற்றும் உள் ஆரோக்கியத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்கு பயிற்சியின் முதல் மாதத்திற்குள் மருத்துவ பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். மருத்துவ பரிசோதனையின் போது தகுதியற்றவராக காணப்படுவாராயின் விண்ணப்பதாரிகள் பயிற்சியைத் தொடர்வதற்கு தகுதியற்றவர்களாக கருதப்படுவர்.

12. மேற்படி இணைத்துக் கொள்ளப்பட்ட சகலரும் அரசு ஊழியர்களுக்கான சகல சட்ட திட்டங்களுக்கும், இலங்கை சனநாயக சோசலிசக்குடியரசின் தாபன விதிக்கோவையின் ஏற்பாடுகளுக்கும், சுகாதார அமைச்சினால் தீர்மானிக்கப்படும் கொள்கைகள், நிதிப்பிரமாணம் மற்றும் ஏனைய ஒழுங்குவிதிகளுக்கும், அரசினால் காலத்திற்குக் காலம் விதிக்கப்படும் சட்ட திட்டங்கள், கட்டளைகள் என்பவற்றிற்கும் கட்டுப்படல் வேண்டும்.

13. பயிற்சிக்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படும் விண்ணப்பதாரிகளுக்கு தங்குமிட வசதிகள் வழங்குவதற்கு இவ்வமைச்சு கட்டுப்பாடாது.

14. பயிற்சிக்கு இணைத்தல் தொடர்பாக இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தல் மூலம் உள்வாங்கப்பட்ட அல்லது உள்வாங்கப்படாத ஏதேனுமோர் விடயம் தொடர்பாக சிக்கல்கள் தோன்றினால், சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் எடுக்கப்படும் தீர்மானமே இறுதித்தீர்மானமாகும். இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலில் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய அறிவித்தல்களில் ஏதேனும் ஒவ்வாமை ஏற்படும் பட்சத்தில் சிங்கள மொழியே மேலோங்கி நிற்கும்.

வைத்தியர் பீ. ஜி. மஹிபால,  
செயலாளர்,  
சுகாதார அமைச்சு.

சுகாதார அமைச்சு,

“சுவசிறிபாய்”,

385, வண. பத்தேகம விமலவங்க தேரோ மாவத்தை,

கொழும்பு-10,

2024, யூன் 13.



6. பால் : ஆண்:  பெண்:  (உரிய கூட்டில் “✓” எனும் குறியீட்டை இடவும்)

7. நீங்கள் இலங்கைப் பிரசையா ? ஆம்:  இல்லை:  (உரிய கூட்டில் “✓” எனும் குறியீட்டை இடவும்)

8. விவாக நிலைமை : விவாகமானவர்:  விவாகமாகாதவர்:

9. கல்வித் தகைமைகள் :

குறியீட்டு இல.	சித்தியடைந்த பட்டம்	சித்தியடைந்த தரம்	தரத்தின் புள்ளி மதிப்பீடு (GPA) மற்றும் பட்டம் செல்லுபடியாகும் திகதி	பல்கலைக்கழகம்	கல்வியாண்டு	போட்டிப் பரீட்சைக்கு தோற்றும் மொழிமூலம்

10. நீங்கள் ஏதாவது குற்றச்செயலுக்காக நீதிமன்ற தண்டனை அனுபவித்துள்ளீரா ?

ஆம்:  இல்லை:

(பொருத்தமான கூட்டில் “✓” குறிப்பிடுக.) ஆம் எனில் காரணத்தைக் குறிப்பிடுக :

.....  
 .....  
 .....

11. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை :

(அ) என்னால் இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலை வாசித்து தெளிவு பெற்று அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல நிபந்தனைகளுக்கும் கட்டுப்பட்டு இவ்விண்ணப்பப்பத்திரம் நிரப்பப்பட்டதெனவும் நான் வேறு எந்தவொரு முழுநேர பாடநெறியில் ஈடுபடவில்லை எனவும் இவ் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளவை அனைத்தும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(ஆ) இங்கு என்னால் கொடுக்கப்பட்ட விபரங்களில் ஏதாவது பிழையென அல்லது தவறு எனக் காணுமிடத்து நான் பயிற்சிக்கு தகைமையற்றவன் ஆவேன் என்றும் நியமனத்தின் பின் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் சேவையிலிருந்து விலக்கப்படுவேன் என்றும் நான் நன்கறிவேன்.

இலங்கை வாங்கி, தபரோபேன் கிளையில், இல. 7041318 எனும் கணக்கிற்கு சுகாதார செயலாளர் - பரீட்சைக் கட்டணம் அறவிடல்” எனும் கணக்கிற்கு உரிய பணத்தை செலுத்தி பெற்றுக்கொண்ட பற்றுச்சீட்டை கழராத விதத்தில் இங்கு ஒட்டவும்.

திகதி .....

.....  
 விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.

12. விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

இந்த விண்ணப்பப்படிவத்தை சமர்ப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரியான திரு./த்திருமதி/செல்வி ..... அவர்கள் எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்பதையும் அவரது கையொப்பம் எனது முன்னிலையில் ..... ஆந் திகதி இடப்பட்டது என்பதையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
 உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்.  
 (பதவி முத்திரையுடன்)

திகதி :- .....  
 உறுதிப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின் முழுப்பெயர் : .....  
 பதவி : .....  
 முகவரி : .....



