

சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு

5.0 இப்பதவிக்கு விண்ணப்பிப்பதற்காக விண்ணப்பதாரர்கள் பின்வரும் தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும்.

கன/ அலுவலக உத்தியோகத்தர் தொகுதி – 02 இன் (MN 05- 2006 A) சேவை வகையைச் சேர்ந்த மனநல சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் – தரம் II பதவிக்கு திறந்த அடிப்படையில் ஆட்சேர்த்தல் – 2025

5.1 அடிப்படைத் தகைமைகள் :

I. விண்ணப்பதாரர் இலங்கைப் பிரசையாதல் வேண்டும்.

II. விண்ணப்பதாரர் சிறந்த ஒழுக்கமுடையவராக இருத்தல் வேண்டும்.

III. விண்ணப்பதாரர்கள் விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டிய இறுதித் தேதிக்குள் தேவைப்படும் அனைத்து தகைமைகளையும் பூரணப்படுத்தியிருத்தல் வேண்டும்.

5.2 கல்வித் தகைமைகள் :

பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழக மொன்றிலிருந்து சமூகவியல்/ சமூக மானிடவியல்/ உளவியல் அல்லது சமூக பணிகள் தொடர்பிலான விசேட பட்டமொன்றினைப் பெற்றிருத்தல்.

5.3 உடல் தகுதிகள்:

ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரரும் இலங்கையின் எந்தவொரு பகுதியிலும் சேவையாற்றுவதற்கும், பதவியின் கடமைகளை ஆற்றுவதற்கும் போதுமான உடல் ரீதியான மற்றும் உள ரீதியான தகுதி உடையவராக இருத்தல் வேண்டும்.

1.0 சுகாதாரம் மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களுக்கு வெளிக்கன/ அலுவலக அடிப்படையிலான உத்தியோகத்தர் தொகுதி – 02 (MN 05- 2006 A) சேவை வகையின் மனநல சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் பதவியின் தரம் II இன் 26 பதவிகளுக்கு திறந்த அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்வதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பிடப்படும் தகைமைகளைக் கொண்டுள்ள இலங்கைப் பிரசைகளிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

2.0. ஆட்சேர்ப்பு முறை:

அறிவித்தலில் காட்டப்பட்டுள்ள தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் விண்ணப்பதாரர்களில் சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அல்லது அவரால் அங்கீகரிக்கப்படுகின்ற நிறுவனமொன்றின் மூலம் நடாத்தப்படுகின்ற எழுத்துப் பரீட்சையொன்றின் பெறுபேறுகளின் அடிப்படையில், அதிகபட்ச புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ளும் பரீட்சார்த்திகளின் உடல் தகுதி மற்றும் தகைமைகளைப் பரீட்சிக்கும் நேர்முகத் தேர்வொன்றிற்கு உட்படுத்தியதன் பின்னர் வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு ஏற்ப ஆட்சேர்ப்பு மேற்கொள்ளப்படும்.

3.0 நிலவுகின்ற வெற்றிடங்களின் கீழ் நியமிக்கப்படுகின்ற எண்ணிக்கை மற்றும் நியமனம் அமுலுக்கு வரும் திகதி என்பன சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சுச் செயலாளரினால் தீர்மானிக்கப்படும். எவையேனும் சில வெற்றிடங்களை அல்லது சகல வெற்றிடங்களையும் முழுமையாக நிரப்புவதற்கும்/ நிரப்பாமல் இருப்பதற்கும் செயலாளருக்கு அதிகாரம் உண்டு.

4.0 மொழி மூலம் :

இப்பரீட்சையானது சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் நடைபெறும். பரீட்சார்த்திகள் தாங்கள் விரும்பும் ஏதேனுமொரு மொழியில் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்ற முடியும். அவ்வாறு விண்ணப்பிக்கும் மொழியை பின்னர் மாற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்பட மாட்டாது.

6.0. வயதெல்லை:

விண்ணப்பதாரர்கள் விண்ணப்பங்களை ஏற்றுக் கொள்ளும் இறுதித் திகதியில் உள்ளவாறு வயது 21 வருடங்களுக்கு குறையாமலும், 35 வருடங்களுக்கு மேற்படாதவராவும் இருத்தல் வேண்டும்.

7.0 சம்பள அளவு:

2025.03.25 ஆம் திகதிய 10/2025 ஆம் இலக்கம் கொண்ட பொது நிர்வாகச் சுற்றறிக்கையின் உப அட்டவணை 1 இன் படி இப் பதவிக்குரிய மாதாந்தச் சம்பள அளவு ரூ. 58,660– 10 x1190– 11 x1360x 15 x1670–ரூ. 110,570 (MN– 05-2025(ஏ)) ஆகும்.

8.0 எழுத்துப் பரீட்சை :

வினாப் பத்திரத்தின் பெயர்	பாடத்திட்டம்	நேரம்	உச்ச புள்ளி களின் அளவு	தேர்ச்சிப் புள்ளிகளின் அளவு
1. விடயம் பற்றிய அறிவு	இந்த வினாத்தாள், ஒவ்வொரு பதவிக்கும் பொருத்தமான துறையின் பொதுவான விடயங்கள் மற்றும் பதவிக்கு பொருத்தமான நடைமுறைப் பயன்பாடுகளை மதிப்பிடும் திறனை சோதிக்கும் வகையில் வடிவமைக்கப்படும்.	02 மணித்தி யாலம்	100	40%
2. நுண்ணறிவு	வார்த்தைகள், எண்கள் மற்றும் உருவ அமைப்புக்களாக முன் வைக்கப்படும் சிக்கல்கள் தொடர்பில் பரீட்சார்த்தி கள் எடுக்கும் முடிவுகள் மற்றும் வழங்கு கின்ற பதில்களின் அடிப்படையில் ஒரு பரீட்சார்த்தியின் பொருளாதாரப் புரிதல் குறித்த சிக்கல்கள் பற்றிய கிரகிப்புத்திறன், கணிப்பீடு மற்றும் நேரம் மற்றும் சந்தர்ப்பத்திற்கு ஏற்ப அவற்றுக் கிடையேயான தொடர்புகளைப் புரிந்து கொள்வதில் பரீட்சார்த்தி கொண்டுள்ள திறமையினை அளவிடுதல் இதன் மூலம் எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.	01 மணித்தி யாலம்	100	40%

9.0 சேவையில் அமர்த்துவதற்கான நிபந்தனைகள் :

- ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும் உத்தியோகத்தார்கள் நாட்டின் எந்தவொரு பிரதேசத்திலும் சேவையாற்ற இணங்குதல் வேண்டும்.
- இந் நியமனம் நிரந்தரமானதும் ஓய்வூதியம் பெறக்கூடியதுமாகும். தங்களுக்குரிய ஓய்வூதியத் திட்டம் தொடர்பில் அரசாங்கத்தினால் எதிர்காலங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் கொள்கை ரீதியிலான தீர்மானங்களுக்குத் தாங்கள் கீழ்ப்படிதல் வேண்டும். மேலும், தாங்கள் விதவைகள் மற்றும் அநாதைகள் ஓய்வூதியத் திட்டத்திற்கு/ தபுதாரர் மற்றும் அநாதைகள் ஓய்வூதியத் திட்டத்திற்கு பங்களிப்புச் செய்தல் வேண்டும். அரசாங்கத்தினால் அவ்வப்போது பரிந்துரைக்கப்படுவதன் பிரகாரம் அதற்குரிய பங்களிப்புகளை தாங்கள் செலுத்துதல் வேண்டும்.
- பொது நிர்வாகச் சுற்றறிக்கை இலக்கம் 18/2020 (II) இன் படி அரசு கரும் மொழி பற்றிய குறித்த தேர்ச்சியினை பூரணப்படுத்தியிருத்தல் வேண்டும்.
- இந்த நியமனம் 03 வருட தகுதிகாண் காலத்திற்கு உட்பட்டது.

V. இந் நியமனம் பொதுச் சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறைக் கோவை ஒழுங்கு விதிகளுக்கும், இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் தாபன விதிக் கோவைக்கும், அரசாங்க நிதிப் பிரமாணங்களுக்கும், MN-05 -2006 ஏ ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கும், திணைக்கள ரீதியிலான ஏனைய கட்டளைகளுக்கும் உட்பட்டதாகும்.

10. விண்ணப்பங்களைச் சமர்ப்பித்தல் :

- சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய விண்ணப்பப் படிவத்தின் மாதிரியொன்று இவ் அறிவித்தலின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ளது. விண்ணப்பதாரர்கள் அவர் களது விண்ணப்பங்களை A4 அளவு தாளில் தயாரித்து, முதல் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 முதல் 06 வரையிலும் 02 ஆம் பக்கத்தில் இலக்கம் 07 முதல் 09 வரையிலும் மீதமுள்ள தகவல்களை பின்வரும் பக்கங்களிலும் உள்ளடங்கும் வண்ணம் தயாரித்து, அதனைத் தங்கள் சொந்த கையெழுத்தில் பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும்.
- விண்ணப்பங்களைக் கோரும் இறுதித் திகதி 2025.10.24 ஆகும். விண்ணப்பங்களை 2025.10.24 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் "பணிப்பாளர்

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் மனநல சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் – தரம் II
பதவிக்கு திறந்த அடிப்படையில் ஆட்சேர்த்தல் - 2025

பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலம் :
 (சிங்களம் – S / தமிழ்- T / ஆங்கிலம் – E)

வதிவிட மாவட்டம் :

01. 1.1 விண்ணப்பதாரரின் முதலெழுத்துகளுடனான பெயர் : Mr./Mrs/Miss.

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்) உதா:- Mr/Mrs/Miss: SILVA A. B.

1.2 முழுப் பெயர் :

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்).....

1.3 முழுப் பெயர் :

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

02. 2.1 முகவரி (தனிப்பட்ட) :

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்).....

2.2 முகவரி (தனிப்பட்ட) :

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

2.3 முகவரி (அலுவலக) :

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்).....

2.4 முகவரி (அலுவலக) :

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

(முகவரியில் மாற்றங்கள் ஏற்படின் அதனை உடனடியாக அறிவித்தல் வேண்டும்)

2.5 தொலைபேசி இலக்கம் (தனிப்பட்ட) :

2.6 தொலைபேசி இலக்கம் (அலுவலக) :

2.7 மின்னஞ்சல் முகவரி (email address):

03. 3.1 பிறந்த திகதி: வருடம்: மாதம்: திகதி:

3.2 விண்ணப்பம் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியில் வயது :

வருடங்கள்: மாதங்கள்: நாட்கள்:

04. தேசிய ஆளடையாள அட்டை இலக்கம் :

05. பால் (ஆண் /பெண்) :

06. தகைமைகள் :

6.1 உரிய கல்வித் தகைமைகள் :

.....

6.2 தொழில்சார் தகைமைகள் :

.....

07. பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டு விபரங்கள் :

7.1 பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய அலுவலகம் :

- 7.2 பற்றுச்சீட்டு இலக்கமும் திகதியும் :.....
7.3 செலுத்திய தொகை :.....

இலங்கை வங்கிக் கிளையொன்றில் ரூ. 1000.00 தொகையினைச் செலுத்திப் பெற்றுக் கொண்ட பற்றுச் சீட்டினை கழராத வண்ணம் இங்கு ஒட்டவும்.

08. விண்ணப்பதாரரின் உறுதியுரை:

இந்த விண்ணப்பத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என கௌரவமாகத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன். இதில் அடங்கியுள்ள ஏதேனுமோர் விபரம் பொய்யானது அல்லது போலியானது என கண்டுபிடிக்கப்பட்டின், அவ்வாறு கண்டுபிடிக்கப்பட்டது தெரிவு செய்யப்பட முன்னராயின் அவ்விண்ணப்பம் இரத்து செய்யப்படும் எனவும், தெரிவு செய்யப்பட்டதன் பின்னராயின் எந்தவித நடட்டுமின்றி நான் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதனையும் ஏற்றுக்கொள்கின்றேன்.

திகதி :.....

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

09. விண்ணப்பதாரரின் ஒப்பத்தினை உறுதிப்படுத்தல் :

இவ் விண்ணப்பத்தினைச் சமர்ப்பிக்கின்ற திரு./ திருமதி/ செல்வி. என்பவரை நான் தனிப்பட்ட ரீதியில் அறிவேன் எனவும், அவர் எனது முன்னிலையில் ஆந்திகதி அவரது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்பதனையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை மூலம்
உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்)

முழுப் பெயர் :.....
பதவி :.....
முகவரி :.....

10. திணைக்கள/ நிறுவனத் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்: (அரசாங்க சேவையில் அல்லது மாகாண அரசாங்க சேவையில் ஈடுபட்டுள்ளவர்களுக்கு மாத்திரம்)

இவ் விண்ணப்பதாரரான திரு./ திருமதி/ செல்வி இத் திணைக்களத்தில்/ மாகாண சபையில்/ நிறுவனத்தில் ஆந் திகதி முதல் சேவையாற்றுகின்றார். அவர் இந்தப் பதவிக்காகத் தெரிவு செய்யப்பட்டின் தற்போது வகிக்கும் பதவியில் இருந்து விடுவிக்கப்படுவார்/ விடுவிக்கப்பட மாட்டார் எனவும், ஆந் திகதி அவர் எனது முன்னிலையில் ஒப்பமிட்டார் என்பதனையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திணைக்கள/ நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

பெயர் :.....
பதவிப் பெயர் :.....
திகதி :.....
திணைக்களம்/ நிறுவனம் :.....
உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை மூலம் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்.)