tamilguru.lk

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතන සඳහා සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරට බඳවා ගැනීම 2026 - විවෘත

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතනවල සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීමට පහත සඳහන් සුදුසුකම් ඇති ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

1. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :-

ලිඛිත පරීක්ෂණයක හා ප්‍රායෝගික වෘත්තීය පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත බඳවා ගනු ලැබේ. පළමුව ලිඛිත පරීක්ෂණයක් පවත්වනු ලබන අතර ලිඛිත පරීක්ෂණයෙන් සමත් වන මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් ඔවුන් ලබාගන්නා ලද කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව බඳවා ගැනීමට අපේක්ෂිත සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සහ ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ. ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණයෙන් සමත් අයදුම්කරුවන් ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී ලබාගත් ලකුණු සහ වෘත්තීය පරීක්ෂණයේදී ලබාගත් ලකුණුවල එකතුවේ කුසලතා අනුපිළිවෙලට බඳවා ගනු ලැබේ.

	විෂයයන්	*උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය*	*සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය*
ලිඛිත පරීක්ෂණය	මාර්ග නීති / මෝටර් කාර්මික දැනුම	100	40%
	ප්‍රථමාධාර/රෝගී සත්කාර හා ප්‍රවාහන සේවා	100	40%
වෘත්තීය පරීක්ෂණය	රිය පැදවීමේ නිපුණතා මැනීමේ පරීක්ෂණය	100	40%

2. අවශ්‍ය සුදුසුකම් :-

අධ්‍යාපන සුදුසුකම්	අ.පො.ස(සා.පෙළ) විභාගයේ දී දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී යටත් පිරිසෙයින් සම්මාන දෙකක් සහිතව විෂයයන් හයක් සමත් වී තිබීම
වෘත්තීය සුදුසුකම්	A ශ්‍රේණියේ රියදුරු බලපත්‍රයක් තිබිය යුතු ය. (වත්මන් රියදුරු බලපත්‍රයේ C හා D කාණ්ඩ සහිත)
පළපුරුද්ද	A ශ්‍රේණියේ රියදුරු බලපත්‍රයක් ලබාගැනීමෙන් පසු (වත්මන් රියදුරු බලපත්‍රයේ C හා D කාණ්ඩ සහිත) අවම වශයෙන් වසර 05 ක රියදුරු තනතුරක සේවා පළපුරුද්දක් තිබිය යුතු ය (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතු ය)
කායික සුදුසුකම්	I. සෑම අපේක්ෂකයෙකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්, තනතුරේ රාජකාරි ඉටු කිරීමටත් දිවා රාත්‍රී කාලයේ රාජකාරි සඳහා සුදුසු තත්වයක සිටිය යුතු අතර අවශ්‍යතාවය මත පැය 24 ම සේවා මුර වලට රාජකාරි සඳහා සුදුසු තත්වයක සිටිය යුතු අතර ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතු ය. II. අවම උස අඩි 05 යි අඟල් $2^{1/2}$ ක් විය යුතුය. III. ඇස් පෙනීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් උපමානවල දක්වා ඇති යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය. (*අ*). බර වාහන රියදුරන් බඳවා ගැනීමේදී ඇස් පෙනීම සම්බන්ධයෙන් ලංකා අක්ෂි වෛද්‍ය සංගමය විසින් පිළිගත් නිර්ණායක වන වම් ඇස හා දකුණු ඇස 69 සීමාව තුළ පැවතිය යුතු ය. (*ආ*). වර්ණ අන්ධතාවය පරීක්ෂා කිරීමේ ලංකා අක්ෂි වෛද්‍ය සංගමයේ නිර්දේශිත නිර්ණායකයන් අනුව වර්ණ අන්ධතාවය නොතිබිය යුතු ය.

වෙනත්	I.	ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතු ය.
	II.	අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය. තම පදිංචි ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරිගෙන් ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනු අත්සන් සහිතව චරිත සහතිකයක් හා ප්‍රදේශයේ (පූජ්‍ය පක්ෂය ඇතුළුව) පිළිගත් ප්‍රභූවරයෙකු ඇතුළුව චරිත සහතික 02 ක්
	III.	තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කළ යුතු බවට අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ/*ගැසට් පත්‍රයේ* සඳහන් කරනු ලබන දිනට එම සුදුසුකම් සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.
	IV.	මෙම තනතුර සඳහා අයදුම් කළ හැක්කේ පිරිමි අයදුම්කරුවන්ට පමණි.

3. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ හා සේවා කොන්දේසි :-

I. මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිත ය. ඔබ වැන්දඹු හා අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට / වැන්දඹු පුරුෂ හා අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට දායක විය යුතු ය.
II. මෙම පත්වීම අවුරුදු 3ක පරිවාස කාලයකට අයත්ය.
III. මෙම පත්වීම රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති, මුදල් රෙගුලාසි හා ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට යටත්වේ.
IV. බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම *ගැසට්* නිවේදනය මගින් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් උදාවුවහොත් ඒ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

4. වයස් සීමාව :-

ඉල්ලුම්කරුවන් ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු වියයුතු අතර, අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතු ය.

5. වැටුප් පරිමාණය :-

මෙම තනතුරට රු. 42,780 – 10X490 – 10X540 – 10X590 – 12X630 – රු. 66,540/- මාසික වැටුප් පරිමාණයක් හිමිය. (PL – 03 2025)

2025.03.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10/2025 හි විධිවිධාන වලට අනුකූලව එහි උපලේඛන II හි සඳහන් පරිදි වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

6. අපේක්ෂකයින් තෝරාගැනීම හා අනන්‍යතාවය :-

ලිඛිත පරීක්ෂණයෙන් සමත් වන මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් ඔවුන් ලබාගන්නා ලද කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව බඳවා ගැනීමට අපේක්ෂිත සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහ ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී හා ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණයේ දී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පහත සඳහන් අනන්‍යතා පත්‍ර පිළිගනු ලැබේ.

I. පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත්‍රය.
II. වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.

7. අයදුම්පත් 2026.11.20 දිනට හෝ එදිනට ප්‍රථම පහත ලිපිනයට ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. එදිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

අධ්‍යක්ෂ (ප්‍රවාහන),
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
අංක 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත,
කොළඹ 08.

8. අයදුම් කළ යුතු ආකාරය :-

I. ඉදිරිපත් කළ යුතු අයදුම් පත්‍රයේ ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයක් මෙම නිවේදනයේ අවසානයේ දැක්වේ. අයදුම්කරුවන් ඔවුන්ගේ අයදුම්පත් A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක දෙපැත්ත භාවිත කර සකස් කර තමාගේ අත් අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය. අයදුම්පත සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවිය මගින් ද බාගත කළ හැක.

II. අයදුම්පත් බහාලන කවරයේ වම්පස "සෞඛ්‍ය රියදුරු III වන ශ්‍රේණිය (විවෘත) බඳවාගැනීම - 2026" ලෙස සඳහන් කළ යුතු ය.

III. අයදුම්පත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන රජයේ විදුහලක විදුහල්පතිවරයකු / සමාදාන විනිශ්චයකාරවරයකු දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු / නීතිඥවරයකු / ප්‍රසිද්ධ නොතාරිස්වරයකු/ ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරී නිලධාරියකු/ පොලිස් සේවයේ *ගැසට්* කළ තනතුරක් දරන නිලධාරියකු හෝ රු.854,880.00 කට වැඩි වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථීර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරක් දරන නිලධාරියකු විසින් සහතික කළ යුතු ය.

IV. දැනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන් තම අයදුම්පත් තමන් සේවය කරන දෙපාර්තමේන්තුවේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

V. විවෘත අයදුම්කරුවන් සඳහා විභාග ගාස්තුව රු. 1,000.00 කි. ලංකා බැංකුව, තැප්‍රෝබේන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන "සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම" යන ගිණුමට බැරවන පරිදි මෙම මුදල ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවකට ගෙවා ලබාගත් රිසිට්පත ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි අංක 08 යටතේ ඇති කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතු ය. (ලදුපත ඇලවීමට පෙර එහි පිටපතක් තබාගන්න) මුදල් ඇණවුම් හා මුද්දර භාරගනු නොලැබේ.

9. මේ සමග ඇති ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රයේ ආකෘතියට අනුකූල නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් නැතිවීම හෝ ප්‍රමාදවීම සම්බන්ධ කිසිදු පැමිණිල්ලක් භාරගනු නොලැබේ.

10. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම :-

ඔබ විසින් එවන ලද අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇත්තාවූ යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව බඳවාගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් ඔබගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලැබේ.

එබඳු අසත්‍ය හෝ වැරදි තොරතුරක් බඳවාගැනීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගවලට යටත්ව සේවයෙන් පහ කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
"සුවසිරිපාය",
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය / සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතන සඳහා සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරට බඳවා ගැනීම 2026 - විවෘත

තනතුරට අයදුම් කරන මාධ්‍ය : සිංහල ☐ ඉංග්‍රීසි ☐ දෙමළ ☐

1. 1.1 අයදුම්කරුගේ මුලකුරු සමග නම : .....
.....

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහල අකුරින්) : .....
.....

2. 2.1 පෞද්ගලික ලිපිනය (සිංහල අකුරින්) : .....
.....

2.2 පෞද්ගලික ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

3. 3.1 උපන් දිනය : වර්ෂය : | | | | | මාසය : | | | දිනය : | |

3.2 අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස : අවුරුදු : | | මාස : | | දින : | |

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - | | | | | | | | | | | | |

5. දුරකථන අංකය : a. (ජංගම) - | | | | | | | | | | |
b. (නිවස) - | | | | | | | | | | |
c. (වට්ස්ඇප්) - | | | | | | | | | | |

6. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය : .....

7. සුදුසුකම් : (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතු ය)

7.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : අ.පොස. (සා/පෙළ)

<u>පළමු වර</u>

වර්ෂය : .....විභාග අංකය : .....

විෂයය	*සාමාර්ථය*

<u>දෙවන වර</u>

වර්ෂය : .....විභාග අංකය : .....

විෂයය	*සාමාර්ථය*

7.2 වෘත්තීය සුදුසුකම් : .....

.....

7.3 පළපුරුද්ද : .....

.....

8. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තරය :

7.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය : .....

7.2 ලදුපත් අංකය හා දිනය : .....

7.3 ගෙවූ මුදල : .....

ලංකා බැංකු ශාඛාවට මුදල් ගෙවූ රිසිට්පත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න

9. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි ඇතුළත් යම්කිසි තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයාගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙරනම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම්කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද, තෝරා ගතහොත් දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටද එකඟ වෙමි.

දිනය : ..... අත්සන : .....

10. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද, ඔහු මා ඉදිරිපිටදී .....දින ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

....,
දිනය සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සම්පූර්ණ නම : .....
තනතුර : .....
ලිපිනය : .....

10 - 818