அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழு
சுகாதார மற்றும் வெகுசனஊடக அமைச்சு

இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் ஆரம்ப தர மருத்துவ உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் - 2026

முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களப் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் DMS/CAD/MOH/CM/Vol.V ஆம் இலக்க 2026.09.23 ஆம் திகதிய கடிதம் மற்றும் 2199/10 ஆம் இலக்க 2020.10.27 ஆம் திகதிய இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பு மற்றும் அதன் திருத்தங்களுக்கு அமைவாக, ஆயுர்வேத திணைக்களத்தின் மருத்துவ உத்தியோகத்தர் பிரிவில் ஆரம்ப தரத்தைச் சேர்ந்த 177 வெற்றிடங்களுக்காக ஆட்சேர்ப்புக்கள் மேற்கொள்ளப்படவுள்ளன.

அதற்கமைய, இந்த அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகைமைகளை **2026 நவம்பர் மாதம் 16 ஆம் திகதியன்று** பூர்த்தி செய்யும் தகுதியானவர்களைத் தெரிந்தெடுப்பதற்காக, அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைக்கு அமைவாகத் தகுதியுள்ள விண்ணப்பதாரர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

இந்த அறிவித்தலின் இறுதியில் தரப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கு அமைவாகத் தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பப் படிவங்கள், கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் **ஆயுர்வேத ஆணையாளர் நாயகம், ஆயுர்வேதத் திணைக்களம், பழைய கொட்டாவ வீதி, நாவின்ன, மகரகம.** என்னும் முகவரிக்குக் கிடைக்கும் வகையில் பதிவுத் தபாலில் அனுப்பப்பட வேண்டும்: கடித உறையின் மேல் இடதுமூலையில் **"இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் ஆரம்ப தர மருத்துவ உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் - 2026"** எனத் தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும். மேலும், ஆட்சேர்ப்பு விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிடப்படும் பெயர், சிங்கள மொழி விண்ணப்பதாரர்களால் சிங்கள மொழிக்கு மேலதிகமாக ஆங்கில மொழியிலும், தமிழ் மொழி விண்ணப்பதாரர்களால் தமிழ் மொழிக்கு மேலதிகமாக ஆங்கில மொழியிலும் குறிப்பிடல் வேண்டும்.

விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதி: 2026 நவம்பர் மாதம் 16 ஆம் திகதியாகும்.

குறிப்பு: விண்ணப்பப் படிவம் அல்லது அது தொடர்பான கடிதம் தபாலில் தொலைந்துபோனது என்றோ அல்லது தாமதமானதென்றோ செய்யப்படும் முறைப்பாடுகள் கவனத்தில் கொள்ளப்படமாட்டாது. இறுதித் திகதி வரை விண்ணப்பங்களை அனுப்புவதைத் தாமதப்படுத்துவதால் ஏற்படும் இழப்புகளை விண்ணப்பதாரர்களே பொறுப்பேற்க வேண்டும்.

01. சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யும் நடைமுறை:

பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகம் ஒன்றிலிருந்து ஆயுர்வேத / சித்த / யுனானி பட்டத்தைப் பெற்ற பட்டதாரிகள், உரிய வருடங்களில் பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் வெளியிடப்படும் திறமைப் பட்டியல் ஒழுங்குமுறை அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படுவர்.

பல்வேறு வருடங்களுக்குரிய பட்டதாரிகள் விண்ணப்பதாரர்களாக சமர்ப்பிக்கும் சந்தர்ப்பங்களில், அந்தந்த வருடங்களின் திறமைப் பட்டியலை அடிப்படையாகக் கொண்டு, குறித்த திறமைப் பட்டியலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஒழுங்குமுறைக்கு முன்னுரிமையளித்து, நியமன அதிகாரியினால் நியமிக்கப்படும் பொதுவான நேர்முகப் பரீட்சை சபையினால் ஆட்சேர்ப்பு மேற்கொள்ளப்படும்.

02. ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படும் தரம்: இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் ஆரம்ப தரம்

03. சேவைக்கு அமர்த்துவதற்கான நிபந்தனைகள்:

I. இந்நியமனம் ஒய்வூதிய உரிமையுடையது. உங்களுக்கு உரித்தான ஓய்வூதியத் திட்டம் தொடர்பில் அரசாங்கத்தினால் எதிர்காலத்தில் எடுக்கப்படும் கொள்கை ரீதியான தீர்மானங்களுக்கு நீங்கள் கட்டுப்பட வேண்டும்.

II. இப்பதவிக்கு நியமனம் பெறும் உத்தியோகத்தர்கள் மூன்று (03) வருட நன்னடத்தைக் காலத்திற்கு உட்படுத்தப்படுவதுடன், ஆரம்ப தரப் பதவிகளுக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்பட்ட பின்னர் பதவி உயர்வு வழங்குவது இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிபந்தனைகள் மற்றும் நியதிகளுக்கு அமைவாகவே இடம்பெறும்.

III. புதிய நியமனங்களைப் பெறுபவர்கள் அவர்களின் திறமை ஒழுங்குமுறையின் அடிப்படையில் வெற்றிடங்கள் உள்ள சேவை நிலையங்களில் நியமிக்கப்படுவர். அத்துடன், ஆரம்ப நியமனத்திற்கு அமைவாகக் கடமைகளைப் பொறுப்பேற்கும் உத்தியோகத்தர்கள் தமது ஆரம்ப சேவை நிலையத்தில் கட்டாயமாக இரண்டு (02) வருட சேவைக்காலத்தைப் பூர்த்தி செய்யும் வரை சேவையாற்ற வேண்டும். அக்காலப்பகுதியில் இடமாற்றங்களை எதிர்பார்க்கக் கூடாது என்பதுடன், அக்காலப்பகுதியில் இடமாற்றங்களை வழங்குவதற்கும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படமாட்டாது.

IV. அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள், இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் தாபனவிதிக் கோவை, 2199/10 ஆம் இலக்க 2020 ஒக்டோபர் 27 ஆம் திகதிய இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் அதிவிசேட வர்த்தமானியில் பிரசுரிக்கப்பட்ட இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பிலுள்ள நிபந்தனைகள் மற்றும் நியதிகள், அரசாங்கத்தின் நிதிப் பிரமாணங்கள் மற்றும் திணைக்களத்தின் ஏனைய கட்டளைகளுக்கும் இந்நியமனம் கட்டுப்பட்டதாகும்.

04. சம்பள அளவுத்திட்டம்:

இப்பதவிக்கு **ரூ. 91,750 - 3 x 2,400 – 7 x 2,420 – 2 x 2,490 - 16 x 3,900 - ரூ. 184,170/- (SL-2-2025)** எனும் மாதாந்த சம்பள அளவுத்திட்டம் உரித்தானது.

05. வயதெல்லை (2026 நவம்பர் மாதம் 16 ஆம் திகதிக்கு):

ஆகக்குறைத்த வயதெல்லை: 22 வருடங்கள்
ஆகக்கூடிய வயதெல்லை: 45 வருடங்கள்

06. தகைமைகள்:

I. **கல்வித் தகைமைகள்:** பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகம் ஒன்றிலிருந்து பெறப்பட்ட ஆயுர்வேத / சித்த / யுனானி மருத்துவக் கல்வி தொடர்பான ஐந்து வருட பட்டப்படிப்பிற்குப் பின்னர், ஒரு வருட மருத்துவமனை செயல்முறைப் பயிற்சியைப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும்.

II. **தொழில்சார் தகைமைகள்:** இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் பதிவுச் சான்றிதழைப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும்.

III. **அனுபவம்:** ஏற்புடையதல்ல.

IV. **உடற்தகுதி:** ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரரும் நாட்டின் எந்தவொரு பகுதியிலும் சேவையாற்றுவதற்கும், பதவியின் கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கும் போதிய உடலியல் மற்றும் உளவியல் தகுதியைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

V. **ஏனைய தகுதிகள்:**

- விண்ணப்பதாரர்கள் இலங்கைப் பிரஜையாக இருத்தல் வேண்டும்.
- விண்ணப்பதாரர்கள் நற்பண்பும் நல் உடற்தகுதியும் கொண்டவராக இருத்தல் வேண்டும்.
- பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்காகத் தேவையான தகைமைகளை, விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள திகதியன்று அனைத்து விதத்திலும் பூர்த்தி செய்திருத்தல் வேண்டும்.

07. விண்ணப்பதாரர்களின் அடையாளத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

அனைத்து விதத்திலும் பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பங்களைச் சமர்ப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் மட்டுமே நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவர். நேர்முகப் பரீட்சையின் போது அனைத்துச் சான்றிதழ்களின் மூலப் பிரதிகளையும் உரியவாறு உறுதிப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப் பிரதிகளையும் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். நேர்முகப் பரீட்சை சபை கோரும் போது பின்வரும் ஆவணங்களைச் சமர்ப்பிப்பதற்கு விண்ணப்பதாரர்கள் தயார் நிலையில் இருத்தல் வேண்டும்:

(i) பிறப்புச் சான்றிதழ்
(ii) விரிவான பட்டப்படிப்புச் சான்றிதழ்
(iii) ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் பதிவுச் சான்றிதழ்
(iv) பிரதேச செயலாளரால் மேலொப்பமிடப்பட்ட கிராம உத்தியோகத்தர் சான்றிதழ்
(v) தேசிய அடையாள அட்டை

08. சமர்ப்பிக்க வேண்டிய விண்ணப்பப்படிவத்தின் மாதிரி இந்த அறிவித்தலின் இறுதியில் தரப்பட்டுள்ளது. விண்ணப்பப்படிவம் 22 செ.மீ x 29 செ.மீ (A4) அளவிலான காகிதத்தில் தயாரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன் தலைப்பு 01 முதல் 08 வரையிலான தகவல்கள் முதல் பக்கத்திலும், தலைப்பு 09 முதல் 11 வரையிலான தகவல்கள் இரண்டாவது பக்கத்திலும் அமையுமாறு தயாரிக்கப்பட்டு, அதற்குரிய தகவல்களை **தமது சொந்தக்**

கையெழுத்தினாலேயே தெளிவாகக் குறிப்பிட வேண்டும். மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைவாக இல்லாத விண்ணப்பங்களும், பூர்த்தி செய்யப்படாத விண்ணப்பங்களும் அறிவித்தல் எதுவுமின்றி நிராகரிக்கப்படும்.

உரிய விண்ணப்பப் படிவத்தின் மாதிரியை **www.ayurveda.gov.lk** என்ற இணையத்தளத்திலிருந்தும் பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

09. தவறான தகவல்களை வழங்குதல்:

- நீங்கள் அனுப்பிய விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிட்டுள்ள யாதேனுமொரு தகவல் பொய்யானது என ஆட்சேர்ப்பிற்கு முன்னர் தெரியவந்தால், உங்களது விண்ணப்பம் அறிவித்தல் எதுவுமின்றி இரத்து செய்யப்படும்.
- இத்தகைய தவறான தகவல் ஆட்சேர்ப்பின் பின்னரும் கண்டறியப்பட்டால், அதற்குரிய சட்ட நடவடிக்கைகளுக்கு உட்படுத்தி சேவையிலிருந்து நீக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

10. வெற்றிடங்களை நிரப்புவது அல்லது நிரப்பாமல் விடுவது தொடர்பான உரிமை அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவிற்கு உரித்தானது.

11. இந்த அறிவித்தலில் ஏற்பாடுகள் செய்யப்படாத விடயங்கள் தொடர்பில் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவினால் தீர்மானம் எடுக்கப்படும்.

12. இந்த விண்ணப்பக் கோரல் அறிவித்தலின் சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில பதங்களுக்கிடையே ஏதேனும் ஒவ்வாமை ஏற்படும் பட்சத்தில், சிங்களப் பதமே மேலோங்கி நிற்கும்.

அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைகள் குழுவின் கட்டளைப்படி,

விசேட வைத்திய நிபுணர் அனில் ஜாசிங்க,
செயலாளர்,
சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு.

2026 10 மாதம் 17 ஆம் திகதி
சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு.

Dr. Anil Jasinghe
Secretary
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும் [ ]

இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் ஆரம்ப தர மருத்துவ உத்தியோகத்தர் பதவிக்கான விண்ணப்பப் படிவம் - 2026

01. I (அ) இறுதியாக வரும் பெயர் முதலெழுத்துக்களுடன் (ஆங்கில கெப்பிடல் எழுத்துக்களில்)

.....

(ஆ) இறுதியாக வரும் பெயருடன் முதலெழுத்துக்கள் (சிங்களத்தில் / தமிழில்)

.....

II (அ) முதலெழுத்துக்களால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் (ஆங்கில கெப்பிடல் எழுத்துக்களில்)

.....

.....

(ஆ) முதலெழுத்துக்களால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் (சிங்களத்தில் / தமிழில்)

.....

III மருத்துவப் பட்டப் படிப்புச் சான்றிதழில் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு பெயர் (ஆங்கிலத்தில்)

.....

02. I. நிரந்தர முகவரி (ஆங்கில கெப்பிடல் எழுத்துக்களில்)

(கடிதங்கள் இந்த முகவரிக்கே அனுப்பப்படும்)

.....

.....

II. நிரந்தர முகவரி (சிங்களத்தில் / தமிழில்):

.....

.....

03. கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்: .....

04. I. பிறந்த திகதி வருடம் மாதம் திகதி

[ ][ ][ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]

II 2026 நவம்பர் மாதம் 16 ஆம் திகதியன்று வயது வருடம் மாதம் திகதி

[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]

05. பாலினம் பெண் ஆண்

(உரிய கூட்டினுள் 'X' என அடையாளமிடுக) [ ] [ ]

06. திருமணமானவரா /திருமணமாகாதவரா திருமணமானவர் திருமணமாகாதவர்

(உரிய கூட்டினுள் 'X' என அடையாளமிடுக) [ ] [ ]

07. இலங்கைப் பிரஜையா என்பது பற்றி : .....

08. நிரந்தர வசிப்பிடத்துக்குரிய

I மாகாண சபை.....

II மாவட்டம் .....

III பிரதேச செயலகப் பிரிவு.....

09. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

10. கல்வித் தகைமைகள்:

பட்டப்படிப்பு பற்றிய விபரங்கள்

பி.ஏ.எம்.எஸ் (BAMS)		பி.யு.எம்.எஸ். (BUMS)		பி.எஸ்.எம்.எஸ் (BSMS)	

(உரிய கூட்டினுள் 'X' என அடையாளமிடுக)

1. பல்கலைக்கழக நிறுவனம்: .....
2. கல்வியாண்டு: ..... *(உதாரணம்: 2018/2019)*
3. பட்டம் செல்லுபடியாகும் திகதி: .....
4. வகுப்பு : .....
5. பட்டப்படிப்பைப் பூர்த்தி செய்த மொழி மூலம்: .....
6. செயல்முறைப் பயிற்சி பெற்ற வருடம்: .....

11. ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் பதிவு பற்றிய விபரங்கள்

1. இலக்கம்: .....
2. வருடம்: .....

இவ்விண்ணப்பப் படிவத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை என்றும் சரியானவை என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். நான் ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்பட்ட பின்னர், இதில் அடங்கியுள்ள ஏதேனும் விபரம் பொய்யானது அல்லது தவறானது என நியமன அதிகாரியினால் கண்டறியப்பட்டால், அதன் காரணமாக நான் இப்பதவிக்குத் தகுதியற்றவராவதற்கும், எவ்வித நட்டஈடும் இன்றி சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கும் உட்படுவேன் என்பதையும் அறிவேன்.

....

திகதி **கையொப்பம்**

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

விண்ணப்பப் படிவத்தில் விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பமானது அரசாங்க பாடசாலை ஒன்றின் அதிபர், சமாதான நீதிவான், சத்தியப்பிரமாண ஆணையாளர், சட்டத்தரணி, பகிரங்க நொத்தாரிசு, முப்படையின் அதிகாரம் பெற்ற உத்தியோகத்தர், வர்த்தமானி அறிவித்தல் ஊடாக பொலிஸ் சேவையின் பதவி வகிக்கும் உத்தியோகத்தர் அல்லது அரசாங்கத்தின் நிரந்தரப் பதவி வகிக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தர் ஒருவரினால் உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும்.

இவ்விண்ணப்பப் படிவத்தைச் சமர்ப்பிக்கும் ..... (முழு பெயர்) என்பவரை எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரியுமென்றும் ..... ஆம் திகதி அவரது கையொப்பத்தை என் முன்னிலையில் இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

திகதி கையொப்பம்

(உத்தியோகபூர்வ முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்.)

விண்ணப்பதாரர் அரச சேவையிலிருப்பின் திணைக்களத் தலைவரின் அறிக்கை:

மேற்குறிப்பிட்ட விபரங்கள் சரியானவை என்றும், அவரது வேலை, நடத்தை மற்றும் வருகை ..... என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.தற்போது வகிக்கும் பதவியிலிருந்து அவரை விடுவிக்க முடியும் / முடியாது.

....

திகதி கையொப்பம்

(உத்தியோகபூர்வ முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்.)