

බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-08) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (විශේෂ ශ්‍රේණියේ) තනතුර සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම.

01. 2024.02.16 දිනෙන් බස්නාහිර පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා අනුමත කරන ලද බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-08) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විශේෂ ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා වන බඳවාගැනීම් පරිපාටිය අනුව බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ සේවයේ නියුතු පහත සුදුසුකම් සපුරන ලද අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනය :- 2024.08.15

03. පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය:- 08

04. සුදුසුකම් :-

i. බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙහි හෝ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරෙහි අධි ශ්‍රේණියේ හෝ I ශ්‍රේණියේ වසර 05 සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරියකු වීම.

ii. පූර්වාසන්නතම වසර (05) තුළ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම හා අදාළ කාලය තුළදී නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන තිබීම.

iii. අනුමත කාර්යසාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස් වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහ(05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

iv. පාලන චක්‍රලේඛ අංක 04/2021 හි සඳහන් විධි විධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබිය.

v. පළමුවන ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත්වී තිබිය යුතුය.

vi. 2024.08.15 දිනට සියලු සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය. එමෙන්ම අයදුම්කරුවන් විසින් සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කිරීම සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ සහතික පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

05. බඳවාගැනීමේ ක්‍රමය:-

ඒ ඒ අමාත්‍යාංශවලට අනුමත තනතුරුවල පවතින පුරප්පාඩු මත බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරනු ලැබූ අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයට අනුව ඒ ඒ අමාත්‍යාංශ වෙතින් වෙන් වෙන් වශයෙන් අයදුම්පත් කැඳවා, සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා එම කොමිෂන් එම සභාව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඒ ඒ අමාත්‍යාංශයට අයත් නිලධාරීන්ගෙන් ඉහළම ලකුණු ලැබුවන්ගේ ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙළ හා පුරප්පාඩු අනුව බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පත්කරනු ලැබේ. අධි ශ්‍රේණියේ / I ශ්‍රේණියේ අදාළ තනතුරු දරණ නිලධාරීන්ගේ ජ්‍යෙෂ්ඨතා අනුපිළිවෙළ අනුව පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් හෝ පස් (05) දෙනෙකු යන දෙකෙන් වැඩි සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලැබේ.

සටහන : බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් උසස් කරනු ලබන නිලධාරීන් සේවා ස්ථාන වෙත අනුයුක්ත කිරීමේදී යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ලබා ගනු ලැබූ කුසලතා අනුපිළිවෙළ අනුව අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව පවතින පුරප්පාඩු සඳහා ඔවුන්ගේ කැමැත්තේ අනුපිළිවෙලට මනාපය ලකුණු කිරීමට අවස්ථාව ලබාදී බඳවාගනු ලැබේ.

යෝග්‍යතා ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලය පත්කරන බලධරයා වන්නේ බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වේ.

ලකුණු ලබාදීමේ පරිපාටිය:

ලකුණු ලබාදෙන ක්ෂේත්‍රයන්	ලබාදෙනු ලබන ලකුණු ප්‍රමාණය	තෝරාගැනීමට සලකා බලනු ලබන ලකුණු ප්‍රමාණය
සේවා පළපුරුද්ද	60	අදාළ නොවේ.
අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම්	30	
විශේෂ කුසලතාවයන්	10	
එකතුව	100	

ලකුණු ලබාදීමේ ක්‍රමය :

ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය සඳහා ලකුණු ලබාදීමේදී බස්නාහිර පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ පාලන වක්‍රලේඛ අංක 01/2022 අනුව කටයුතු කරනු ලැබේ.

කුසලතාවය	ලකුණු 40
ඇගයීම් කරනු ලබන දිනට ආසන්නතම අඛණ්ඩ වසර 05ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	ලකුණු 40
වසර 04ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	ලකුණු 32
වසර 03ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	ලකුණු 24
වසර 02ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	ලකුණු 16
වසර 01ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සඳහා	ලකුණු 08

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (විශේෂ ශ්‍රේණිය) තනතුර සඳහා සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කළයුතු දිනය **2024.08.15** දින වේ.

06. අයදුම්පත් මෙම නිවේදනයේ අග දැක්වෙන ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව අපේක්ෂකයා විසින්ම නිවැරදිව හා පැහැදිලිව පිළියෙල කළ යුතු වේ.

07. අයදුම්පත් 2024.08.15 දින හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ලේකම්, පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව, අංක: 628, 10 වන මහල, ජන ජය සිටි ගොඩනැගිල්ල, නාවල පාර, රාජගිරිය යන ලිපිනයට බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් / බස්නාහිර පළාත්, පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය මගින් එවිය යුතුය.

මෙම තනතුරට පත්කිරීම සම්බන්ධව අවසාන තීරණය බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව සතු වේ.



නිලීන් සෙනරත්  
ලේකම්  
පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව  
බස්නාහිර පළාත.  
2024.07. 18

බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ හා පළාත් පාලන දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුර සඳහා වන අයදුම්පත

1. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
3. ලිපිනය :- සේවා ස්ථානය :- .....
- පෞද්ගලික :- .....
4. දුරකථන අංකය :- සේවා ස්ථානය :- .....
- පෞද්ගලික :- .....
5. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරෙහි අධි ශ්‍රේණියට පත් කළ දිනය හා ස්ථිර කළ දිනය :- .....
6. බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය :- .....
7. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරෙහි අධි ශ්‍රේණියට / I ශ්‍රේණියට පත් කළ දිනය :- .....
- a. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක - I ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:
- b. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක - අධි ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:
8. දැනට දරණ තනතුරට අදාළ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම සමත්වූ දිනය:
9. 2024.08.15 දිනට කාර්ය සාධනය පිළිබඳ විස්තර

වර්ෂය	කාර්ය සාධනය			
	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායක	අසතුටුදායකයි
2019				
2020				
2021				
2022				
2023				

10. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරෙහි අධි ශ්‍රේණියේ/ I ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක සේවා කාලය සපුරන දිනය :- .....
11. අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 ක කාලය තුළ

	2019	2020	2021	2022	2023
වැටුප් වර්ධක උපයා තිබීම					
චිනයානුකූලව දඩුවම් ලබා තිබීම					
වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබීම					

12. අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති සියළුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු සාවද්‍ය යයි සොයා ගනු ලැබුවහොත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ මහජන පරීක්ෂක තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා වූ සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම පිළිබඳව වූ මාගේ හිමිකම් නොසලකා හරිනු ලැබීමට ද, මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමට ද හැකි බව මම හොදාකාරවමි දනිමි.

.....

දිනය අයදුම්කරු/කාරියගේ අත්සන

13. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

- මෙම ..... (සේවය කරනු ලබන ආයතනයෙහි නම සඳහන් කරන්න) ..... වශයෙන් සේවයේ නියුතු ..... මයා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු ඔහුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, එම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්,
- මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරෙහි I ..... දින පත් කර ඇති බවත්, ..... දින සිට සේවය ස්ථිර කර ඇති බවත්,
- නිලධාරියා ..... දින සිට මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක අධිශ්‍රේණියට..... දින සිට උසස් කර ඇති බවත්,
- ..... දින සිට බස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇති බවත්,
- අයදුම්පත් කැඳවන දිනය වන විට පූර්වාසන්න වසර 05 ක් තුළ වැටුප් වර්ධක උපයා ඇති/නැති බවත්,
- වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති/නැති බවත්,
- නිලධාරියාට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් ආරම්භ කර හෝ එසේ කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති/ නොමැති බවත්,
- නිලධාරියාගේ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක/අසතුටුදායක බවත්,
- නිලධාරියා විශේෂ ශ්‍රේණියේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට උසස් කිරීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති/නැති බවත්,

- ඒ අනුව මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ කරන/ නොකරන බවත් දන්වමි. (විනය හෝ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම්)

.....  
දිනය

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

14. පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ / පළාත් පාලන කොමසාරිස්ගේ නිර්දේශය  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ ඉහත නිර්දේශය සමඟ එකඟ වෙමි/ නොවෙමි.

.....  
දිනය

.....  
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ / පළාත් පාලන කොමසාරිස්  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

15. පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ / පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය  
ඉහත නිර්දේශය සමඟ එකඟ වෙමි/ නොවෙමි.

.....  
දිනය

.....  
පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ / පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව