சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு

சபரகமுவ மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கான விண்ணப்பங்கள் கோரல்

சபரகமுவ மாகாண அரச சேவையின், மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்களத்தில் வெற்றிடம் நிழவும் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு தகுதியான அதிகாரிகளிடம் இருந்து விண்ணப்பங்கள் நாடு முழுவதும் கோரப்படுகின்றன.

தொடர் இலக்கம்	பதவி	தேவையான தகமைகள்	வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கை	வெற்றிடம் காணப்படும் இடம்
01	சபரகமுவ மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர்	கால்நடை மருத்துவத்தில் பட்டம் பெற்று இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையில் தரம் 1 இல் தொடர்ந்து 3 ஆண்டுகள் சேவையாற்றிய அதிகாரியாக இருத்தல் வேண்டும்	01	மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்ளம் சபரகமுவ மாகாண சபை

குறிப்பு – விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக் கொள்ளும் இறுதி திகதிக்குள் (2025.06.16) குறித்த பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு தொடர்பான அனைத்து தகுதிகளையும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும். மற்றும் தகைமையை நிரூபிக்கும் அனைத்து சான்றிதழ்களின் நகல் , தேசிய அடையாள அட்டை மற்றும் பிறப்புச் சான்றிதழ் நகல்களை விண்ணபத்துடன் இணைக்க வேண்டும்.

<u>01.அடிப்படை தகைமைகள்</u>

1. கால்நடை மற்றும் சுகாதார சேவையில் தரம் 1 இல் தொடர்ந்து 3 ஆண்டுகள் சேவையாற்றிய மற்றும் திருப்திகரமான சேவை காலத்தினைக் கொண்டிருக்க வேண்டும்.
2. விண்ணப்பித்த திகதிக்கு முந்தைய 05 வருடங்களில் செயலில் மற்றும் திருப்திகரமான சேவையினை பெற்றிருக்க வேண்டும்.
3. அரச சேவை ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 இன் விதிகளின் படி எந்தவொரு ஒழுக்காற்று தண்டனைக்கும் உட்படுத்தப்படாத நபராக இருத்தல் வேண்டும்.
4. அனைத்து தகைமைகளும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளும் இறுதி திகதிக்குள் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

<u>02. சம்பள அளவுத்திட்டம்</u>

இந்த பதவிக்குரிய சம்பள அளவுத்திட்டம் அ.நி.சு 10/2025 இல் SL 1 – 2025 – ரூ.82,150-10*2400-8*2940 -17*3900 – 195,970/- ஆகும்.இந்த சம்பள அளவு திட்டத்தில் 20 ஆவது படிநிலை ஆரம்ப சம்பளமாக அமையும்.

<u>03.வயதெல்லை</u>

ஏற்கனவே அரசுப் பணியில் உள்ள கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையில் உள்ள அதிகாரிகளிடம் இருந்து மட்டுமே நாடு முழுவதும் விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுவதனால் வயதெல்லைக் கிடையாது.

04.கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சை

அடிப்படை தகைமைகளை பூர்த்தி செய்த விண்ணப்பதாரிகள் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்காணலுக்குத் தோன்றுவார்கள். அங்கு மதிப்பெண்கள் சேவை மூப்பு , தகைமை மற்றும் கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையில் சிறந்த பங்களிப்பு மற்றும் நிர்வாகத் திறன் ஆகியவற்றைக் கருத்திற்கொண்டு வழங்கப்படும். அதிக மதிப்பெண்கள் பெற்ற விண்ணப்பதாரர் பதவிக்கு பணியமர்த்தப்படுவார்.

கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சை மதிப்பெண்கள் பின்வருமாறு வழங்கப்படும்.

சேவை மூப்பு – 50 புள்ளிகள்

தேர்ச்சி - 50 புள்ளிகள்

05.அனைத்து விண்ணப்பப்படிவங்களும் முறையாகவும் சரியாகவும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு 2025.06.16 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னதாக கிடைக்கக்கூடிய வகையில் திணைக்கள தலைவர் மற்றும் உரிய அமைச்சின் செயலாளரின் ஊடாக (மாகாண சபைக்கு உள்ளீர்க்கப்பட்ட உத்தியோகத்தராயின் தனது விண்ணப்பத்தை மாகாண அமைச்சு செயலாளர் மற்றும் பிரதான செயலாளர் ஆகியோரின் விதந்துரையுடன்) "செயலாளர் , சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு , மாகாண சபை அலுவலகக் கட்டிடத் தொகுதி , புதிய நகரம் , இரத்தினபுரி என்ற முகவரிக்கு பதிவுத் தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். விண்ணப்பத்தினை இட்டு அனுப்புகின்ற கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் " சபரகமுவ மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர் எனக் குறிப்பிடுதல் வேண்டும்.குறித்த திகதியின் பின்னர் கிடைக்கப்பெறுகின்ற விண்ணப்பங்கள் , பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பப்படிவங்கள் , பதவிக்குரிய தகமைகளை பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும். தாமதமாக கிடைக்கப் பெற்ற விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தொலைந்த விண்ணப்பங்கள் பற்றிய முறைப்பாடுகளை சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு பொறுப்பேற்க மாட்டாது.

06.இவ் ஆட்சேர்ப்பு தொடர்பாக இங்கு குறிப்பிடாத ஏனைய அனைத்து விடயங்கள் தொடர்பாக தீர்மானம் எடுத்தல் , இந்த பதிவி தொடர்பாக ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான இறுதித் தீர்மானம் எடுக்கும் அதிகாரம் சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுச் சார்ந்ததாகும்.

07.இதன் சிங்களம் மற்றும் தமிழ் மொழிகளில் உள்ள அறிவித்தலுக்கிடையில் ஏதேனும் முரண்பாடுகள் காணப்படும் பட்சத்தில் சிங்கள அறிவித்தலே மேலோங்குதல் வேண்டும்.

சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் கட்டளைப்படி,

டபிள்யு.ஆர்.தினீஷா எஸ்.ரத்னாயக்க,
செயலாளர்,
சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு
சபரகமுவ மாகாணம்
2025.05.23.

சபரகமுவ மாகாண அரச சேவைகள் ஆணைக்குழு

சபரகமுவ மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர் நியமனத்திற்கான கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்காணல் விண்ணப்பப்படிவம்.

01.விண்ணப்பதாரரின் தனிப்பட்ட தகவல்கள்

1.1.1 முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் – (திரு/திருமதி/செல்வி) ....
....

1.1.2 முழுப் பெயர் (தமிழில்) - (திரு/திருமதி/செல்வி) ....
....

1.1.3 முழுப் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்) - (Mr/Mrs/Miss) ....
....

1.2 தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் -...

1.3 பிறந்த திகதி - .... 1.4 வயது - ....

1.5.1 சுய முகவரி - ....
1.5.2 உத்தியோகபூர்வ முகவரி - ....

1.6 தொலைபேசி இலக்கம்

1.6.1 பிரத்தியேக - ....

1.6.2 உத்தியோகபூர்வ - ....

1.7 மின்னஞ்சல் முகவரி – ....

1.8 இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையில் இணைந்த திகதி - ....

1.9 இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையின் தரம் 1 க்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதி
....

2. தற்போதைய சேவை

2.1 தற்போதைய சேவை நிலையம் - ....

2.2 வகிக்கும் பதவி - ....

2.3 அந்த பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி - ....

2.4 ஊதியம் இல்லாத / அரை ஊதிய விடுப்பு - ....

வருடம்	ஊதியமற்ற விடுப்பு	அரை ஊதிய விடுப்பு	விடுமுறை எடுத்ததிற்கான காரணம்

2.5 செயற்திறன்

ஆண்டு	மகிழ்ச்சி இன்மை	மகிழ்ச்சி	சாதாரண அளவை விட அதிகமாக உள்ளது	சிறப்பு

2.6 ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளுக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருந்தால்,

குற்றப்பத்திரிகையின் தேதி மற்றும் எண்	ஒழுக்காற்று உத்தரவு (எதிர்காலத்தில் ஏதேனும் பிறப்பிக்கப்பட இருந்தால் , தயவுசெய்து அதைக் குறிப்பிடவும்)	தண்டனை இருந்தால் அது அமுல்படுத்தப்படும் திகதி (உதாரணம் – குற்றம் செய்யப்பட்ட திகதி)	அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் 186 (ii) ற்கு அமைய திருப்திகரமான சேவையினைக் கணக்கிடுவதில் நீக்கப்பட்ட சேவைக்காலம்

3. சேவை அனுபவம்

3.1 சேவைக்கு அமர்த்திய தேதியில் இருந்து வகித்த பதவிகள்

பதவி	அமைச்சகம் / திணைக்களம் / நிறுவனம்	கால எல்லை		பொறுப்புகளின் தன்மை பற்றிய சுருக்கமான விளக்கம்
		தொடக்கம்	வரை	

3.2 உரிய பாடப் பிரிவுகளில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள குறிப்பிட்ட பொறுப்புக்கள் (அமைச்சின் செயலாளர் / திணைக்களத் தலைவரால் வழங்கப்பட்ட பணி நியமனக் கடிதங்களின் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

பதவி	அமைச்சகம் / திணைக்களம் / நிறுவனம்	கால எல்லை		பொறுப்புகளின் தன்மை பற்றிய சுருக்கமான விளக்கம்
		தொடக்கம்	வரை	

4. தொழில்சார் தகுதிகள் (சான்றிதழ்களின் சான்றளிக்கப்பட்ட நகல்களை இணைக்க வேண்டும்)

4.1 முதுகலைப் பட்டப்படிப்பு தகைமைகள்

முதுகலைப் பட்டப்படிப்பு தகைமைகள்	பாடம்	பல்கலைக்கழகம் / நிறுவனம்	சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் காலம்

4.2 பயிற்சி

பயிற்சி	பயிற்சி பெற்ற நிறுவனம் / அமைப்பு / நாடு	கால எல்லை	
		தொடக்கம்	வரை

4.3 மொழி மற்றும் கணனி திறன்கள்

தகைமைகள் (பட்டம்/டிப்ளோமா/சான்றிதழ்கள் மற்றும் பிற)	தகுதி நிறைவு செய்யப்பட்ட நிறுவன அமைப்பு	பாடநெறி காலம்	சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் காலம்

4.4 ஆராய்ச்சி கண்டுபிடிப்புகள் மற்றும் கண்டுபிடிப்புகள்

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

மேலே உள்ள தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரை உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்று நான் சான்றளிக்கின்றேன்.

....

திகதி விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

<u>நிறுவன தலைவரின் பரிந்துரை :-</u>

I. விண்ணப்பதாரரின் தனிப்பட்ட கோப்பில் புதுப்பிக்கப்பட்ட பதிவுகளின்படி மேலே வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் சரியானவை.

II. விண்ணப்பதாரர் கடந்த 05 ஆண்டுகளுக்குள் தணிக்கை விசாரணைக்கு உட்படுத்தப்பட்டாரா? ஆம்/இல்லை

III. அரச சேவை ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை 01/2020 ற்கு அமைய , விண்ணப்பதாரர் கடந்த 05 ஆண்டுகளில் எந்தவொரு ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளுக்கும் உட்படுத்தப்படவில்லை.

IV. ஏற்கனவே ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன அல்லது எதிர்காலத்தில் தொடங்க வாய்ப்புள்ளது எனின் , அதன் தன்மையை விவரிக்கவும். ....
....

……

……

………

நான் பரிந்துரைக்கின்றேன் / பரிந்துரைக்கவில்லை.

……………………………………… ………………………………………….

திகதி

திணைக்கள தலைவரின் கையொப்பம்
மற்றும் உத்தியோகபூர்வ பதவி
முத்திரை

<u>மாகாண அமைச்சின் செயலாளரின் பரிந்துரை :-</u>

நிறுவனத் தலைவர் / திணைக்களத் தலைவரின் பரிந்துரையுடன் நான் உடன்படுகின்றேன் / உடன்படவில்லை.மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் துறையின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு இந்த அதிகாரி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால் , மாகாண அரச சேவையில் / பணியிடத்திலிருந்து பதில் ஒருவர் இல்லாது விடுவிக்க நான் உடன்படுகின்றேன் / உடன்படவில்லை.

……………………………………… ………………………………………….

திகதி

கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ
பதவி முத்திரை

<u>அமைச்சின் செயலாளரின் / மாகாண பிரதான செயலாளரின் பரிந்துரை :-</u>

திரு / திருமதி / செல்வி ……………………………………………… என்பவரால் மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விண்ணப்பத்தை நான் பரிந்துரைக்கின்றேன் / நிராகரிக்கின்றேன். மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் துறையின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு இந்த அதிகாரி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால் , மாகாண அரச சேவையில் / பணியிடத்திலிருந்து பதில் ஒருவர் இல்லாது விடுவிக்க நான் உடன்படுகின்றேன் / உடன்படவில்லை.

……………………………………… ………………………………………….

திகதி

கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ
பதவி முத்திரை