

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ පුරුෂ්පාඩු පිරවීම

ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ දැනට පුරුෂ්පාඩු වී ඇති පහත සඳහන් තහනුරුවලට බඳවා ගැනීම සඳහා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියේ සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා ඇති ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචිකරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැදවනු ලැබේ.

අනු- අංකය	තහනුරු නාමය	තහනුරු සිංහල	වැළැඳූ පරිමාණය	අධ්‍යාපන හා වෙනත් සුදුසුකම්
01.	සෞඛ්‍ය කමිකරු III පත්‍රිය	01	රු. 24,250 - 10 x 250 - 10 x 270 - 10 x 300 - 12 x 330 - රු. 36,410	<p>අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර සාමාන්‍ය පෙළ විභාගයේ දී දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී යටත් පිරිසෙසින් විෂයයන් දෙකකට (02) සම්මාන සහිතව විෂයයන් හයක් (06) සාමාර්ථය ලබා තිබේ. මින් විෂයයන් පහක් (05) එක් වරකදී සමත්ව තිබිය යුතුය. (වෙකළුපිත විෂය හැර)</p> <p>ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් නොමැති අවස්ථාවලදී පමණක් පරිපාටියේ සඳහන් සුදුසුකම් අනුව පහ (05) උග්‍රීය සමත් විම පළකා බැලිය හැකිය.</p>
02.	මුරකරු III පත්‍රිය	01	රු. 24,250 - 10 x 250 - 10 x 270 - 10 x 300 - 12 x 330 - රු. 36,410	<p>අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර සාමාන්‍ය පෙළ විභාගයේ දී දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී යටත් පිරිසෙසින් විෂයයන් දෙකකට (02) සම්මාන සහිතව විෂයයන් හයක් (06) සාමාර්ථය ලබා තිබේ. මින් විෂයයන් පහක් (05) එක් වරකදී සමත්ව තිබිය යුතුය. (වෙකළුපිත විෂය හැර)</p>

02. බඳවා ගැනීමේ කොන්දේසි :

- අයදුම්කරුවන් නො උග්‍රීය විමෙන් ශ්‍රී ලංකා පුරුවැසියෙකු විය යුතුය.
- අයදුම්පත් කැදවන දිනට පුරුවාසන්නව වසර 03 ක කාලයක් ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචි අයකු විය යුතුය. (පදිංචි සහතික ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)
- අයදුම්පත් කැදවන දිනට වයස අවුරුදු 18ට නොඩු අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතුය.
- ඉහත දක්වා ඇති එක් එක් තහනුරට අදාළව ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති අවම සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතුය.
- බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය අනුව විධිමත් සම්මුඛ පරික්ෂණයකට යොමු කරනු ලබන අතර, එහිදී ලබා ගන්නා ඉහළම ලක්ණු අනුව සුදුස්සන් තොරාගනු ලැබේ.
- අයදුම්පත් කැදවීමෙන් අනුරුද නො ඇතුළත් කැදවන අතරතුර නො බඳවා ගැනීම ප්‍රමාද කිරීම නො වෙනස් කිරීම නො මෙම නිවේදනය සංයෝධනය කිරීම නො අවලංගු කිරීමේ බලය ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ ප්‍රාදේශීය සභාව සතු වේ.
- දැනටමත් පළාත් රාජ්‍ය සේවය යටතේ ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ ස්ථීර සේවයේ නියුත අය ආයතන ප්‍රධානීය මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- ගග ඉහළ කෝරලේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ දැනට සේවයේ නියුත අනියම්/ආදේශක/කොන්ත්‍රාත් පදනම යටතේ සේවය කර ඇති සභා සේවය කරනු ලබන මූලික සුදුසුකම් සපුරාලන අය සඳහා ප්‍රමුඛත්වයක් ලබා දෙනු ලැබේ.

03. සේවයේ නීතුක්න කරලීමේ කොන්දේසි :

1. මෙම තහතුර ස්ථීරය. විශ්‍රාම වැටුපේ සහිතය.
2. අදාළ පරිදි වැන්දූ හා අනත්දරු/වැන්දූ පුරුෂ විශ්‍රාම වැටුපේ අරමුදලට දෙක විය යුතුය.
3. බදවා ගනු ලබන තැනැත්තන් තුන් අවුරුදු පරිවාස කාලයකට යටත් වන අතර, දැනමත් රාජ්‍ය සේවයේ /පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නීතුක්ත තහතුරු ස්ථීර කළ තැනැත්තන් වසර 01ක වැඩ බැලීමේ කාලයකට යටත් ව බදවාගනු ලැබේ.
4. රජයේ හාං ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනු සඳහාත් විශේෂයෙන්ම රාජ්‍ය හාං පනතේ විධිවිධාන ක්‍රියාත්මක කරනු සඳහාත් දැනමත් සම්පාදනය කොට ඇති හා මින් මත සම්පාදනය කළ හැකි විධිවිධානයන්ට එකතුව ක්‍රියා කළ යුතුයි.
5. බදවා ගැනීමේ කොන්දේසි හා රෙගලාසිවලට අමතරව ශ්‍රී ලංකා ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට ද, මධ්‍යම පළාත් සභාවේ මුදල් රෙගලාසිවලටද, දෙපාර්තමේන්තු නියෝගවලටද මධ්‍යම පළාත් සභාවේ හෝ මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ හෝ ගග ඉහළ කේරලේ ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් වරිත වර නිකුත් කරනු ලබන රෙගලාසි හා නියෝගවලටද අනුකූලව කටයුතු කිරීමට බැඳී සිටිය යුතුය.
6. විශිෂ්ෂා වර්තයකින් හා මනා ගරීර සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකින් යුතුක්න විය යුතුය. තෝරාගනු ලැබුවහොත් මසක් ඇතුළත රජයේ මෙවදාවරයෙකු විසින් පවත්වනු ලබන මෙවදා පරික්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු අතර එම පරික්ෂණයේ දී ගාරීරක වශයෙන් තුෂුපුසු බව පෙනී ගියහොත් පත්වීම අවලංගු කරනු ලැබේ.
7. දැන්ව නීති සංග්‍රහය යටතේ උසාවියකින් වරදකරු වී දැඩිවම් ලැබුවකු නොවිය යුතුයි.
8. රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයෙන් පහ කරනු ලැබුවකු නොවිය යුතු අතර රාජ්‍ය පරිපාලන වතුලේ 44/90 යටතේ විශ්‍රාම ලැබුවකු නොවිය යුතු ය.

04. අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ආකාරය :

මෙම නිවේදනයේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආදර්ශ ආකෘතිය අනුව 8.27" x 11.69" (A4) පරිමාණයේ කඩිසියක දෙපැත්ත භාවිතා කරන්න අයදුම්පත් පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය. අයදුම්පත් බහාලන කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ ඉල්ප්‍රමි කරන තහතුර සඳහන් කර 2018.06.30 වැනි දිනට හෝ දිනනට පෙර ලැබෙන සේ "ලේකම්, ගග ඉහළ කේරලේ ප්‍රාදේශීය සභාව, කුරුදුවත්ත කඩ විදිය" යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැලෙන් ලැබෙන සේ එවිය යුතුය. තැපැලෙදී නැතිවන හෝ වැරදි ලෙස ලිපිනය ලිවීමෙන් ආපසු හරවා යැවුම් අයදුම්පත් සම්බන්ධයෙන් වග කියනු නොලබන අතර, නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් සහ අයදුම්පරිශ්‍ර අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

අයදුම්පත සමග පහත සඳහන් ලියකියවිලිවල පිටපත් එවිය යුතුය.

1. උප්පැන්න සහතිකය;
2. ජාතික හැඳුනුම්පත;
3. අධ්‍යාපන සහතික;
4. ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් අනු අත්සන් කළ කමන්ගේ ස්ථීර පදිංචිය ඇති කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරී විසින් නිකුත් කළ පදිංචිය පිළිබඳ සහතිකය;
5. වෘත්තිය සුදුසුකම් දක්වෙන සහතික;
6. සේවා පළපුරුදේ පිළිබඳ සහතික;
7. මැතකදී ලබාගත් වරිත සහතික දෙකක්.

සු. පී. ජයරත්න,

ලේකම්,

ගග ඉහළ කේරලේ ප්‍රාදේශීය සභාව,
කුරුදුවත්ත කඩ විදිය.

2018 ජූනි මස 12 වැනි දින.

ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ පුරුෂ්පාඩු පිරවීම
ගග ඉහළ කේරලේ ප්‍රාදේශීය සභාව

.....නනතුර සඳහා ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

01. මුලකරු සමග නම :_____.
02. මුලකරුවලින් හැදින්වෙන නම :_____.

03. ස්ථීර ලිපිනය : _____.
04. උපන් දිනය : _____ අවුරුද්ද : _____. මාසය : _____. දිනය : _____.
විවෘත අවධානක බව : _____.
05. ජාතිය : _____.
06. ඔබ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාත්‍රික ප්‍රජාවැසියෙක්ද ?
එසේ නම් පරමිපරාවෙන්ද? , ලියාපදිංචි විමෙන්ද? යන වග : _____.
07. අධ්‍යාපන සූදුසුකම් : _____.
- අ.පො.ස. සා. පෙළ විභාගය
සමන් වර්ෂය : _____ විභාග අංකය : _____
08. අධ්‍යාපන සූදුසුකම් : _____.

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
01		06	
02		07	
03		08	
04		09	
05		10	

09. (1) වෙනත් සූදුසුකම් : _____.
 (2) වෘත්තීය සූදුසුකම් : _____.
 (3) සේවා පළපුරුද්ද : _____.
 (4) සියලුම අධ්‍යාපන හා වෙනත් සූදුසුකම් සනාථ කිරීමට අදාළ සහතිකවල පිටපත් ඉල්ලුම්පත සමග අමුණා එවිය යුතුය.
10. ඔබ ක්වරදාක හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ඇ? : _____.

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු මා දත්තා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් ඉහත සඳහන් තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔවුන් වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට පෙර තුළුසුසෙකු වන බවත් පත් වීම ලැබේමෙන් පසු එවැනි කරුණක් ඔවුන් විවෘත සේවයන් පහ කරනු ලැබේමට යටත් වන බව ද දනිමි.

..... ,
දිනය : _____.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

(දැනට සේවයේ නියුත්ත වූවන්ට පමණි.)

මෙම ඉල්ලුම්කරු/ඉල්ලුම්කාරිය වනමයා/මිය/මෙනවිය මෙම ආයතනයේ
ස්ථීර/අතියම්/කොන්ත්‍රාත් පදනම් මත වශයෙන් සේවය කරයි. මහු/අය තොරතුරු ලැබුවහොත්
දැනට කරන ස්ථීර සේවයන් නිදහස් කළ නැතු./තොහැක.

..... ,
නම : _____.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

පදනම් : _____.

දිනය : _____.