



**ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ 1 වන ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා  
අයදුම්පත් කැඳවීම**

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පළමු ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා 2015.07.01 දිනට ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද සේවයේ ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 20, 21 වගන්ති අනුව පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කරන මධ්‍යම රජයේ / පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන ආයතනවල සේවය කරන ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

- 01).     • අදාළ නිලධර ගණයේ II ශ්‍රේණියේ තනතුරක වසර 12ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
- ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ දක්වා ඇති පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමා සහතිකයක් හෝ ඊට වඩා ඉහළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් ලබා තිබීම.

02).     ඉහත සඳහන් පරිදි සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්කරුවන් මේ සමඟ දැක්වෙන ආකෘතිය ප්‍රකාරව (අයදුම්පත [www.ayurveda.gov.lk](http://www.ayurveda.gov.lk) ඔස්සේ ද ලබාගත හැක.) සකස් කරන ලද අයදුම්පතක් මඟින් 2015.11.30 දිනට පෙර ආයතන ප්‍රධානියා මඟින් "ආයුර්වේද කොමසාරිස්, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, නාවින්න, මහරගම" වෙත ලැබෙන සේ යොමු කළ යුතුය.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නියමය පරිදි,

අනුර ජයවික්‍රම

ලේකම්

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ මාවත

කොළඹ 10

2015.11.16

## I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමේ අයදුම්පත

1. මූලකුරු සමඟ නම :.....
2. සම්පූර්ණ නම :.....
3. නිලධර ගණය :.....
4. (I) සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය:.....  
(II) දුරකථන අංකය :.....
5. (I) ස්ථීර ලිපිනය:.....  
(II) දුරකථන අංකය :.....
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:.....
7. (I) II ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය:.....  
(II) 2015.07.01 දිනට අදාළ නිලධර ගණයේ සේවා කාලය (අවුරුදු): .....
8. ලබා ඇති පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමාව/ පශ්චාත් උපාධි සුදුසුකම් (ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදය අනුව)

ආයතනය	පාඨමාලාවේ නම	කාලය	සම්පූර්ණ කළ දිනය

9. ලබා ඇති පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමාව/ පශ්චාත් උපාධිය ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ කුමන විෂය ධාරාවට අයත් වන්නේද යන වග:
 

.....

.....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අත්සන

..... මයා/ මිය/ මෙනවිය විසින් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පළමු ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත්කර ඇති අයදුම්පත මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරනු ලබන අතර, එහි සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත්, පූර්වාසන්න වසර 05 කුළ නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන ඇති\*/ නොමැති බවත් සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
හා නිල මුද්‍රාව

**\* විනය ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන ඇතිනම් ඒ පිළිබඳ සඳහන් කළ යුතුය.**

(අසම්පූර්ණ ලෙස ඉදිරිපත් කරන ලද අයදුම්පත් සම්මුඛ පරීක්ෂණය වෙත ඉදිරිපත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරන බව ද වැඩිදුරටත් දන්වමි.)

ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව  
ஆயுர்வேத திணைக்களம்  
DEPARTMENT OF AYURVEDA



පරණ කොට්ටාව පාර, නාවින්න, මහරගම

பழைய கொட்டாவ வீதி, நாவின்ன, மகரகம.

NO. 94, OLD KOTTAWA ROAD, NAWINNA, MAHARAGAMA

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සுகාතාර மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு MINISTRY OF HEALTH AND INDIGENOUS MEDICINE

කාර්යාලය  
காரியாலயம்  
Office } 2896911-12

කොමසාරිස්  
ஆணையாளர்  
Commissioner } 2847555  
Fax 2845537

නියෝජ්‍ය කොමසාරිස්  
பிரதி ஆணையாளர்  
Depy. Commissioner } 2845538  
Fax 2847557

ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී  
பிரதான கணக்காளர்  
Chief Accountant } 2840582  
Fax 2840582

E- Mail: departmentofayurveda@gmail.com

Web site: www.ayurveda.gov.lk

මගේ අංකය  
எனது இல. } 02/02/07/06/03 (II)  
My No.

ඔබේ අංකය  
உமது இல. }  
Your No.

දිනය  
திகதி } 2015.11.18  
Date

பணிப்பாளர்,

சுதேச மருத்துவத்துறை முறை பற்றிய தேசிய நிறுவனம் /

ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை, பொரல்வ/

ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம், நாவின்ன/

ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை, ஹம்பாந்தோட்டை/

விக்ரமார்ச்சி ஆயுர்வேத மருத்துவமனை, யக்கல/

ஆயுர்வேத மருத்துவமனை, அம்பாறை

பொறுப்பு மருத்துவ உத்தியோகத்தர் , ஆயுர்வேத மருத்துவமனை, கைதடி/ மஞ்சத்தொடுவாய்/

கோணேஸ்பூரி

மாகாண ஆயுர்வேத ஆணையாளர்

(மேல்/ தெற்கு/ ஊவா/ சபரகமுவ/ வடமேல்/ வட மத்திய/ மத்திய/ வடக்கு/ கிழக்கு) மாகாணம்

உள்ளூராட்சி ஆணையாளர்

(மேல்/ தெற்கு/ ஊவா/ சபரகமுவ/ வடமேல்/ வட மத்திய/ மத்திய/ வடக்கு/ கிழக்கு) மாகாணம்

**இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களை I ஆம் தரத்துக்கு பதவியுயர்த்துவதற்கான விண்ணப்பங்கள் கோரல்.**

இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் I ஆம் தரத்துக்கு பதவியுயர்த்துவதற்கு இத்துடன் உள்ள அறிவித்தலின் பிரகாரம் தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள மத்திய அரசாங்கத்தில் / மாகாண சபைகளில்/ உள்ளூராட்சி மன்றங்களில் சேவையாற்றும் ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

02. உரிய மாதிரிப் படிவத்துக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 2015.11.30 ஆந் திகதிக்கு முன்னர் உரிய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக எனக்கு அனுப்பி வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறும், இந்த விண்ணப்பத்தின் முதன்மைப்பிரதியை எனக்கு அனுப்பி வைக்குமாறும் தங்களது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றும் ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களை அறிவுறுத்துமாறும் தயவுடன் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

பீ.எஸ்.கே.ஆர் வீரக்கோன்,  
ஆயுர்வேத ஆணையாளர்

**இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் I ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவதற்கான விண்ணப்பங்கள் கோரல்**

இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் I ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவதற்காக 2015.07.01 ஆம் திகதியன்று இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் 20,21 பிரிவுகளுக்கமைய பின்வரும் தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ள மத்திய அரசாங்க / மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி நிறுவனங்களில் பணியாற்றுகின்ற ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

01) \* உரிய பதவி வகுதியின் II ஆம் தர பதவியொன்றில் திருப்திகரமான பன்னிரண்டு (12) வருட கால சேவைக்காலத்தை பூர்த்தி செய்திருத்தல்.

\* இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் II ஆம் பின்னிணைப்பில் சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ள பட்டப்பின் டிப்ளோமா சான்றிதழ் அல்லது அதற்கு மேலான கல்வித் தகைமைகளைக் கொண்டிருத்தல்.

02) மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் இத்துடன் உள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் பிரகாரம் (விண்ணப்பப் படிவத்தை [www.ayurveda.gov.lk](http://www.ayurveda.gov.lk) ஊடாகவும் பெற்றுக் கொள்ளலாம்) தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பப் படிவத்தின் மூலம் 2015.11.30 திகதியன்றுக்கு முன்னர் திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக "ஆயுர்வேத ஆணையாளர், ஆயுர்வேத திணைக்களம், நாவின்ன, மஹரகம." எனும் முகவரிக்கு கிடைக்கக் கூடியதாக அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் பணிப்பின் பிரகாரம்,

அருர ஜயவிக்ரம

செயலாளர்,

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,

இல.385, "சுவசிரிபாய", கொழும்பு - 10.

2015.11.16

**I ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்**

01. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் : .....
02. முழுப்பெயர் : .....
03. பதவி வகுதி : .....
04. (I) கடமை நிலைய முகவரி: .....
- (II) தொலைபேசி இலக்கம் : .....
05. (I) நிரந்தர முகவரி : .....
- (II) ) தொலைபேசி இலக்கம் : .....
06. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....
07. (I) II ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி: .....
- (II) 2014.07.01 ஆம் திகதியன்று உரிய பதவி வகுதியின் சேவைக் காலம் (வருடம்): .....
08. பெற்றுள்ள பட்டப்பின் டிப்ளோமா / பட்டப்பின் படிப்பு தகைமைகள் (இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் II ஆம் பின்னிணைப்புக்கு அமைவாக)

நிறுவனம்	பாடநெறியின் பெயர்	காலப்பகுதி	பூர்த்தி செய்த திகதி

09. பெற்றுள்ள பட்டப்பின் டிப்ளோமா / பட்டப்பின் படிப்பு தகைமைகள் இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் II ஆம் பின்னிணைப்பின் எந்த விடயப் பரப்புக்கு உரித்தானது என்பது பற்றி: - .....

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையென உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
ஒப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களினால் இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் I ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்த்துவது தொடர்பில் சமர்ப்பிக்கின்ற விண்ணப்ப படிவத்தை இத்துடன் அனுப்புவதுடன் இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை எனவும் கிட்டிய 05 ஆண்டு காலப்பகுதிக்குள் உத்தியோகத்தருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளது / எடுக்கப்படவில்லை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
திணைக்களத் தலைவரின் ஒப்பமும்  
பதவி இலச்சினையும்

**\* ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருப்பின் அது தொடர்பில் குறிப்பிடல் வேண்டும்.**

(பூரணப்படுத்தாமல் அனுப்பப்படுகின்ற விண்ணப்பப் படிவங்கள் நேர்முகப் பரீட்சைக்கு சமர்ப்பிப்பது நிராகரிக்கப்படும் என மேலும் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.)

**Calling Applications for Promotion to Class I of the  
Sri Lanka Ayurveda Medical Service**

Applications are invited from Sri Lanka Ayurveda Medical Officers, who serve in the Central Government / Provincial Councils and Local Government Institutions and have fulfilled the following qualifications by 01.07.2015 as per Sections 20 and 21 of the Service Minute of the Sri Lanka Ayurveda Medical Service, to be promoted in to Class I of the Sri Lanka Ayurveda Medical Service.

- 01) • Completion of satisfactory service of 12 years in a post in Class II of the respective service
- Post Graduate Diploma or above educational qualifications as stipulated in Appendix II in the Service Minute of the Sri Lanka Ayurveda Medical Service.

02) Eligible applicants should forward an application prepared according to the specimen attached hereto,(application could be downloaded from [www.ayurveda.gov.lk](http://www.ayurveda.gov.lk) ) through respective Heads of Institutions to reach “Commissioner of Ayurveda, Department of Ayurveda, Nawinna, Maharagama” on or before 30.11.2015

By order of Public Service Commission,

Anura Jayawickrama  
Secretary  
Ministry of Health and Indigenous Medicine  
Ven. Baddegama Wimalawansa Thero mawatha  
Colombo 10  
16.11.2015

## Application for Promotion to Class I

1. Name with initials : .....
2. Name in full : .....
3. Officer Category : .....
4. (I) Official Address : .....  
(II) Telephone No : .....
5. (I) Permanent Address : .....  
(II) Telephone No : .....
6. National Identity Card No : .....
7. (I) Date promoted to Class II : .....  
(II) Service as at 01.07.2015 in the officer category (years) : .....
8. Post Graduate Diploma / Masters Degree obtained (as per Appendix II of the Service Minute of the Sri Lanka Ayurveda Medical Service)

Institution	Course Title	Duration	Date completed

9. The subject stream in to which the Post Graduate Diploma / Masters Degree is related as per Appendix II of the Service Minute of the Sri Lanka Ayurveda Medical Service :  
.....  
.....

I certify that the above particulars are true and accurate.

.....

Date

.....

Signature

Application submitted by Mr. / Mrs. / Miss ..... for promotion to Class I of the Sri Lanka Ayurveda Medical Service is forwarded herewith and I certify that the particulars mentioned therein are accurate and disciplinary action has been taken \* / has not been taken against the officer within 05 immediate years.

.....

Date

.....

Signature and official Stamp of  
the Head of the Institution

**\* Any disciplinary action taken should be mentioned**

(Further be informed that applications not duly perfected will not be submitted to the interview board)