

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112694033 , 0112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
My No.) MH/AE/REC/PARA/07/2025

எனது இல)

ඔබේ අංකය)

உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2025.03.12

திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

මහත්මයාණෙනි/මහත්මියණි/මෙනෙවියණි,

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ 2024.03.22 දිනැති අංක 2377 දරන ගැසට් නිවේදනය ප්‍රකාරව සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ තනතුරු සඳහා අභ්‍යාසලාභියෙකු ලෙස බඳවා ගැනීම -2024

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ අභ්‍යාසලාභීන් බඳවාගැනීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවා පවත්වන ලද සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව අභ්‍යාසලාභී පුහුණුව සඳහා ඔබට තෝරා ගෙන ඇත.

02. මෙම පුහුණු පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි කිරීම 2025.03.18 දින සිදු කරන බැවින්, පහත සඳහන් ඇමුණුමේ දක්වා ඇති වේලාවට ඔබට අදාළ පුහුණු පාසල වෙත පැමිණ ලියාපදිංචි විය යුතු ය.

03. පුහුණුවට ඇතුළත් වීම සඳහා පැමිණෙන විට පහත සඳහන් ලියවිලිවල/සහතිකපත්වල මුල් පිටපත් හා ඡායා පිටපත් ද රැගෙන ආ යුතු ය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත (පුද්ගලයන් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවෙන් නිකුත් කරන ලද)
- (ආ) උප්පැන්න සහතිකය
- (ඇ) අධ්‍යාපන සහතික (අ.පො.ස. සා.පෙළ/අ.පො.ස. උ.පෙළ)
- (ඈ) අවිවාහක බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශය (පාසල් දත්ත විකිත්සක තනතුරට අදාළව පමණි)


04. ඉහත ලියවිලි වලට අමතරව පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් සඳහා විශ්වවිද්‍යාලයක/වෙනත් ආයතනයක ලියාපදිංචිව සිටියේ නම් එම ලියාපදිංචිය අවලංගු කරගත් බව තහවුරු කිරීම සඳහා මේ සමඟ ඇති ආකෘතිපත් ද ඔබ ලියාපදිංචි වී සිටි/සිටින විශ්ව විද්‍යාලයේ/ආයතනයේ ලේඛකාධිකාරීවරයා ලවා සහතික කරවාගෙන එදිනට රැගෙන ආ යුතු ය.

05. ඔබගේ සුදුසුකම් පුහුණු පාසලේ දී නැවත පරීක්ෂා කරනු ලබන අතර එහිදී ඉහත සහතික පත්වලින් කිසිවක් ඉදිරිපත් කිරීමට හෝ සුදුසුකම් ඔප්පු කිරීමට හෝ අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන් කිසිදු හේතුවක් මත පුහුණුවට බඳවා ගනු නොලැබේ.

06. ලියාපදිංචි වීමෙන් පසුව ඔබගේ අභ්‍යාසලාභී පුහුණුවට අදාළ පාසල වෙත වාර්තා කළ යුතු දිනය පුහුණු පාසලේ විදුහල්පති විසින් ඔබ වෙත දැනුම් දෙනු ඇත.

07. ඔබගේ පුහුණු පත්වීම් ලිපිය ලියාපදිංචිය සිදු කරනු ලබන දින පුහුණු පාසලේ විදුහල්පති විසින් ඔබ වෙත ලබා දෙනු ඇත.

08. අභ්‍යාසලාභීන් සුදු කම්පයකින් සහ කළු කලිසමකින් සැරසී පැමිණිය යුතු අතර, අභ්‍යාසලාභීන් සුදු සාරියකින් සැරසී පැමිණිය යුතුය.


ඒ.ඩබ්ලිව්.සී.සුමේධා ප්‍රියහාමිණි,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) III
ලේකම් වෙනුවට.

ඒ. ඩබ්. ජී. සුමේධා ප්‍රියහාමිණි,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) III
සෞඛ්‍ය මානාපය
'සුපරිපාය'
385, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
කොළඹ 10

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112694033 , 0112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
My No.) MH/AE/REC/PARA/07/2025

எனது இல)

ඔබේ අංකය)

உமது இல)
Your No.)

දිනය) 12.03.2025
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

Mr./Mrs./Miss.

Recruitment as a Student for the training of the Para Medical Services of Ministry of Health in terms of the Gazette Notification No 2377 of 22.03.2024 of Democratic Socialist Republic of Sri Lanka - 2024

I am pleased to inform that you are selected for the training as according to the results of the interview held by the Ministry of Health & Mass Media after calling application for the recruitment of trainees.

02. You should register for this course of training on 18.03.2025 as per the bellow attached document to your relevant training School.

03. You should bring the originals of the following certificates and photo copies for the enrollment.


- National Identity Card (Issued by the Department of Registration of persons)
- Certificate of Birth
- Educational Certificates (G.C.E.O/L & A/L)
- An affidavit to certify the civil status as unmarried (only for SDT)

04. If you are registered in a University/Institute for a full time course, you should bring the completed form attach herewith that certified by the Registrar of the University/Institute, to confirm the cancellation of a full time course from relevant University /Institute.

05. At the Training School, your qualifications will be rechecked and the trainees, who fail to furnish any of these certificates or prove their qualifications, will not be allowed for the training on any reason.

06. The principal of your relevant training school will inform you the date of commence of the training.

07. your training appointment letter will be given by principal of the training school on registration date.
08. Male trainees should come in white shirt and black trousers and female trainees should come in white sarees.


G.W.C. Sumedha Priyabashinie.
Deputy Director General (Admin)III,
For Secretary

G. W. C. Sumedha Priyabashinie
Deputy Director General(Admin) III
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10