ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය
තනතුරු පුරප්පාඩු

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ **සහකාර ඖෂධ පරීක්ෂක තනතුර** සඳහා **වසර 01ක කාලයකට කොන්ත්‍රාත් පදනම මත** බඳවා ගැනීමට සුදුසුකම් ලත් ශ්‍රී ලාංකීය පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය කොළඹ පමණක් පිහිටා ඇති අතර වෙනත් ශාඛා කාර්යාල නොමැති බැවින් ස්ථාන මාරු වීම් රහිත වේ.

01. සහකාර ඖෂධ පරීක්ෂක (කොන්ත්‍රාත්) : (පුරප්පාඩු ගණන 05 යි)

සුදුසුකම්:

බාහිර අයදුම්කරුවන්

විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් නීතිවේදී/ විද්‍යාවේදී/ මහජන සෞඛ්‍ය/ ජීව විද්‍යාව/ භෞතික විද්‍යාව/ ආහාර විද්‍යාව /ඖෂධවේදය හෝ තනතුරට අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රයේ වෙනත් උපාධියක් ලබා තිබීම.

මාසික කොන්ත්‍රාත් වැටුප : MA 5-1 -2016 වැටුප් පරිමාණයේ ආරම්භක වැටුප් පියවර වන රු.34,870/- හා අනුමත දීමනා

වයස : අවුරුදු 22ට නොඅඩු විය යුතු අතර අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතුය.

බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය : ලිඛිත තරඟ විභාගයක හා/ හෝ පත්වීම් බලධාරියා විසින් පත්කරනු ලබන මණ්ඩලයක් මගින් පැවැත්වෙන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත තෝරා ගැනීමෙනි.

වෙනත් කරුණු :-

සෑම ඉල්ලුම්කරුවක් ම,

i. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
ii. තනතුරට පැවරෙන කාර්යයන් මැනවින් ඉටු කිරීම සඳහා මෙන්ම දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන කායික හා මානසික යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය.
iii. විශිෂ්ට චරිතයෙන් යුක්ත විය යුතුය.

- රාජ්‍ය, අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් තම ආයතන ප්‍රධානියා මඟින් අයදුම්පත් යොමු කල යුතුය.

නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 2024.06.03 දිනට හෝ එදිනට පෙර ලැබෙන සේ cv@nmra.gov.lk යන විද්‍යුත් ලිපිනයට ඊ-මේල් කිරීම මඟින් යොමු කල යුතුය. අයදුම්පත් යොමු කිරීමේදී විෂය ලෙස අයදුම් කරන තනතුර සඳහන් කල යුතුය.

සභාපති,
ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය
සහකාර ඖෂධ පරීක්ෂක (කොන්ත්‍රාත්) තනතුර සඳහා අයදුම්පත

1. පෞද්ගලික තොරතුරු :
    1.1. සම්පූර්ණ නම :-
    1.2. මුලකුරු සමඟ නම:-
    1.3. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය:-
    1.4. උපන් දිනය:-
    1.5. වයස:- අවු:................. මාස: .... දින: ....
    1.6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-
    1.7. දුරකථන අංකය :- ස්ථාවර: .... ජංගම : ....
    1.8. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය
    1.9. ලිපිනය:-
    1.10. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:-
2. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:-
3. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්: (ඉහළම සුදුසුකමේ සිට අනුපිළිවෙලට සඳහන් කරන්න)

අනු අංකය	සුදුසුකම	විශ්වවිද්‍යාලය/ ආයතනය	සම්පූර්ණ කරන ලද දිනය / වලංගු දිනය	විෂයයන්/ සාමාර්ථය
01				
02				

4. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

අනු අංකය	සුදුසුකම	විශ්වවිද්‍යාලය/ ආයතනය	සම්පූර්ණ කරන ලද දිනය / වලංගු දිනය	විෂයයන්/ සාමාර්ථය
01				
02				

5. පළපුරුද්ද : (දැනට දරන තනතුරේ සිට අනුපිළිවෙලට සඳහන් කරන්න)

අනු අංකය	තනතුර	ආයතනය	කාල සීමාව
01			
02			

6. අයදුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම්, දුරකථන අංක හා ලිපිනයන්:
7. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙහි ඉහතින් දක්වා ඇති මා පිළිබඳ තොරතුරු මාගේ දැනීම, විශ්වාසය අනුව නිවැරදි හා සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:

....
(අයදුම්කරුගේ අත්සන)

8. රාජ්‍ය, අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවෙකු නම් තම ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය:

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන .... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය දැනට මෙම ආයතනයේ .... වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් සේවකයෙකු/සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි බවත් දන්වමි.

....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

සැළකිය යුතුයි:-

<u>අදාළ ආකෘතියට අනුව පමණක් අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර එවිය යුතු අතර</u> ඔබගේ අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන සහතිකපත්‍ර වල පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ යොමු කල යුතු වේ. මෙම ආකෘතියට අනුව සම්පූර්ණ නොකරන ලද අයදුම්පත්, අසම්පූර්ණ අයදුම්පත් හෝ අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.