



රාජ්‍ය සේවා, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය
 அரச சேவைகள், மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி அமைச்சு
 Ministry of Public Services, Provincial Councils and Local Government

නිදහස් වතුරගුය, කොළඹ 07, ශ්‍රී ලංකාව. சுதந்திரச் சதுக்கம், கொழும்பு 07, இலங்கை. Independence Square, Colombo 07, Sri Lanka
 දුරකතන ලැකිස් ඊ-මේල් වෙබ් අඩවිය
 தொலைபேசி: (94) 011- 2696211-13 தொலைநகல்: (94) 011- 2695279 மின்னஞ்சல்: information@pubad.gov.lk இணையத்தளம்: www.pubad.gov.lk
 Telephone (94) 011- 2166000 Fax E-mail Web Site

මගේ අංකය PS/GT/2020-1 ඔබේ අංකය } දිනය } 2020.12.11
 எனது இல My No Your No } திகதி: } Date

සියලුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්,

උපාධිධාරීන් රැකියාගත කිරීමේ වැඩසටහන - 2020 යටතේ බඳවාගත් අභ්‍යාසලාභීන් පුහුණුව සඳහා රාජ්‍ය අංශයට අනුයුක්ත කිරීම.

අදියරගත ලෙස උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභීන්හට පුහුණුව ලබා දීම 2020.09.14 දින ආරම්භ වූ අතර එහි පළමු අදියර නිමවීමෙන් පසු කොවිඩ් වසංගත තත්වය මත දෙවන අදියර පුහුණුව ආරම්භ කිරීමට නොහැකිව ඇත. ඒ අනුව දැනට දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් යටතේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවලට අනුයුක්තව සිටින උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභීන් සේවා අවශ්‍යතා ද පදනම් කරගෙන කාර්යාලවල පුහුණුව සඳහා කැඳවීමට දැනටමත් කටයුතු කර ඇත.

02. කෙසේ වුව ද එලෙස කාර්යාලවල පුහුණුව සඳහා යොදවා නොමැති අභ්‍යාසලාභීන් ද අවශ්‍යතාව පදනම්කරගෙන පහත කරුණු ද සැලකිල්ලට ලක්කරමින් පුහුණුව සඳහා අනුයුක්ත කිරීමට කටයුතු සැලසීම මැනවි.

- I. අනුයුක්ත කිරීම කළයුතු වන්නේ අදියරගත පුහුණුව නැවත ආරම්භ කළ විට ඊට කැඳවීමට යටත්වය.
- II. පදිංචි ප්‍රදේශයට ආසන්න රාජ්‍ය ආයතනයක පුහුණු අවස්ථාවන් සැලසිය යුතු වන අතර පදිංචි ප්‍රදේශයෙන් බැහැර ආයතනයකට අනුයුක්ත කළ යුත්තේ අභ්‍යාසලාභියාගේ කැමැත්ත මත පමණි. කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයේ සේවා අවශ්‍යතාවය මත පුහුණුවට යෙදවීමේ අවස්ථා වැඩි ප්‍රමාණයක් පවතින බැවින් අවශ්‍ය නම් ආසන්න ගම්පහ හා කළුතර දිස්ත්‍රික්කවල කොළඹට ආසන්න ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවලින් පුහුණුලාභීන් කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයේ කාර්යාලවලට අනුයුක්ත කිරීම කළ හැකිය.
- III. කිසියම් රාජ්‍ය ආයතනයකින් ඉල්ලීමක් ලැබෙනම් අභ්‍යාසලාභියෙකු ඉහත I හි කරුණු ද සැලකිල්ලට ලක්කර අනුයුක්ත කළ යුතුය.
- IV. හැකිතාක්දුරට ඔවුන්ගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම්වලට ගැලපෙන පරිදි හා ඔවුන් විසින් මනාපය පළකළ ක්ෂේත්‍රයට ගැලපෙන පරිදි පුහුණුව සඳහා අනුයුක්ත කළ යුතුය.
- V. කොවිඩ් වසංගත තත්වය යටතේ වන රජයේ කාර්යයන්ට සහය ලබාගත හැකිවන පරිදි, පුහුණුවට අනුයුක්ත කිරීමේදී ඒ සඳහා ප්‍රමුඛතාව ලබාදිය යුතුය.

VI. අධ්‍යාපනික අංශයේ දුෂ්කර ග්‍රාමීය හා වතු පාසල්වල අධ්‍යාපන කටයුතුවලට සහයවීම ප්‍රමුඛතාවය ලෙස ගෙන පහත සඳහන් ක්ෂේත්‍රයන් කෙරේ අනුයුක්ත කිරීමේදී වැඩි ප්‍රමුඛත්වය දැක්විය යුතුය.

මහවැලි සංවර්ධන හා ග්‍රාමීය වාර්මාර්ග, ගොවිජන සේවා හා ග්‍රාමීය කෘෂිකාර්මික සංවර්ධන, පරිසර හා වනජීවී සංරක්ෂණ හා ප්‍රජා ව්‍යාපෘති, දේශීය ආයුර්වේද ප්‍රාදේශීය රෝහල්, ග්‍රාමීය රෝහල්, ඩිස්පෙන්සරි, ප්‍රාදේශීය කෘෂි සේවා හා තාක්ෂණික සේවා, වැවිලි හා සුළු අපනයන හෝග ව්‍යාපෘති, සත්ව ගොවි සංවර්ධනය, ග්‍රාමීය කර්මාන්ත, ධීවර සංවර්ධන කටයුතු, රජයේ ඉඩම් සම්බන්ධ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ආයතන

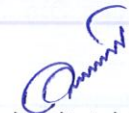
VII. ගර්භනී හා කිරිදෙන මව්වරුන් අභ්‍යාසලාභීන් ලෙස අනුයුක්ත කිරීමේදී ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය තත්වය සැලකිල්ලට ගෙන තවදුරටත් අදාළ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයටම අනුයුක්ත කිරීම හෝ ආසන්නතම කාර්යාලයට අනුයුක්ත කළ යුතුය.

03. අභ්‍යාසලාභී දීමනාව ගෙවීම තවදුරටත් දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් යටතේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවලින්ම සිදුකළ යුතු අතර අනුයුක්ත කළ ආයතනය වෙතින් පුහුණුවට වාර්තා කිරීම සම්බන්ධ මාසික වාර්තාවක් ලබාගත යුතුය. (අංක 1 ආකෘතිය)

(පුහුණුව සඳහා වාර්තා කරන ලද දින සිට එළඹෙන සෑම මසකම අවසන් දිනය දක්වා මෙම ආකෘතිය මගින් පුහුණුව පිළිබඳ තොරතුරු දිස්ත්‍රික් ලේකම් වෙත ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු වේ.)

04. අනුයුක්ත කරනු ලබන අභ්‍යාසලාභීන් පිළිබඳ තොරතුරු මා වෙත අංක 2 හි වන ආකෘතිය මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

05. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ හා දිස්ත්‍රික්ක අතර වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් සඳහා අනුමැතිය ලබා දීම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් විසින් සිදුකළ යුතු අතර දීමනා ගෙවීම සඳහා වන ප්‍රතිපාදන ලබාගැනීමට අදාළව දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් විසින් සංඛ්‍යාත්මකව අඩුවැඩි වීම් අනුව ප්‍රතිපාදන ඉල්ලීම් කළ යුතුය.


ජේ.ජේ.රත්නසිරි
ලේකම්
රාජ්‍ය සේවා, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය

පිටපත්:-

1. ජනාධිපති ලේකම්, ජනාධිපති කාර්යාලය - කරු. දැ.ගැ.ස.
2. ලේකම්, අග්‍රාමාත්‍ය කාර්යාලය - කරු. දැ.ගැ.ස.
3. ලේකම්, මුදල් අමාත්‍යාංශය - කරු. දැ.ගැ.ස.
4. ලේකම්, රාජ්‍ය ආරක්ෂක, ස්වදේශ කටයුතු හා ආපදා කළමනාකරණ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය } කරු. දැ.ගැ.ස.

ආකෘති අංක 1

(අනුයුක්ත කළ ආයතනයේ ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය)

ආයතනය -

අභ්‍යාසලාභියාගේ නම	දිස්ත්‍රික්කය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය පත්වීම් අංකය	පුහුණුව සඳහා වාර්තා කළ දිනය	පුහුණුව සඳහා වාර්තා කිරීම සතුටුදායක ද යන්න	විශේෂිත කරුණු

අත්සන :-
(නිල මුද්‍රාව)

ආකෘති අංක 2

(දිස්ත්‍රික් ලේකම් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය)

දිස්ත්‍රික්කය -

ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය -

අනු අංකය	අභ්‍යාසලාභියාගේ නම සහ අංකය	අනුයුක්ත කරන ලද ආයතනය	අනුයුක්ත කළ දිනය

අත්සන :-
(නිල මුද්‍රාව)