

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල  
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්  
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්, ආයතන ප්‍රධානීන්,  
විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ භාර ප්‍රධානීන්,

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී ගණය MN - 4 - 2006 (ඒ) සඳහා වන තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016**

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN - 4 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරු සඳහා I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2016.09.21 දින දී සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02. ශුද්ධකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN - 4 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක (සුභසාධක නිලධාරී, ප්‍රවාරක නිලධාරී, සුභසම් දර්ශක ජායාරූප ශිල්පී, ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය නිලධාරී, ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සමාජ සේවා නිලධාරී) I ශ්‍රේණියට උසස්වී සිටින නිලධාරීන්ට හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

**03. අයදුම්පත්**

මෙම වක්‍රලේඛයේ අගට දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” ගොඩනැගිල්ලේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2016.09.09 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව කොට්ඨාශ ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලසු 9” x 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර දෙකක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A<sub>4</sub> කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත් නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

**04. විභාග ගාස්තු**

- I. විභාගයට පළමු වන වතාවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

**05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.**

- I.\* පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් හිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ගාලාඛපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාවේ ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න වලින් යුත් පොදු ප්‍රශ්න පත්‍රය යනුවෙන් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සමන්විතවේ. එම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 කි. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40%ක් ලබාගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශය

- යම්කිසි ප්‍රකාශයක හෝ සාකච්ඡාවක සටහන් කියවා අවබෝධ කෙරෙන ලිපියක් හා වාර්තාවක් පිළියෙල කිරීම
  - ලිපියක් පිළියෙල කිරීම (ලකුණු 25)
  - වාර්තාවක් පිළියෙල කිරීම (ලකුණු 25)
- කාලීන සමාජීය සිදුවීම් පිළිබඳ අවබෝධ කෙරෙන විග්‍රහ කර දැක්වීම පිළිබඳ හැකියාව මැනීම
  - සිද්ධි අධ්‍යයන ප්‍රශ්න 04කින් ප්‍රශ්න 02 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය (එක් ප්‍රශ්නයකට ලකුණු 25 බැගින් ප්‍රශ්න 02කට ලකුණු 50)

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN-4-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති 02 පේදයේ සඳහන් තනතුරු වල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැකිය.

සැ.යූ. : විභාග නිවේදනයේ දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් ව්‍යාකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් II  
 සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් II  
 ලේකම් වෙනුවට  
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

එම් බී එල් රත්නාත්  
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සාලන) II  
 ලේකම් වෙනුවට  
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

- 04 (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද ? .....
- (ආ) එසේ පෙනී සිට ඇත්නම් මෙවර වෙනුවෙන් මුද්දර අලවා තිබේද ? .....

මුද්දර කොටුව

**05 අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

- (I) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි සෞඛ්‍ය, සෞභෞත හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුදුසුකම් බව පෙනී ගියහොත් මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟවන බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු කාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියාගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත බාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

නම සහ අත්සන

**07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය .....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
[ රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය ]

**08 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, .....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාශයේ / ව්‍යාපාරයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ  
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ  
අත්සන [ රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය ]

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී ගණය (MN-4-2006 (A) සඳහා වන තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016**

..... තනතුර සඳහා වන තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016

01 (අ) (i) අයදුම්කරුගේ නම ( සිංහලෙන් මුලකරු අතට ගොදා ලියන්න ) : .....

(ii) අයදුම්කරුගේ නම ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් මුලකරු අතට ගොදා ලියන්න ) :


(iii) මුලකරු වලින් හැඳින්වෙන නමී ( සිංහලෙන් ) : .....

(iv) මුලකරු වලින් හැඳින්වෙන නමී ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් )


- (අ)
- i. අයත් ශ්‍රේණිය .....
  - ii. වර්තමාන තනතුරට පත්කල දිනය .....
  - iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප .....
  - iv. ජංගම දුරකථන අංකය 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  - v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්).....  
[ඉංග්‍රීසියෙන්] .....

- (ආ) එම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට   
- පළාත් සභාවට

(ඇ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය .....

(ඈ) විභාග පුවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු. 35.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 02ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණා ලද්දේද? .....

- (ඉ) (i) තැපැල් ලිපිනය ( සිංහලෙන් ) .....
- (ii) තැපැල් ලිපිනය ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් ) .....

03 විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය ( සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි ) .....

My No. CF/EXO/13/2015  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine  
"Suwasiripaya"  
385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mw.  
Colombo 10.  
08.08.2016

Provincial Health Secretaries  
Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka  
Provincial Directors of Health Services  
All Directors of Hospitals under the Line Ministry  
Regional Directors of Health Services and Heads of Institutions  
Heads of Decentralized Units

**Third Efficiency Bar Examination for the Related Officer  
Service Category (MN-4-2006(A) of the Ministry of Health - 2016**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the officers of the Related Officer Service Category for which MN-4-2006 (A) salary scale is stipulated of the Ministry of Health before expiry of 5 years from the date of promotion to Grade I, will be held on **21.09.2016** in Sinhala, Tamil and English media . Place and time of the examination will be mentioned on the admission card.

**02. Qualifications**

Officers who have been promoted to Grade I of a post for which salary scale MN-4-2006 (A) is stipulated of the Related Officer Service Category of Ministry of Health ( Welfare Officer, Publication Officer, Micro Photographer, Audio-visual Officer, Community Health Social Service Officer ) and officers who have not yet completed the examination are eligible to apply for this examination.

**03. Applications**

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended to this circular should be sent by registered post to reach " Director (Examinations) Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **09.09.2016** through the respective Head of Institute. The Head of Division should certify that the particulars furnished in each application are correct. A self-addressed two envelopes ( official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed stamps to the value of Rs. 35.00 should be sent along with the application. Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.

**N.B. :**

Applications should be prepared using a paper of size A4 in such a way that the Nos 01 to 03 appear on the 1<sup>st</sup> side of the paper whilst the Nos 04 to 08 appear on the 2<sup>nd</sup> side of the paper. Applications that do not comply with the above format will be rejected without notice.

**04. Examination fees:-**

- I Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the stamps cage provided in the application and cancel the same by placing their signature and the date.
- II The fees once paid will not be allowed to transfer for any other examination or refunded under any circumstances.

**05. Admission to the Examination :-**

- I Candidates whose applications have been accepted will be issued with admission cards. The admission cards should be duly completed and submitted to the Supervisor at the Examination centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.
- II Candidates should prove their identity to the Supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.
  - ( a ) National Identity Card
  - ( b ) Identity Card issued by the Department
  - ( c ) Valid Driving License
  - ( d ) Valid Passport

**06. Scheme of the Examination:-**

This examination consists of one question paper called General Question paper which contains easy type questions. Duration is 03 hours for this paper. Total Marks 100. At least 40% of marks should be obtained to pass the examination.

**07. Syllabus of the Examination**

- Reading and comprehending notes of a certain statement or a discussion and then preparing a letter and a report.
  - Preparing a letter (25 marks)
  - Preparing a report (25 marks)
- Measuring the ability to analyze the comprehension on current social incidents .
  - 2 questions out of 04 questions on Case Studies should be answered.  
(50 marks for 02 questions. 25 marks for each question)

**08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure**

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further Mobile phones & the similar electronic equipments should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

**09.** Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your Division/ Specialized Campaign/ Institution who are in the posts for which the salary scale MN-4-2006 (A) is stipulated of Related Officer Service Category of Ministry of Health. The information is also available on the web site –[www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk)

**N.B. :**

**In the event of any inconsistency between the Tamil and English translations of the notification Sinhala medium notification will prevail.**

**M. B. L. Rahuman**  
Deputy Director General (Admin) II  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine  
"Suwasiripaya",  
385, Rev. Baddegama Chandana Thero Mawatha,  
Colombo 10.

**M B L Rahuman**  
Deputy Director General (Admin II)  
For Secretary  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

# Specimen Form of Application

**Third Efficiency Bar Examination for the posts for which  
MN-4-2006(A) salary scale is stipulated of the  
Related Officer Service Category of the Ministry of Health - 2016**

**Third Efficiency Bar Examination for the post of .....2016**

01. (a) i. Name of the Applicant (In Sinhala with initials at the end) : .....

ii. Name of the Applicant (In block capitals with initials at the end)


iii. Names denoted by initials (In Sinhala) : .....

iv. Names denoted by initials (In block capitals)


(b) i. Grade :- .....

ii. Date of appointment to the present post :- .....

iii. Present Annual Salary :- .....

iv. Mobile Phone Number :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

v. National Identity Card Number :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. (a) Present Station of service (In Sinhala) :- .....  
(In English) :- .....

(b) The working Station administrate by - Line Ministry   
- Provincial Council

(c) District of the Present Station of service :- .....

(d) Whether a self-addressed 2 envelopes in the size of 9 X 4 inches with stamps affixed to the value of Rs. 35.00 has been attached to the application to post the Admission Card?

(e) 1. Postal Address (In Sinhala) :- .....

2. Postal Address (In English Capitals).....

03. Medium in which you sit for the examination (Sinhala/Tamil/English) :-.....



04. (a) Whether you sit for the examination for the first time: -.....  
(b) If not so, have you affixed stamps to the application?

Stamp Cage
------------

05. **Certification of the candidate :-**

- (I) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. .... since I repeat the Examination, and the stamps affixed by me to the application genuine and not used before.
- (II) I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this examination.

Date : .....

.....  
Signature of the candidate

06. **Certification by the officer in charge of personal files**

I certify that Mr./Mrs./Miss..... has correctly handed over me the duly filled application before the closing date and particulars furnished in this application are true and accurate as per the personal file and kept a copy of this application attached to the personal file.

Date : .....

.....  
Name and Signature

07. **Certification of Head of Institution:**

I certify that Mr./Mrs./Miss..... serves as a ..... in this institution, and the particulars furnished by him/her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time and he/she is eligible to sit for the examination and he/she placed his/her signature in my presence.

Date :.....

.....  
Signature of the Head of Institution  
(Rubber Stamp)

08. **Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign**

I certify that Mr./Mrs./Miss..... serves as a ..... in my Unit/ Campaign and particulars furnished in the application are correct in accordance with the particulars available in the personal file of the candidate and he/she is eligible to sit for this examination.

.....  
Date

.....  
Signature of Head of Decentralized Unit /  
Specialized campaign ( Frank / Rubber stamp)

எனது இலக்கம்: சீஎவ் /எக்ஸ்/13/2015

பரீட்சைகள் கிளை

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
“சுவசிரிபாய”

385, வணபத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை

கொழும்பு- 10

2016.08.10

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

முத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

பிராந்திய சுகாதார சேவை பணிப்பாளர்கள், நிறுவனத் தலைவர்கள்,

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் தலைவர்கள்

**சுகாதார அமைச்சுடன் தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர்கள் சேவைப் பிரிவு (MN - 4- 2006(A)**

**பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத் திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2016**

சுகாதாரம், போஷணைமற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சில் தொடர்புடைய சேவைக்கு MN - 4- 2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டு தரம் I ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு ஐந்து வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது 2016.09.21 திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகியும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சைநடைபெறும் இடம், நேர அட்டவணை என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

## 02 தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய சேவைக் குழு MN - 4 - 2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகள் (நலன்புரி உத்தியோகத்தர், பிரச்சார உத்தியோகத்தர், நுண் புகைப்படவியலாளர், ஓலி மற்றும் ஒளி உத்தியோகத்தர், பொது சுகாதார சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்) தரம் I ற்கு பதவி உயர்வு கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

## 03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்றுநிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரிபாய”, இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2016.09.09 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பிவைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்கவேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.35/- பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறை இரண்டையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 -- 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 -- 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப் பட்டிருக்க வேண்டும்.

## 04 பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்டபரீட்சைக் கட்டணமானது வேறுபரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீள் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

**05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்**

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரியமுறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்கவேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவுதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டுபரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ்க்குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டுவருதல் வேண்டும்.

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
- (ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை
- (இ) வலுவள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- (ஈ) வலுவள்ள கடவுச் சீட்டு

**06 பரீட்சைதிட்டம்**

இப் பரீட்சையானது கட்டுரை வடிவிலான பொதுவினாக்களை கொண்டமைந்த ஒருவினாத்தானைக் கொண்டது. இவ்வினாத்தானிற்கான நேரம் 03 மணித்தியாலங்கள். மொத்தப்பள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ளவேண்டும்.

**07 விடயப்பரப்பு**

- ஒரு அறிக்கை அல்லது கூட்டமென்றிற்கான குறிப்புகளை வாசித்து புரிந்து கொள்ளும் வகையிலான கடிதம் மற்றும் அறிக்கை தயாரித்தல்

- கடிதத்தினைதயார்படுத்தல் (25 புள்ளிகள்)
- அறிக்கைதயாரித்தல் (25 புள்ளிகள்)

- காலத்துக்கு காலம் இடம் பெறும் சமூகநிகழ்வுகள் தொடர்பான தெளிவினை தரும் பகுப்பாய்வினை செய்யும் திறனைப் பரீட்சித்தல்

- நிகழ்ச்சிகளுடன் தொடர்புடைய 04 வினாக்களில் 02 இற்குவிடையளிக்கவேண்டும் (ஒருவினாவுக்கு 25 புள்ளிகள் வீதம் இரண்டுவினாக்களுக்கும் 50 புள்ளிகள்)

**08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக் கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. தயவுசெய்து இச்சுற்றுநிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதகவல்களினைதங்களின் திணைக்களத்தில்/ நிறுவனத்தில் / பரிவில் / விசேட இயக்கத்தில் கடமையாற்றும் MN-4-2006 (அ) சேவைப்பிரின் சம்பள படிமுறையின் 02 ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளிலுள்ள உத்தியோகத்தர்களிற்கும் தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இந்ததகவல்களை [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழியிலான சுற்று நிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழி மூல சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

M. B. L. Rahuman  
Deputy Director General (Admin) II  
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine,  
"Suwasiripaya",  
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,  
Colombo 10.

எம் பீஸ் ரகுமான்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் நிர்வாகம் (02)

செயலாளருக்காக,

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

மாதிரிவிண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர்கள் சேவைப் பிரிவு (MN - 4- 2006(A)

பதவிகளுக்கான மூன்றாவது விளைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2016

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு சிங்களத்தில் /தமிழில் எழுதவும்): .....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களைபின்னால் இட்டுஆங்கிலகப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்):


(iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (சிங்களத்தில்)/தமிழில்: .....

(iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கிலகப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)


(ஆ) (i) உரிய தரம்: .....

(ii) தற்போதைய பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி: .....

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம்: .....

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம்: (சிங்களத்தில்).....

(தமிழில்) .....

(ஆ) இந்த நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால்

- மாகாணசபையினால்

(இ) அதற்குரிய மாவட்டம் : .....

(ஈ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9" x 4" அளவு ரூபா.35.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு

இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? .....

(உ) (i) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்): .....

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்): .....

03. பரீட்சைக்குதோற்றவுள்ளமொழி (சிங்களம் /தமிழ் /ஆங்கிலம்): .....

04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? .....
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

**முத்திரைக்கண்டு**

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற் தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமையநான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனதுபரீட்சைரத்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவதற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்ததீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : .....

.....  
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

இந்தவிண்ணப்பம் விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப் பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....  
பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதுமுதற் தடவை ஆனபடியால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் / முதற்தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இரவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.....

.....  
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்  
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட இயக்கத் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்.

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவர் எனதுபிரிவில் /விசேட இயக்கத்தின் ..... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.....

.....  
பன்முகப்படுத்தப்பட்டபிரிவு/விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்  
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)