

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල  
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්  
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්  
නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්  
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත

**හෙද සේවයේ III වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016**

III ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන් සඳහා අනුමත වැටුප් ක්‍රමයේ හතරවන වැටුප් පියවරට එළඹීමට පෙර මුල්පත්වීමේ දින සිට වසර 03ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2016.04.24 දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා කාලසටහන ප්‍රවේශපත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

නව හෙද ව්‍යවස්ථාව යටතේ හෝ පැරණි හෙද ව්‍යවස්ථාව යටතේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිට ආයතන සංග්‍රහය හෝ මුදල් රෙගුලාසි අසමත් නිලධාරීන් සහ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පළමු වතාවට පෙනී සිටින නිලධාරීන්ට මෙම විභාගයට අයදුම් කල හැක.

**02 සුදුසුකම්**

අංක 1837/8 හා 2013.11.19 දිනැති අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද සංශෝධිත හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ සඳහන් III ශ්‍රේණිය යටතේ වර්ග කරනු ලැබූ හෙද/හෙදී නිලධාරීන්ට මෙම විභාගයට අයදුම් කළහැකිය.

**03 අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛයේ අගට දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් කොළඹ 10, පූජ්‍ය ඛද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 , සුවසිරිපාය ගොඩනැගිල්ලේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2016.03.30 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලේඛණගත තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කළයුතුය. තම අයදුම්පත සමඟ ලිපිනය ලියන ලද (මෙහි රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලිවිය හැකිය) රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”x 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත අයදුම්පත්ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

(රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන්නන්ගේ ඇමුණුම 01 අයදුම් පත්‍රයද පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම් ඇමුණුම 02 අයදුම් පත්‍රයද සම්පූර්ණ කර එවිය යුතුය.)

**සැලකිය යුතුයි**

ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A<sub>4</sub> කඩදාසියක දෙපැත්ත නාවිතා කරමින් පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 10 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

**04 විභාග ගාස්තු**

- I විභාගයට පළමුවන වතාවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. මීට පෙර අයදුම් කළද විභාගයට පෙනී නොසිටි අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
- II කිසිදු කරුණක් මත ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

**05 විභාගයට ඇතුළත් කරගැනීම.**

- I නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයින්ට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
  - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය
  - (ආ) වලංගු රාජකාරි හැඳුනුම්පත්‍රය
  - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
  - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

**06 විභාග පටිපාටිය**

මෙම විභාගය ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතය. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 ක් බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාල සියලුම විෂයන්ට අයදුම් කළ යුතුය.

**07 විෂය නිර්දේශ මාලාව**

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය**

**07.01 ආයතන සංග්‍රහය**

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය පැය 03 කින් සමන්විත රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 08 කින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

**විෂය නිර්දේශය**

II	වන පරිච්ඡේදය	-	සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පටිපාටි හා පත් කිරීම්
III	වන පරිච්ඡේදය	-	මාරු කිරීම්
VII	වන පරිච්ඡේදය	-	වැටුප්
VIII	වන පරිච්ඡේදය	-	අතිකාල දීමනා නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
XII	වන පරිච්ඡේදය	-	නිවාඩු
XIII	වන පරිච්ඡේදය	-	දුම්රිය බලපත්‍ර
XVII	වන පරිච්ඡේදය	-	අනුග්‍රහ වාර ප්‍රවේශ පත්‍ර
XXII	වන පරිච්ඡේදය	-	ශුභ සාධක පහසුකම්
XXV	වන පරිච්ඡේදය	-	වෘත්තීය සංගම්වල සාමාජිකයන්ට අනුග්‍රහ

**07.02 මුදල් රෙගුලාසි**

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය පැය 03 කින් සමන්විත රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 08 කින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

**විෂය නිර්දේශය**

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ මු.රෙ 1 සිට 157 දක්වා කරුණු පිළිබඳව පරීක්ෂා කරනු ලබන ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.

08 කරුණාකර මෙම වකුලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ සේවයෙහි නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.

**සැ.යු** මෙම වකුලේඛයේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් ව්‍යාකූලතාවක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය වකුලේඛය බලපැවැත්වේ.

**එම් ඩී එල් රත්නාන්**

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන)II

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙනුවට.

- පිටපත් -
1. නි.අ.ජ ( අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ) - අ.ක.ස.
  2. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I - අ.ක.ස.
  3. අධ්‍යක්ෂ (හෙද පාලන) II - අ.ක.ස.
  4. අධ්‍යක්ෂ (හෙද අධ්‍යාපන) - අ.ක.ස.
  5. අධ්‍යක්ෂ (හෙද වෛද්‍ය සේවා) - අ.ක.ස.
  6. අධ්‍යක්ෂ (පාලන) V - අ.ක.ස.
  7. ත්‍රිවිධ හමුදාපතිවරුන් - අ.ක.ස.
  8. ආයුර්වේද කොමසාරිස් - අ.ක.ස.
  9. සියලුම හෙද විදුහල්පතිවරුන්ට - 2016.04.24 වන දින මෙම විභාග සඳහා ගාලා වෙන් කිරීම සඳහා.



- 05. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද ? .....
- (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද ? .....

මුද්දර කොටුව

**06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (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) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**07. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය**

..... මහතා/මිය/මෙනවිය\* III වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය / නිලධාරීන්ගේ වශයෙන් මගේ අංශයේ සේවයේ කරන බව සහතික කරමි.

දිනය .....

.....  
විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

**08. පෞද්ගලික ලිපිගොනු ඛාර විෂය නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීන්ගේ සහතිකය**

අයදුම්පත් ඛාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර අයදුම්පත මා වෙත ඛාරදුන් 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

**09. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා/මිය/මෙනවිය\* මා හොඳින් දන්නා අයකු වන අතර, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/නොවන\* බවට රු. .... ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද\* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට\* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය .....

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

**10. විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ..... III වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය / නිලධාරීන්ගේ වශයෙන් මගේ විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ සේවයේ 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 .....

.....  
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

ඇමුණුම 02

අදාළ පළාත් සභාව :-

ආදර්ශ අයදුම්පත

P

හෙද සේවයේ III වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016

පළාත් රාජ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සඳහා පමණි

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ නම ( සිංහලෙන් මුලකුරු අගට යොදා ලියන්න ) : .....

.....

(iii) අයදුම්කරුගේ නම ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් මුලකුරු අගට යොදා ලියන්න ) :

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(iii) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම ( සිංහලෙන් ) : .....

.....

(iv) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් ) :

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(ආ) I. හෙද නිලධාරීන්ගේ ලෙස මුලින්ම පත්වූ දිනය : .....

II දැන් ලබන වාර්ෂික වැටුප : .....

III ජංගම දුරකථන අංකය : [Table with 10 columns]

IV ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : [Table with 10 columns]

04. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වීමට ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (x) ලකුණ යොදන්න.

ආයතන සංග්‍රහය [Table with 10 columns]

මුදල් රෙගුලාසි [Table with 10 columns]

05. (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය : (සිංහලෙන්) .....

: (ඉංග්‍රීසියෙන්) .....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය : .....

(ඇ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු 35.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද? .....

(ඈ) (i) තැපැල් ලිපිනය ( සිංහලෙන් ) : .....

.....

(ii) තැපැල් ලිපිනය ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් ) : .....

.....

04. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය ( සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි ) : .....

- 05. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද ? .....
- (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද ? .....

මුද්දර කොටුව

**06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(II) 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 වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(III) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුදුසුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**07. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය**

..... මහතා/මිය/මෙනවිය\* III වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය / නිලධාරීගේ වශයෙන් මගේ අංශයේ සේවයේ කරන බව සහතික කරමි.

දිනය .....

.....  
විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

**08. පෞද්ගලික ලිපිගොනු ඛාර නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීන්ගේ සහතිකය**

අයදුම්පත් ඛාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර අයදුම්පත මා වෙත ඛාරදුන් 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

**09. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා/මිය/මෙනවිය\* මා හොඳින් දන්නා අයකු වන අතර, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/නොවන\* බවට රු. .... ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද\* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට\* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය .....

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

**10. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය\* ..... III වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය / නිලධාරීගේ වශයෙන් මගේ කොට්ඨාසයේ 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 කොට්ඨාස ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

( \*\* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න. )

எனது இலக்கம் : சீஎவ்/எஎக்ஸ்ஐ/02/2016

பரீட்சைகள் கிளை

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
“சுவசிரிபாய”

இல 385, வண.பத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை

கொழும்பு - 10

2016.03.03

மாகாண சுகாதாரச் செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர்நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதி மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

## தாதி உத்தியோகத்தர் தரம் III ற்கான முதலாவது

### வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2016

தாதி உத்தியோகத்தர்கள் தரம் III ன் பொருட்டு அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள சம்பளப் படிமுறையின் நான்காம் சம்பளப் படிநிலையினை அடைவதற்கு முன்னர் முதல் நியமனத்திகதியிலிருந்து 3 வருடங்கள் நிறைவடைய முன் சித்தியடையவேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2016.04.24 ம் திகதி சிங்களம்,தமிழ்,ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடாத்தப்படும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதியட்டையில் குறிப்பிடப்பட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

புதிய அல்லது பழைய தாதியர் சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பின் பிரகாரம் வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சைக்குத் தோற்றி தாபன விதிக்கோவை அல்லது நிதிப்பிரமாணம் விடயங்களில் ஏதாவது ஒன்றில் சித்தியடையாதவர்களும் முதல் தடவையாக இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றவுள்ளவர்களும் இப்பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

#### 02 தகைமைகள்

இலக்கம் 1837/8 ம் இலக்க 2013.11.19ம் திகதியில் அதி விசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் பிரசுரிக்கப்பட்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கான சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு தரம் III ல் வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்கள் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்..

#### 03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரிபாய” , இல 385, வண.பத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) அவர்களிற்கு 2016.03.30 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் விண்ணப்பதாரியினால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் சரியானவையென நிறுவனத்தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருத்தல் வேண்டும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 35.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9” x 4” அளவுடைய கடித உறையொன்றும் அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

மத்திய அரசின் கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் இணைப்பு - 01ல் காட்டப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப்பத்திரத்தினையும், மகாண சபையின் கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் இணைப்பு - 02ல் காட்டப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப்பத்திரத்தினையும் பூரணப்படுத்தி அனுப்புதல் வேண்டும்.

கவனிக்கவும் : விண்ணப்பமானது A4 கடதாசியின் இரண்டு பக்கங்களினையும் பாவித்து தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதல் பக்கத்தில் 01 - 04 வரையும் காணப்படுவதுடன் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 10 வரையும் காணப்படக்கூடியவாறு தயாரிக்கப்பட வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு அமையாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

#### 04 பரீட்சைக் கட்டணம்

- (i) பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- (ii) இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றுதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

#### 05 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- (i) ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.
- (ii) ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களின் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை  
(ஆ) வலுவள்ள அலுவலக அடையாள அட்டை  
(இ) வலுவள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்  
(ஈ) வலுவள்ள கடவுச் சீட்டு

#### 06 பரீட்சைத்திட்டம்

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபன விதிக்கோதவை, நிதிப்பிரமாணம் என்றும் இரண்டு பிரிவுகளினைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு பிரிவின் பொருட்டும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 40 புள்ளிகளினைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரு தடவையில் அல்லது பல்வேறு தடவையளவில் பரீட்சைக்கு தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ள முடியும்.

#### 07 பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

7.1

இவ்வினாப்பத்திரம் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்ட கட்டுரை வடிவிலான வினாப்பத்திரமாகும். அதில் 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்கவும்.

இவ்வினாப்பத்திரத்தில் காணப்படும் 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடத்திட்டம்

II	வது அத்தியாயம்	ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் மற்றும் நியமனங்கள்.
III	வது அத்தியாயம்	இடமாற்றம்
VII	வது அத்தியாயம்	சம்பளம்
VIII	வது அத்தியாயம்	மேலதிக நேர கொடுப்பனவு, விடுமுறைதினம், விடுமுறைதினம் தொடர்பான சம்பள கொடுப்பனவு
XII	வது அத்தியாயம்	விடுமுறை
XIII	வது அத்தியாயம்	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
XVII	வது அத்தியாயம்	புகையிரத பருவகாலச் சீட்டு
XXII	வது அத்தியாயம்	நலன்புரி வசதிகள்
XXV	வது அத்தியாயம்	தொழிற்சங்க உறுப்பினர்களுக்கான நன்மைகள்.

## 7.2 நிதிப்பிரமாணங்கள்

இவ்வினாப்பத்திரம் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்ட கட்டுரை வடிவிலான வினாப்பத்திரமாகும். அதில் 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்கவும்.

நிதிப்பிரமாணம் 01 தொடக்கம் 157 வரையான அத்தியாயங்கள் தொடர்பான அறிவு பரீட்சிக்கப்படும்.

08. இவ்வறிவித்தலில் தமிழ், ஆங்கில மொழி பெயர்ப்புக்களில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.

குறிப்பு : இவ்வறிவித்தலில் தமிழ், ஆங்கில மொழி பெயர்ப்புக்களில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.

(எம் பீ எல் ரகுமான்)

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம் - 02)

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு செயலாளரின் பொருட்டு

## பிரதிகள்

- பிரதிப் பணிப்பாளர் பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- பணிப்பாளர் தாதியர் நிர்வாகம் - 01 - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- பணிப்பாளர் தாதியர் நிர்வாகம் - 02 - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- பணிப்பாளர் தாதியர் கல்வி மற்றும் பயிற்சி - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- பணிப்பாளர் தாதியர் வைத்திய சேவை - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- பணிப்பாளர் நிர்வாகம் - V - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- படைத்தளபதி - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- ஆயுர்வேத ஆணையாளர் - அவசிய நடவடிக்கையின் பொருட்டு
- அனைத்து தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி அதிபர்களும் - 2016.04.24 ம் திகதி இப் பரீட்சையின் பொருட்டு பரீட்சை மண்டபங்களை ஒதுக்கி வைப்பதற்காக பொருட்டு.

**தாதி உத்தியோகத்தர் தரம் III ற்கான முதலாவது  
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016**

L

**மத்திய அரசின் கீழ் சேவையாற்றும் உத்தியோகத்தர்களுக்கு மாத்திரம்**

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் ( முதலெழுத்துக்களினை இறுதியாக இட்டு தமிழில் எழுதவும்)  
.....
- (ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் எழுதவும்)  
.....
- (iii) முதலெழுத்துக்களால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் ( தமிழில்) .....
- (iv) முதலெழுத்துக்களால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் ( ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)  
.....
- (ஆ) (i) தாதி உத்தியோகத்தராக முதன் முதல் நியமிக்கப்பட்ட திகதி : .....
- (ii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் : .....
- (iii) கையடக்கத் தொலைபேசி இல :
- (iv) தேசிய அடையாள அட்டை இல :
02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (✓ ) அடையாளத்தினை இடுக. தோற்ற வில்லையாயின் (X) அடையாளமிடுக.
- தாபன விதிக்கோவை  நிதிப்பிரமாணம்
03. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் ( சிங்களத்தில்) .....
- தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (ஆங்கிலத்தில்) .....
- (ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் .....
- (இ) பரீட்சை நிலையத்திற்கு போதிய விண்ணப்பதாரர்கள் இல்லாதவிடத்து அண்மையிலுள்ள பரீட்சை நிலையத்திற்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவர்)
- (இ) பரீட்சை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய முகவரி எழுதப்பட்ட 9" X 4" அளவுடைய, ரூபா 35.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறை ஒன்று விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? .....
- (ஈ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) .....
- (ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) .....
04. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி ( சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்) .....

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா? .....
- (ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? .....

முத்திரைக் கூண்டு

**06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும்

இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படுன் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**07. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு**

திரு / திருமதி / செல்வி ..... தரம் III தாதி உத்தியோகத்தராக

எனது பிரிவில் கடமைபுரிகின்றாரெனவும் அவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

**08. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு**

இவ்விண்ணப்பம் விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு முன்னர் இவ் விண்ணப்பம் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும். விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவை என்றும் இதன் ஒரு பிரதி சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பெயரும், கையொப்பமும்.

**09. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி ..... என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும், அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக / முதன் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் , எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

**10. விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி ..... என்பவர் III ஆம் தரத்தினைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தராக விஷேட இயக்கத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்  
இறபர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.



05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா? .....
- (ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? .....

முத்திரைக் கூண்டு

**06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும்

இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப்பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காண்பதுடன் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**07. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு**

திரு / திருமதி / செல்வி ..... தரம் III தாதி உத்தியோகத்தராக

எனது பிரிவில் கடமைபுரிகின்றாரெனவும் அவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

**08. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு**

இவ்விண்ணப்பம் விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு முன்னர் இவ் விண்ணப்பம் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும். விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவை என்றும் இதன் ஒரு பிரதி சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பெயரும், கையொப்பமும்.

**09. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி ..... என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும், அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக / முதன் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் , எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

**10. பன்முகப்ப படுத்தப்பட்ட பிரிவுத் தலைவரின் கையொப்பம்**

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி ..... என்பவர் III ஆம் தரத்தினைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி  
கையொப்பம்  
இறபர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

My No. CF/EXI/02/2016

Ministry of Health, Nutrition's & Indigenous Medicine  
"Suwasiripaya"

385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mw.

Colombo 10.

03.03.2016

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General - Sri Lanka National Hospital

Provincial Directors of Health Services

All Hospital Directors under the line Ministry

Deputy Provincial Directors of Health Services

Heads of the Departments

**Efficiency Bar Examination for Grade III Nursing Officers In the Nursing Services – 2016**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Nursing Officers - Grade III before reaching the fourth salary step of the approved salary scale will be held on 24.04.2016 in Sinhala, Tamil and English Medium. The venue and the time table will be mentioned in the admission card.

The officers who failed Establishment Code or Financial Regulations at the Efficiency Bar Examination under the new Nursing Service Minute or old Nursing Service Minute and those who sit the Efficiency Bar Examination for the first time can apply for this examination.

**02. Qualifications**

Nursing Officers categorized under Grade III mentioned in the amended Nursing service minute published in the Gazette Extraordinary No 1837/8 dated 19.11.2013 can apply for this examination.

**03. Applications**

Applications prepared by the candidate in accordance with the specimen form of application appended at the end of this circular should be sent by registered post to reach Director (examination), suwasiripaya, No 385, Rev. Baddegama wimalawansa Thero mw, Colombo 10 on or before 30.03.2016 through the respective Head of Institution. The accuracy of the particulars furnished in each application should be certified by the Head of Institution. A self address envelop (official or private address) in the size of 9"X4" inches, affixed with 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.

**The application in Annexure 1 should be Perfected and sent by the employees under the Line Ministry and the application in Annexure 2 by those who serve in the provincial public Service.**

**N.B.**

**Applications should be prepared using a paper of A4 size in such a way that the numbers 01 to 04 appear on the 1<sup>st</sup> page whilst the numbers 05 to 10 appear on the 2<sup>nd</sup> page. Applications that do not comply with the above specimen will be rejected without notice.**

**04. Examination fees**

**I.** Candidates who sit the examination for the first time are exempted from examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel them by placing his/her signature and date .

**II.** The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

**05. Admission to the Examination**

**I.** Admission cards will be issued to the candidates whose applications are duly perfected. The admission card should be duly perfected and submitted to the supervisor at the examination hall. Otherwise it will not be allowed to sit the Examination.

**II.** Candidates should prove their identity to the supervisor at the examination hall for this purpose. For that, one as the following documents should be submitted.

- a ) National Identity Card
- b ) Valid Official Identity Card
- c ) Valid Driving License
- d ) Valid Passport

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

The examination consist of two written question papers, and each paper will receive 100 marks. Candidates should score minimum of 40 marks for each paper to obtain a pass from each paper. The examination can be completed at one sitting or at several sittings. At the first attempt officer should apply for all relevant subjects.

**07. Syllabus of the Examination.**

**Efficiency Bar Examination**

**07.1 Establishment Code**

The duration for this paper is 03 hours. This paper is an essay type question paper and 05 out of 08 questions should be answered.

**Syllabus**

Chapter	II	–	Recruitment Procedure and Appointments
	III	-	Transfers
	VII	-	Salaries
	VIII	-	Overtime, Holidays, Holiday Pay and Allowances
	XII	-	Leave
	XIII	-	Railway Warrants
	XVII	-	Concessionary Seasons Tickets
	XXII	-	Welfare Facilities
	XXV	-	Concession to Members of Trade Unions.

**07.2** Financial Regulations

The duration for this paper is 03 hours. This paper is an essay type question paper and 05 out of 08 questions should be answered.

**Syllabus**

A written question paper to test the knowledge on matters from F.R. 1- F.R. 157 in Financial Regulation.

- 08.** Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers of your Division / Specialized Campaign/ Institution. The information is also available in the Web Site – [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk)

**n.b - Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notifications published in Tamil and English mediums.**

**M B L Rahuman**

Deputy Director General (Admin )II

For Secretary of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

Copies to -	1.	DDG (ET&R)	-	(F.N.A)
	2.	Director (Administration) - I	-	(F.N.A)
	3.	Director (Nursing Administration) - II	-	(F.N.A)
	4.	Director (Nursing Education)	-	(F.N.A)
	5.	Director (Nursing Medical Services)	-	(F.N.A)
	6.	Director (Administration) - V	-	(F.N.A)
	7.	Army Commander	-	(F.N.A)
	8.	Commissioner of Ayurveda	-	(F.N.A)
	9.	Principals of all Schools of Nursing	-	For Exam Hall Reservation on 24.04.2016



- 05 (a) Whether you have sat the examination before:- .....
- (b) If the application is forwarded not for the first time whether stamps have been affixed?.....
- (c) If the application is forwarded for the first time? .....

Stamp Cage

**06. Certificate of the candidate :-**

- (i) I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct 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 sit the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine .
- (ii) I do hereby agree to comply with the rules and regulations imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I'm decided disqualified accordance in until the minute of the examination

.....  
Date

.....  
Signature of the candidate

**07. Certificate of the Special grade Nursing Officer**

\*Mr/Mrs/Miss ..... serves as a Grade III Nursing Officer in my Section

.....  
Date

.....  
Signature of Specialgrade Nursing Officer

**08. Certification of the officer who have handle the Personal File.**

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

.....  
Date

.....  
Name & Signature

**09. Certification of Head of Institution**

\*I do hereby certify that Mr/Mrs/Miss ..... is well known to me and \* he / she\* sits the Examination for the first time / not for the first time and has affixed stamps to the value of Rs. .... / not necessary to affix stamps and the particulars furnished in the Application are true and correct to his/her\* personal file and he/she\* is eligible to sit for the Examination. he/she\* placed his/her\* signature before me.

.....  
Date

.....  
Signature of Head of Institution/Frank/Rubber Stamp

**10. Certificate of the Head of specialized Campaign**

\*I do hereby certify that Mr/Mrs/Miss .....  
..... in serves as a Grade III Nursing Officer in my specialized Campaign and the particulars furnished in the Application are correct with the personal filethe applicant and in he / she\* is eligible to sit for the Examination.

.....  
Date

.....  
Signature of Head of Specialised campaign  
( Frank / Rubber stamp )

\* - Delete words which are inapplicable

Province : -

Specimen form of application

P

Efficiency Bar Examination for Grade III Nursing Officers In the Nursing Services – 2016

For the officers in provincial service only

01. (a) i. Name of the Applicant : .....

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

Grid for name in English block letters

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

iv. Names denoted by initials ( In block letters )

Grid for initials in block letters

(b) i. Date of first appointment as a nursing officer :-.....

ii. Present Annual Salary :- .....

iii. Mobile No : [Grid]

iv National Identity Card No : [Grid]

02. Insert “✓” within the cage of the subjects you expect to sit this time. Put “X” if you do not sit for them.

Establishments Code [Box] Financial Regulations [Box]

03. (a) Present Station(In Sinhala) :- .....

Present Station (In English) :- .....

(b) The District to which it belongs : - .....

(c) Whether a self-addressed envelope in the size of 9 X 4 inches with stamps affixed to the value of Rs. 35.00 have been attached to the application to send the Admission Card?

(d) 1. Address (In Sinhala) :- .....

2. Address (In English) :- .....

04. Medium you sit for the examination (Sinhala / English / Tamil) :- .....

- 05 (a) Whether you have sat the examination before:- .....
- (b) If the application is forwarded not for the first time whether stamps have been affixed?.....
- (c) If the application is forwarded for the first time? .....

Stamp Cage

**06. Certificate of the candidate :-**

- (iii) I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct 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 sit the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine .
- (iv) I do hereby agree to comply with the rules and regulations imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I'm decided disqualified accordance in until the minute of the examination

.....  
Date

.....  
Signature of the candidate

**07. Certificate of the Special grade Nursing Officer**

\*Mr/Mrs/Miss ..... serves as a Grade III Nursing Officer in my Section

.....  
Date

.....  
Signature of Specialgrade Nursing Officer

**08. Certification of the officer who have handle the Personal File.**

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

.....  
Date

.....  
Name & Signature

**09. Certification of Head of Institution**

\*I do hereby certify that Mr/Mrs/Miss ..... is well known to me and \* he / she\* sits the Examination for the first time / not for the first time and has affixed stamps to the value of Rs. .... / not necessary to affix stamps and the particulars furnished in the Application are true and correct to his/her\* personal file and he/she\* is eligible to sit for the Examination. he/she\* placed his/her\* signature before me.

.....  
Date

.....  
Signature of Head of Institution/Frank/Rubber Stamp

**10. Certificate of the Head of Decentralized unit**

\*I do hereby certify that Mr/Mrs/Miss ..... in serves as a Grade III Nursing Officer in my Decentralized unit and the particulars furnished in the Application are correct with the personal filethe applicant and in he / she\* is eligible to sit for the Examination.

.....  
Date

.....  
Signature of Head of Decentralized unit  
( Frank / Rubber stamp )

\* - Delete words which are inapplicable