

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2016.06.04 දින දී සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කරු හැක්කේ සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරුක (නිවාස භාරකරු/නිවාස භාරකාරිණී, ආහාර නිරීක්ෂිකා, වාට්ටු ලිපිකාරිණී, පශු වත්තත්කරු, වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර, පිළිගැනීමේ නිලධාරිණී, වාස්තු ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී, සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින නිලධාරීන්ට හා පහත 03 ජේදයේ සඳහන් විධිවිධාන පරිදි මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

03 කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02-90/2015 (II) හා 2015.12.23 දිනැති ලිපියෙහි සඳහන් විධිවිධාන අනුව පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කරන ලද නිලධාරීන් අයදුම්කිරීම අවශ්‍ය නොවේ. (අදාල චක්‍රලේඛයේ සිංහල හා දෙමළ මාධ්‍යය පිටපත් මිට අමුණා ඇත)

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛයේ 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 2016.05.04 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 රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

(රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන්නේ නම් ඇමුණුම 1 අයදුම්පතකද පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම් ඇමුණුම 2 අයදුම්පතකද සම්පූර්ණ කර එවිය යුතුය.)

සැ.යු. :රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතේ නම් ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. පළාත් රාජ්‍ය සේවය යටතේ නම් ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළයුතුය.

ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. 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 වෙන් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

06. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
 - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - (ආ) දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත්‍රය
 - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය කාර්යාල ක්‍රම සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් රචනා මාදිලියේ ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් යුක්ත වේ. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට කාලය පැය 02 බැගිනි. ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05කට පිළිතුරු සැපයිය යුතු අතර මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍ර සඳහා ලකුණු 40%ක් ලබාගත යුතුය.

08. විෂය තීර්දේශය

08.01 ලිඛිත පරීක්ෂණය

කාර්යාල ක්‍රම

ආයතන සංග්‍රහය

VI	වැනි පරිච්ඡේදය	-	වැටුප්
XII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	නිවාඩු
XIII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	දුම්රිය බලපත්
XIV	වැනි පරිච්ඡේදය	-	දිවයින ඇතුළත රාජකාරී
XXIV	වැනි පරිච්ඡේදය	-	වැටුප්, ණය සහ අත්තිකාරම්
XXXII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	දේශපාලන අයිතිවාසිකම් හා ක්‍රිකට් විදීම
XXVII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	ලිපි ගණුදෙනු කිරීමේ පටිපාටිය
XXVIII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පරිපාලන කාර්ය පටිපාටිය සහ වීඩි
XLVII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය

❖ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් නිකුත් කරන ලද අංක 1589/30 දරණ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය :-

III	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත් කිරීම්
V	වැනි පරිච්ඡේදය	-	රජයේ සේවයට පත් කරනු ලැබීමට නුසුදුසු තැනැත්තන්
VI	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත් කිරීම් කෙරෙහි බලපාන නියමයන් හා කොන්දේසි
VII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත් කිරීම් වලදී අනුගමනය කළයුතු පටිපාටිය
VIII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පරිවාස කාලය වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම ස්ථිර කිරීම
XIV	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත්වීම අවසන් කිරීම හා රජයේ සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වීම
XV	වැනි පරිච්ඡේදය	-	තනතුර අතහැර යාම

මුදල් රෙගුලාසි

I	පරිච්ඡේද	-	වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු
II	පරිච්ඡේද	-	වියදම්, අත්හැර දැමීම, ආපසු ගෙවීම ආදිය සඳහා අධිකාරී බලය
III	පරිච්ඡේද	-	මුදල් පාලනය හා ගිණුම් ගත කළ හැකි වීම
IV	පරිච්ඡේද	-	ලැබීම්
V	පරිච්ඡේද	-	ගෙවීම්

❖ රජයේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය

09. කරුණාකර මෙම වකුලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති 02 ඡේදයේ සඳහන් තනතුරු වල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.Health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

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

එම් බී එල් රත්නාන්

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන 11)

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙනුවට

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016

(රේඛීය අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන් සඳහා පමණි)

.....තනතුර සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016

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

.....

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

Table with 2 rows and 20 columns for name entry in English capital letters.

(iii) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නමී (සිංහලෙන්) :-

.....

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

Table with 2 rows and 20 columns for name entry in English capital letters.

(ආ)

i. වර්තමාන තනතුර :-.....

ii. රා ප ව 06/2006 පරිදි අනුමත බඳවා ගැනීම් පටිපාටියට අනුව අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද ශ්‍රේණිය (අදාල ලිපියේ පිටපත අමුණන්න) :-.....

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප

:-..... [Table with 10 columns]

iv. ජංගම දුරකථන අංකය

v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය [Table with 10 columns]

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න.

කාර්යාල ක්‍රම [Table with 1 column]

මුදල් රෙගුලාසි [Table with 1 column]

03 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්):-..... (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-.....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-.....

(ඇ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා 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) ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මුද්දර කොටුව

06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

- (I) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මම පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්* මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රය මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

07 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ 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

08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය

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

දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09 විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය,

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ විශේෂිත 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

.....
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ
අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

අමුණුම 02

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය හිසම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016

(පළාත් රාජ්‍ය සේවා හිළධාරීන් සඳහා පමණි)

.....තනතුර සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2016

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

.....

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

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

.....

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

(ආ)

- i. වර්තමාන තනතුර :-.....
- ii. රා ප ව 06/2006 පරිදි අනුමත බඳවා ගැනීම් පටිපාටියට අනුව අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද ශ්‍රේණිය (අදාල ලිපියේ පිටපත අමුණන්න) :-.....
- iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :-.....
- iv. ජංගම දුරකථන අංකය
- v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න.

කාර්යාල ක්‍රම මුදල් රෙගුලාසි

03 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්):-.....
(ඉංග්‍රීසියෙන්) :-.....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-.....

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

(ඈ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්):-

.....

(iii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-.....

.....

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

- 05 (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?
- (ආ) ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මුද්දර කොටුව

06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

- (II) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මම පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්* මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රය 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 නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

07 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ඩාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත ඩාරදුන් 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

08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාශයේ 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 ප්‍රධානියාගේ අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

பொது சுற்றுநிருபக் கடித இலக்கம் :- 02/53/2016

எனது இலக்கம் :- CF/EXB/04/2015

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுகாதார அமைச்சு,

“சுவசிரிபாய”, 385,

வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,

கொழும்பு - 10

2016.04.04

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பிரதிப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதி MN - 1 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவியினருக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதி MN - 1 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டு தரம் III ற்கு சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடத்திற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை **2016.06.04** ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும். (நியமனக்கடிதத்தில் முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை சித்தியடைவதற்கு வேண்டப்பட்ட மற்றும் / தரம் III ற்குரிய சகல அலுவலர்களும் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுதல் கட்டாயமானதாகும்.)

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 02 சேவைத் தொகுதி MN - 1 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள (விடுதிக் காப்பாளர் / விடுதிக் காப்பாளர் (பெண்), உணவு பரிசோதகர் (பெண்), வாட்டு எழுதுநர் (பெண்), கால்நடைகளுக்கு நோய் தடுப்பூசி ஏற்றுபவர், மருந்து விநியோக உதவியாளர்கள், தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டு இதுவரை மேற்படி பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03 வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவித்தல்

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளர் 02-90/2015 (ii) பொது சுற்று நிருபக் கடித இலக்கமுடையதும், 2015.12.23ம் திகதிய சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஒழுங்குவிதிகளுக்கு அமைய முதலாம் வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்படக் கூடிய உத்தியோகத்தர்கள் விண்ணப்பிக்க தேவையில்லை. (உரிய சுற்றறிக்கையின் சிங்கள, தமிழ் மொழி மூல பிரதிகள் இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன)

04. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), “சுவசிரிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரிக்கு **2016.05.04** ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என பிரிவுத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறை ஒன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

மத்திய அரசின்கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் இணைப்பு - 01ல் காட்டப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப்பத்திரத்தையும், மாகாண சபையின் கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் இணைப்பு - 02ல் காட்டப்பட்டுள்ள விண்ணப்பப்பத்திரத்தினையும் பூரணப்படுத்தி அனுப்புதல் வேண்டும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். மத்திய அரசின் கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க கூடியவாறும் மாகாண சபையின் கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க கூடியவாறும் இருத்தல் வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

05. பரீட்சைக் கட்டணம்

5.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

5.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

06. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

6.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

6.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்வதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை

(இ) சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சை நடைமுறை

இப்பரீட்சை கட்டுரை வடிவிலான எழுத்துப்பரீட்சை ஒன்றாக இருப்பதுடன் அலுவலக நடைமுறை மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் எனும் இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டிருக்கும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளும் 02 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டதாகும். பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சையில் சித்தி பெறுவதற்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாள்க்கும் ஆகக்குறைந்தது 40% வீதமான புள்ளிகளைப் பெறல் வேண்டும்

08. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

ஒவ்வொரு வினாத்தாள்க்கும் நேரம் 02 மணித்தியாலம் ஆகும். பரீட்சார்த்தி 08 வினாக்களிலிருந்து 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்த புள்ளிகள் 100

08.1. எழுத்துப் பரீட்சை

அலுவலக நடைமுறை

தாபனக் கோவை

அத்தியாயம்	VI	-	வேதனம்
	XII	-	லீவு

XIII	-	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
XIV	-	உள்நாட்டினுள் கடமை தொடர்பிலான பிரயாணம்
XXIV	-	வேதனக் கடன்கள் மற்றும் முற்பணங்கள்
XXXII	-	அரசியல் உரிமைகளைப் பிரயோகித்தல்
XLVII	-	பொது நடத்தைகளும் ஒழுக்காரும்
XXVII	-	கொடுக்கல் வாங்கல் தொடர்பு வழிமுறைகள்
XXVIII	-	நிர்வாக நடைமுறைகளும் செயன்முறைகளும்

பொது சேவை ஆணைக்குழுவினால் வழங்கப்பட்ட 1589/30 ஆம் இலக்க அதி விஷேட வர்த்தமானிப்பத்திரிகை

அத்தியாயம்	III	-	நியமனங்கள்
	V	-	அரசாங்க சேவைக்கு நியமிப்பதற்கு தகுதியற்றவர்கள்
	VI	-	நியமனங்கள் தொடர்பான நியதிகள் நிபந்தனைகள்
	VII	-	நியமனம் தொடர்பான நடைமுறைகள்
	VIII	-	தகுதி கூர் நிலை, செயற்படும் காலம், பதவியில் உறுதிப்படுத்தல்
	XIV	-	நியமனத்தை முடிவுறுத்தல் மற்றும் சேவையிலிருந்து இராஜினாமா பெறல்
	XV	-	பதவியை வெறிதாக்கல்

நிதி ஒழுங்குவதிகள்

அத்தியாயம்	I	-	செலவீடு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு
	II	-	செலவீடு, பதிவளித்தல், மீளளித்தல் என்பவற்றுக்கான அதிகாரம்
	III	-	நிதி முகாமைத்துவம் மற்றும் பொறுப்புடமை
	IV	-	பெறுகைகள்
	V	-	கொடுப்பனவுகள்

❖ அரசாங்க பெறுகை நடைமுறைகள்

09. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 02 சேவைத் தொகுதி MN - 1 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பந்தி 2 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சம்பந்தப்பட்ட சகல அலுவலர்களுக்கும் அறிவிக்குமாறு நீர் வேண்டப்படுகின்றீர். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : - சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது வேறுபாடு காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுள்ளதாகும்.

எம்.பீ.எல் ரகுமான்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

சுகாதார செயலாளருக்காக.

L

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதி

MN - 1 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவியினருக்கான முதலாவது

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

(மத்திய அரசின் கீழ் சேவை புரிபவர்கள் மாத்திரம்)

..... பதவிக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2016

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

(ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :

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

(iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி மற்றும் தரம் :

(ii) தற்போதைய பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

(iv) கையடக்க தொலைப்பேசி இலக்கம்

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

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

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

02 இவ்வலுவலகம் தோற்றுவதற்கு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டில் (√) என்னும் அடையாளம் இடுக.

அலுவலக நடைமுறை

நிதி ஒழுங்கு விதிகள்

03 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் :

(இ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

(ஈ) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்) :

(உ) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :

04 பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்):

- 05 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரீதியை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07 தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்த விண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
பெயர், கையொப்பம்

08 நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு / திருமதி / செல்வி இந்த நிறுவனத்தில் அலுவலராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும் விண்ணப்பத்தில் அவரினால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானது என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்கு முதற்தடவையான தோற்றுக்கின்றார் என்றும் அவர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தகுதியுடையவர் என்றும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விடயங்கள் விண்ணப்பதாரரின் சுயவிபரக் கோவையிலுள்ள விபரங்களுக்கு அமைய சரியானது என்றும் , என்முன்னிலையில் அவருடைய கையொப்பத்தை இட்டார் என்றும், சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
நிறுவனத் தலைவரின் ஒப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட பிரிவில் உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
விசேட பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதி

MN - 1 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவியினருக்கான முதலாவது

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

(மாகாண சபையின் கீழ் சேவை புரிபவர்கள் மாத்திரம்)

பதவிக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2016

- 01 (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு சிங்களத்தில் / தமிழில் எழுதவும்) :
- (ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- (iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (சிங்களத்தில்) / தமிழில்:
- (iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- (ஆ) (i) பதவி மற்றும் தரம் :
- (ii) தற்போதைய பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :
- (iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :
- (iv) கையடக்க தொலைப்பேசி இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (v) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 02 இவ்வலுவலகம் தோற்றுவதற்கு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டில் (✓) என்னும் அடையாளம் இடுக.
- அலுவலக நடைமுறை

--

 நிதி ஒழுங்கு விதிகள்

--
- 03 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :
- (ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் :
- (இ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?
- (ஈ) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்) :
- (உ) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :
- 04 பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்):

- 05 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- i. இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்
- ii. சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரீதியைத் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07 தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்த விண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
பெயர், கையொப்பம்

08 நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு / திருமதி / செல்வி இந்த நிறுவனத்தில் அலுவலராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும் விண்ணப்பத்தில் அவரினால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானது என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்கு முதற்தடவையான தோற்றுகின்றார் என்றும் அவர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தகுதியுடையவர் என்றும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விடயங்கள் விண்ணப்பதாரரின் சுயவிபரக் கோவையிலுள்ள விபரங்களுக்கு அமைய சரியானது என்றும் , என்முன்னிலையில் அவருடைய கையொப்பத்தை இட்டார் என்றும், சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
நிறுவனத் தலைவரின் ஒப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட பிரிவில் உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு தலைவரின்
கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

My No:-CF/EXB/04/2015,
Ministry of Health Nutrition and indigenous medicine,
"Suwasiripaya",385,
Rev. BaddegamaWimalawansaTheroMawatha,
Colombo 10.
04.04.2016

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

**First Efficiency Bar Examination for Management Assistants Non- Technical Segment 2 Service Category
for which the Salary Scale MN -1-2006(A)is stipulated of the Ministry of Health – 2016**

It is hereby notified that the first efficiency bar examination which should be passed within 3 (three) years by Managements Assistants non-technical segment 2 service category for which the salary scale MN-1-2006(A) is stipulated of Ministry of Health Nutrition and indigenous medicineafter recruitment to Grade III will be held on **04.06.2016** .in the media of Sinhala, English and Tamil. Venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications:

Only others who have absorbed to Grade III of a post to which salary scale MN-1-2006 (A) is stipulated, of Management Assistant Non-Technical segment 2 service category of Ministry of Health (**House Warden (Female), Food Inspector (Female), Ward Clerk (Female), Veterinary Vaccinator, Medical Supplies Assistant, Receptionists**) and officers who have not yet completed the examination can apply for this examination.

03. Exemption from the Efficiency Bar Examination

Officer exempted from first efficiency bar examination as per the provisions in the General Circular Letter No 02-90/2015 (II) dated 23.12.2015 of the secretary of the Ministry of Health Nutrition and Indigenous Medicine need not apply for the examination.(Sinhala and Tamil copies of the circular concerned are attached)

04. Applications:

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended at the end of this circular should be sent by registered post to reach **Director (Examinations) Suwasiripaya, No. 385, Rev. BaddegamaWimalawansaTheroMawatha, Colombo 10** on or before **04.05.2016** through the respective Head of Institution. The accuracy of the particulars furnished in each application should be certified by the Head of Division. A self-addressed envelope (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 without notice.

N.B.: If under the LineMinistry, applicationis prepared in compliance with the specimen form of application in the size of A4 using in such a way that No; 01 to 04 appear on the first page whilst the No 05 to 10 appear on the second page. If in the Provincial public service application should be prepared using a paper in the size of A4 in such a way that No 01 to 04 appear on first page whilst the No 05 to 09 appear on second page.

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

05. Examination Fees:

- I. Candidates who sit the examination for the first time are exempted from paying examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing his/her signature.
- II. The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

06. Admission to the Examination:

- I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination centre. Otherwise, it will not be allowed to sit for 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

07. Scheme of the Examination

This examination consists of an essay type written test and two question papers Viz Office Procedures and Financial Regulations. Duration is two hours for each paper. Candidates should obtain at least 40% marks for a paper to pass the examination.

08. Syllabus :-Duration for each paper is 2 hours. Candidates should answer 05 questions from 08. Total Marks 100

07.1. Written testOffice Procedures

Establishments Code

Chapter VI	-	Salaries
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants
Chapter XIV	-	Travel on Duty within the Island
Chapter XXIV	-	Salary Loans and Advances
ChapterXXXII	-	Exercise of Political Rights
Chapter XXVII	-	Channel of Communications
ChapterXXVIII	-	Administrative Procedures
Chapter XLVII	-	General Conduct and Discipline

*Extraordinary Gazette Notification No. 1589/30 issued by the Public Service Commission.

ChapterIII	-	Appointments
Chapter V	-	Disqualified Persons to be appointed to Public Service
Chapter VI	-	Terms and Conditions Governing Appointments
Chapter VII	-	Procedure on Appointments
Chapter VIII	-	Probation, Acting Period and Confirmation
Chapter XIV	-	Termination of Appointment and Resignation
Chapter XV	-	Vacation of Post

Financial Regulations

Chapter I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
ChapterII	-	Authorities for Expenditure, Refunds, Write-offs etc.
ChapterIII	-	Financial Management and Accountability
ChapterIV	-	Receipts
ChapterV	-	Payments

* Government Procurement Procedure

- 09.** Please bring the contents of this Circular to the notice of all relevant officers mentioned in paragraph 2, who are of the Management Assistant non technical segment 02 service category for which the salary scale MN-1-2006(A) is stipulated in your Division/Specialized Campaign/Institution. This information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk.

N.B.:- In the event of any inconsistency between the Tamil and English translations,the notification in Sinhala shall prevail.

M B L Rahuman

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary of Health Nutrition & Indigenous Secretary

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for Management Assistants Non- Technical Segment 2 Service Category for which the Salary Scale MN -1-2006(A) is stipulated of the Ministry of Health - 2015

(For the officers of the Line Ministry only)

First Efficiency Bar Examination for the post of

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

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

Grid for name in block capitals

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

(iv) Names denoted by initials :(In block capitals)

Grid for initials in block capitals

(b) (i) Present Post:.....

(ii) Grade into which you were absorbed in terms of the approved recruitment procedure as per P.A.C.06/2006 (Attach a copy of the relevant letter):-.....

(iii) Present annual salary:.....

(iv) Mobile Phone Number [Grid]

(v) National Identity Card No [Grid]

02. Mark "√" within the cages against the subjects that you wish to appear this time.

Office Procedures [Box]

Financial Regulations [Box]

03 (a) Present Station: (In Sinhala or Tamil):- (In English):-

(b) District of the present station:

(c) Whether a self -addressed envelope 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.:-

(d) (i) Postal Address (In Sinhala).....

(ii) Postal Address (In Block Capitals).....

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

- 05 (a) State whether you are serving under the Central Government or Provincial Council ?.....
- (b) If under the Provincial council, the relevant Provincial Council:-.....

Stamps Cage

06. Certification of the Candidate:

I agree to abide by the rules and regulations stipulated by Ministry of Health for the conduct of the examination and if I am found to be ineligible in accordance with the scheme of examination, I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

Date:.....
.....
 Signature of the Applicant

07. 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

08. 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)

09. Certification of the Head of the Specialized Campaign.

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a in my Decentralized Unit 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 the Head of the
 Specialized Campaign(Rubber Stamp)

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for Management Assistants Non- Technical Segment 2 Service
Category for which the Salary Scale MN -1-2006(A) is stipulated of the Ministry of Health - 2015

(For the officers in Provincial Public Service only)

First Efficiency Bar Examination for the post of

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

(ii) Name of 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) Present Post:.....

(ii) Grade into which you were absorbed in terms of the approved recruitment procedure as per P.A.C.06/2006 (Attach a copy of the relevant letter):-.....

(iii) Present annual salary:.....

(iv) Mobile Phone Number

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

(v) National Identity Card No

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

02. Mark "√" within the cages against the subjects that you wish to appear this time.

Office Procedures

--

Financial Regulations

--

03 (a) Present Station: (In Sinhala or Tamil):-
 (In English):-

(b) District of the present station:

(c) Whether a self -addressed envelope 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.:-

(d) (i) Postal Address (In Sinhala).....

(ii) Postal Address (In Block Capitals).....

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

- 05. (a) Whether you have sit for the examination previously:-.....
- (b) If so, have you affixed stamps?

Stamps Cage

06. Certification of the Candidate:

I agree to abide by the rules and regulations stipulated by Ministry of Health for the conduct of the examination and if I am found to be ineligible in accordance with the scheme of examination, I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

Date:.....
 Signature of the Applicant

07. 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

08. 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)

09. Certification of the Head of Decentralized Unit

I certify that Mr./Mrs./Miss..... serves as a in my Decentralized Unit 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 the Head of the
 Decentralized Unit (Rubber Stamp)