

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02-59/2016

මගේ අංකය සිඑල්/ඊඑස්එස්/02/2016  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය  
“සුවසිරිපාය”  
385,  
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ නිමි මාවත,  
කොළඹ 10.  
2016.04.18

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

**සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016**

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL - 01 - 2006 (ඒ) සඳහා වන II ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2016.05.15 දිනදී 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 සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL - 01 - 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක [කාර්යාල කාර්ය සහයක, ඇසුරුම්කරු, පොත් බැඳුම්කරු, පාපැදි පණිවිඩකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝනියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සහයක - මාධ්‍ය අංශය, ජායාරූප ශිල්පී - මාධ්‍ය, ජායාරූප සහකාර, විඩියෝ සංස්කරණ ශිල්පී, විඩියෝ කැමරාකරණ ශිල්පී, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය) සහ සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ)] II ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් නොවූ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක 02-90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති පොදු වකුලේඛ ලිපියෙහි සඳහන් පරිදි, 2012.07.20 දිනට ඉහත තනතුරු අතුරින් කාර්යාල කාර්ය සහයක, පොත් බැඳුම්කරු, මුරකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(සාමාන්‍ය), සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(කනිෂ්ඨ) යන තනතුරුවල II ශ්‍රේණියේ වසර තුනක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම විභාගයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

**03. අයදුම්පත්**

මෙම වකුලේඛයේ අගට දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ නිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” ගොඩනැගිල්ලේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2016.04.29 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ 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 ඇලලු 9x4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාදවී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

(රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන්නේනම් ඇමුණුම 1 අයදුම්පත්‍රයද පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක්නම් ඇමුණුම 2 අයදුම් පත්‍රයද සම්පූර්ණ කර එවිය යුතුය.)

**සැ.යු.-** අයදුම්පත්‍රය A<sub>4</sub> කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර 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 ප්‍රවේශයන් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට 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 රීයදුරු බලපත්‍රය
  - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

**06. විභාග පරිපාටිය**

- මෙම විභාගය ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි යන එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් යුක්තය. ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි යන කොටස් දෙකට අදාල බහුවරණ හා ව්‍යුහගත රචනා ප්‍රශ්න වලින් සමන්විත වන අතර, එක් එක් කොටසට වෙන වෙනම පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.
- කාලය පැය 1 1/2ක් වන අතර මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය.

**07. විෂය නිර්දේශ මාලාව**

**ආයතන සංග්‍රහය කොටස**

**I කාණ්ඩය**

- III වන පරිච්ඡේදය - ස්ථාන මාරු කිරීම්
- VIII වන පරිච්ඡේදය - අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස්, හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
- XIV වන පරිච්ඡේදය - දිවයින තුළ රාජකාරි ගමන්
- XXIV වන පරිච්ඡේදය - වැටුප් ණය සහ අත්තිකාරම්
- XXV වන පරිච්ඡේදය - වෘත්තීය සංගම්වල සාමාජිකයින්ට අනුග්‍රහ
- XXXII වන පරිච්ඡේදය - දේශපාලන අයිතිවාසිකම් භුක්ති විඳීම

**II කාණ්ඩය**

- XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය
- XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පාරිපාටිය පිළිබඳ රීති

**සහ**

අංක 1589/30 හා 2009.02.20 දිනැති අතිවිශේෂ ගැසට් නිවේදනයේ අඩංගු රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පරිපාටික රීති සංග්‍රහය

**මුදල් රෙගුලාසි කොටස**

- II වන පරිච්ඡේදය (3 වන කොටස) - පාඩු හා අත්තැර දැමීම
- III වන පරිච්ඡේදය - බලය ලබා දීම, අනුමත කිරීම, සහතික කිරීම, ගෙවීම.  
(මුදල් රෙගුලාසි 136 සිට 139 දක්වා)

08. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL – 01 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු [www.Health.gov.lk](http://www.Health.gov.lk) වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

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

**එම් බී එල් රක්‍ෂාමාන්**

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන 11)

ලේකම් වෙනුවට

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016

රේඛීය අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන් සඳහා පමණි

..... තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 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.

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

.....

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

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(ආ)

i. තනතුර හා අයත් ශ්‍රේණිය .....

ii. වර්තමාන තනතුරට පත්කළ දිනය .....

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප .....

iv. ජංගම දුරකථන අංකය [Table with 10 columns]

v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය [Table with 10 columns]

02 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්).....

(ඉංග්‍රීසියෙන්) .....

(ආ) වය අයත් දිස්ත්‍රික්කය .....

(ඇ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය වච්ච 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 ) .....

.....

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

04 (i) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? .....

(ii) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර ඇලවා තිබේද? .....

මුද්දර කොටුව

05 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 වූ 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 හුසුදස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරී/නිලධාරිනියගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ධාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත ධාරදුන් 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.....

තම සහ අත්සන

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය.....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුළත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට 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]

08 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]  
(\*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න )

අමුණුම 02

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016 (පළාත් රාජ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සඳහා පමණයි)

..... තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016

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 15 columns for name entry.

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

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

Table with 2 rows and 15 columns for name entry.

(ආ)

v. තනතුර හා අයත් ශ්‍රේණිය .....

vi. වර්තමාන තනතුරට පත්කළ දිනය .....

vii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප .....

viii. ජංගම දුරකථන අංකය [Table with 10 columns]

v. භූමිකා හැඳුනුම්පත් අංකය [Table with 10 columns]

02 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්).....

(ඉංග්‍රීසියෙන්) .....

(ආ) වය අයත් දිස්ත්‍රික්කය .....

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

(අඟ) (i) තැපැල් ලිපිනය ( සිංහලෙන් ) .....

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

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

04 (i) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? .....

(ii) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර ඇලවා තිබේද? .....

මුද්දර කොටුව

05 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

(iii) 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.

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

දිනය.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරී/නිලධාරිනියගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ආවසාන අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත ආරදුන් 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.....

තම සහ අත්සන

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය.....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට 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]

08 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 .....

(\*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න )

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ  
අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின்  
பணிப்பாளர்கள்,

பிரதி மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்.

### சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (A)

#### பதவி தொடர்பான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவைக் குழு PL - 01 - 2006 (A) தொடர்பாக தரம் II ற்கு ஆட்சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2016.05.15 ம் திகதி சிங்களம்,தமிழ்,ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம்,நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

## 02 தகைமைகள்

சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சில் சேவை புரியும் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ) ஐ சேர்ந்த பதவிகளான (அலுவலகப் பணியாளர்கள், பொதி செய்பவர்கள், புத்தகம் கட்டுனர், சைக்கிள் ஏவலாளர், பாதுகாவலர், களஞ்சிய தொழிலாளர், மின் உயர்த்தி இயக்குனர், நோணியோ இயந்திர இயக்குனர், தெளிகருவி இயக்குனர், உதவியாளர் - ஊடகப் பிரிவு, புகைப்படவியலாளர் - ஊடக, புகைப்படப்பிடிப்பு உதவியாளர் , வீடியோ எடிட்டர், வீடியோ படப்பிடிப்பாளர் சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரணதரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சிறுநாழிய்தரம்) தரம் II ல் நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம்.

(கவனிக்கவும்) : - சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளர் அவர்களின் 02 - 90 / 2015ம் இலக்க 2015.08.12 ம் திகதிய பொதுச் சுற்றுநிருபக் கடித்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.20ம் திகதியன்று மேற்படி பதவிகளில் அலுவலகப் பணியாளர்கள், புத்தகம் கட்டுண்கள், பாதுகாவலர், தெளிகருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் பணியாளர் (சாதாரணதரம்), சுகாதார அலுவல்கள் பணியாளர் (கனிஷ்ட) ஆகிய பதவிகளில் தரம் II ல் மூன்று வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சைக்கு தோற்ற வேண்டிய அவசியமில்லை.

## 03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) , சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரியாய” , இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2016.04.29 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடிதஉறை ஒன்றினையும்



(இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்குப் பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

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

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கக் கூடியவாறும் இருத்தல் வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

#### 04 பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 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.

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

#### 05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

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

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ்க் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுள் சீட்டு

#### 06 பரீட்சை திட்டம்

- இந்த பரீட்சையானது தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் ஒரு வினாத்தாளைக் கொண்டுள்ளது. தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் இரண்டு பகுதிகளுக்கும் உரிய பல்தேர்வு மற்றும் அமைப்புக் கட்டுரை வினாக்களைக் கொண்டுள்ளதுடன் ஒவ்வொரு பகுதிக்கும் வெவ்வேறாக விடையளிக்க வேண்டும்.

- நேரம் - 1மணி 30 நிமிடங்கள். மொத்தப் புள்ளிகள் - 100. பரீட்சையில் சித்தியடைவதற்கு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகள் பெறப்பட வேண்டும்.

#### 07 விடயப்பரப்பு

தாபனவிதிக் கோவை

பகுதி - I

அத்தியாயம் III - இடமாற்றம்

அத்தியாயம் VIII - மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவு

அத்தியாயம் XIV - தீவிற்குள்ளேயான கடமைப் பயணம்

அத்தியாயம் XXV - தொழிற்சங்க உறுப்பினர்களுக்கான சலுகைகள்.

அத்தியாயம் XXXII - அரசியல் உரிமையை அனுபவித்தல்.

## பகுதி - II

அத்தியாயம் XLVII - பொதுவான நடத்தை மற்றும் ஒழுக்கம்

அத்தியாயம் - XLVIII - ஒழுக்காற்று நடைமுறைகள் தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகள்.

மற்றும்

1589/30 இலக்க 2009.02.20 ம் திகதிய அதிவிசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் செயற்பாட்டு ஒழுங்குவிதிகள்.

## நிதிப்பிரமாணம்

அத்தியாயம் - II (3வது பகுதி) - நடடம் மற்றும் கைவிட்டுவிடுதல்.

அத்தியாயம் - III - அதிகாரத்தை கையளித்தல், அனுமதித்தல், சான்றுபடுத்தல், கொடுப்பனவு.

08

தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் திணைக்களத்தில், நிறுவனத்தில், பரிவில் கடமையாற்றும் சேவை புரியும் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ) I சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். (இந்த தகவல்கள் [www.Health.gov.lk](http://www.Health.gov.lk) என்னும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக் கொள்ளலாம்)

எம் பீ எல் ரகுமான்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் நிர்வாகம் (02)

செயலாளருக்காக.

சுகாதாரம்,போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு



**05. 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

**06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை**

இந்த விண்ணப்பம் 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

**07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்**

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

திகதி: .....

.....  
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்  
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

**08. 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: .....

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

உரிய மாகாணம் :-

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (A)

பதவி தொடர்பான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

மாகாண சபையின் கீழ் சேவை புரிவர்கள் மாத்திரம்

..... பதவியின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 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 உரிய தரம் : .....
- (ii) தற்போதைய பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி : .....
- (iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் : .....
- (iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- (v) தேசிய அடையாள அட்டை இல
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
02. (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) (i) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்) : .....
- (ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) : .....
03. பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்): .....
04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? .....
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

**05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை**

(iii) 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.

(iv) 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

**06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தாரின் உறுதியுரை**

இந்த விண்ணப்பம் 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

**07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்**

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

திகதி: .....

.....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

**08. 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 / விசேட

பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

General Circular Letter No.- **02-59/2016**

My No:- CF/EXA/02/2016

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine,  
“Suwasiripaya”

385,

Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,

Colombo 10.

18/04/2016

Provincial Health Secretaries,  
Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka,  
Provincial Directors of Health Services,  
All Hospital Directors under the Line Ministry,  
Regional Directors of Health Services,  
Heads of Departments.

**Second Efficiency Bar Examination for The post of primary Nontechnical Service Category  
PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health, Nutrition's & Indigenous Medicine - 2016**

The Efficiency Bar Examination for the primary Nontechnical Service Category PL - 01 - 2006 (A) In the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine which should be passed before 03 years after recruitment to the grade II will be held on **15/05/2016** in the medium of Sinhala, English and Tamil. Venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

**02. Qualifications:**

Only the employees who have been appointed to a post of Grade II in the Nontechnical Service Category PL - 01 - 2006 (A) [Karyala Karya Sahayake, Packer, Book Binder, Foot- Bicycle Messenger, Watcher, Store Keeper, Lift Operator, Photocopy Ronio Machine Operator, Spray Machine Operator, Assiatant - Media Unit, Photographer-Media, Assistant Photographer, Video Editor, Videographer, Saukya Karya Sahayake (Ordinary) and Saukya Karya Sahayake (junior)] in the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine and those who have not passed the efficiency bar examination up to now can apply for this examination.

**N.B.:-**

As mentioned in the General Circular Letter No.02-90/2015 dated 12.08.2015 Of the Secretary to the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine, from the above Posts Officers who have exceeded three years in Grade II in the posts of Karyala Karya Sahayake, Book Binder, Watcher, Spray Machine Operator, Saukya Karya Sahayake (Ordinary), Saukya Karya Sahayake (Junior), as at **20.07.2012** need not appear for this efficiency bar examinationsince they are exempted from the requirement of efficiency bar examination.

**03. 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. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 on or before **29/04/2016** 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.

**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 be 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 08 appear on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.**

**04. 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.

**05. 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



**06. Scheme Of Examination**

- This examination consists of one question paper titled Establishments Code and Financial Regulations. The paper consists of multiple choice and Structured essay type questions from the Establishments Code and the Financial Regulations and each part should be answered separately.
- Duration 1½ hours and total marks 100. At least 40 marks should be obtained to pass the examination

**07. Syllabus**

Establishments Code Part

Volume I

Chapter	III	Transfers
Chapter	VIII	Overtime, Holidays, Holiday pay and Allowances
Chapter	XIV	Travel on duty within the Island
Chapter	XXIV	Salary Loans / Advances
Chapter	XXV	Concession to Members of Trade Unions
Chapter	XXXII	Exercise of Political rights

Volume II

Chapter	XLVII	General Conduct and Discipline
Chapter	XLVIII	Rules of Disciplinary Procedure

**and**

Public service commission procedural rules which are consisted in the Extraordinary Gazette No 1589/30 dated 20.02.2009

Financial Regulations Part

Chapter	II (Section 3)	Losses and Waivers
Chapter	III	Authorization, Approval, certification of Vouchers, Payment of Vouchers ( FR from 136 to 139)

- 08.** Please bring this circular to the notice of the officers of the primary non-technical service category for which the prescribed salary scale PL - 01-2006(A) is stipulated in your Division/Specialized Campaign/Institution.

(This information can also be obtained from the web site - [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk))

**N.B - In the event of any inconsistency between Sinhala, Tamil and English translations, the sinhala circular shall prevail.**

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



**05. Certification 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 decided disqualified accordance in until the minute of the Examination.

Date:.....

.....

Signature of the Applicant

**06. Certification of the officer who have handle the personal file.**

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. Certification of the Unit Specialized Campaign.**

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a ..... in my 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 the Head of the

Specialized Campaign

(Rubber Stamp)

## Specimen Form of Application

**Second Efficiency Bar Examination for The post of primary Non Technical Service Category****PL – 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine – 2016**

For the officers in Provincial public service only

**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 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) Post and Grade: .....
- (ii) Date of appointment to the present post:.....
- (iii) Present annual salary:.....
- (iv) Mobile number 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (v) National Identity Card number 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 02** (a) Present Station: (In Sinhala ) .....  
(In English) .....
- (b) District of the 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).....
- 03.** Medium in which you sit for the examination(Sinhala/English/Tamil).....
- 04. Certification of the Candidate:**
- (a) whether you have sat the examination before.....
- (b) if the application is forwarded not for the first time whether stamp have been affixed .....

Stamp Cage

**05. Certification 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 decided disqualified accordance in until the minute of the Examination.

Date:.....

.....  
Signature of the Applicant

**06. Certification of the officer who have handle the personal file.**

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. Certification of the Head of Decentralized Unit**

I certify that Mr./Mrs /Miss..... serves as a ..... in my 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)