පොදු චක්‍ර ලේඛ ලිපි අංක : **02-147/2015**

මගේ අංකය : සීඑෆ්/ජීඑක්ස්බී/06/2015
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
සුවසිරිපාය
385,
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
කොළඹ 10
2015.11.12

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ භාර ප්‍රධානීන්,
ජේඛීය අමාත්‍යංශ යටතට ගැනෙන
සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා
ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරි සේවා ගණය MN – 4 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2015

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරි සේවා ගණය MN – 4 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරු සඳහා III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2015.12.15** දින දී සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත. (පත්වීමේ ලිපියෙහි පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයක් සඳහන් වන හා / III ශ්‍රේණියට අයත් සියළුම නිළධරයන් මෙම විභාගයට පෙනීසිටිම අනිවාර්ය වේ).

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරි සේවා ගණය MN – 4 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක **(සුභසාධක නිලධාරි, ප්‍රචාරක නිලධාරි, සූක්ෂම දර්ශක ජායාරූප ශිල්පී, ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය නිලධාරි, ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සමාජ සේවා නිලධාරි)** III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින නිලධාරීන්ට හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

03. 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 **2015.11.30** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව කොට්ඨාශ ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. **තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9" × 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය.** ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 09 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 ඇතුලත් 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 තුලදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කලයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

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

06. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය රචනා මාදිලියේ ලිඛිත පරීක්ෂණයකින් සමන්විත වන අතර ආයතන රෙගුලාසි සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතවේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට කාලය පැය 02 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් එක් ප්‍රශ්ණ පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 40%ක් ලබාගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශය (එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 02 යි. ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.)

07:1 ලිඛිත පරීක්ෂණය

ආයතන රෙගුලාසි

ආයතන සංග්‍රහය

I	පරිච්ඡේදය	-	සාමාන්‍ය
II	පරිච්ඡේදය	-	සේවයට බඳවා ගැනීමේ ක්‍රියා පරිපාටි සහ පත්කිරීම්
III	පරිච්ඡේදය	-	ස්ථාන මාරු කිරීම්
V	පරිච්ඡේදය	-	මුදා හැරීම, කලින් දැරූ තනතුරට පෙරළා යැවීම හා සේවය අවසන් කිරීම
VII	පරිච්ඡේදය	-	වැටුප්
VIII	පරිච්ඡේදය	-	අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු වැටුප් හා දීමනා
XII	පරිච්ඡේදය	-	නිවාඩු
XIV	පරිච්ඡේදය	-	දිවයින ඇතුලත රාජකාරි
XXVII	පරිච්ඡේදය	-	ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ පරිපාටිය
XXVIII	පරිච්ඡේදය	-	පරිපාලන කාර්ය පරිපාටි සහ විධි
XXXII	පරිච්ඡේදය	-	දේශපාලන අයිතිවාසිකම් භුක්ති විඳීම
XXXIII	පරිච්ඡේදය	-	නීති උපදෙස් හා නීති ක්‍රියාමාර්ග
XLVII	පරිච්ඡේදය	-	සාමාන්‍ය හැසිරීම සහ විනය
XLVIII	පරිච්ඡේදය	-	විනය කාර්ය පරිපාටිය පිළිබඳ රීති

❖ 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 කොන්දේසි
VII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත් කිරීම් වලදී අනුගමනය කලයුතු පරිපාටිය
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

ගිණුම් ක්‍රම

I	පරිච්ඡේදය	-	වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු
II	පරිච්ඡේදය	-	වියදම්, අත්හැර දැමීම්, ආපසු ගෙවීම් ආදිය සඳහා අධිකාරී බලය
III	පරිච්ඡේදය	-	මුදල් පාලනය හා ගිණුම් ගත කල හැකි වීම
IV	පරිච්ඡේදය	-	ලැබීම්
V	පරිච්ඡේදය	-	ගෙවීම්
VI	පරිච්ඡේදය	-	ආණ්ඩුවේ මුදල යනාදියේ භාරකාරත්වය, අග්‍රිම හා බැංකු ගිණුම්

- **රජයේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය**

08. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරි සේවා ගණය MN – 4 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති 02 ජේදයේ සඳහන් තනතුරු වල නිලධාරින්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැකිය.

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

එම් බී එල් රහුමාන්
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය ලේකම් වෙනුවට

කාර්යාලීය ප්‍රායෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN – 4 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2015

.... තනතුර සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2015

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

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

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

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

(ආ)

i. තනතුර හා අයත් ශ්‍රේණිය ....
ii. වර්තමාන තනතුරට පත්කළ දිනය ....
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.

ආයතන රෙගුලාසි ☐ 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) ....
....

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

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

05 (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද ? ……………………………………………….

(ආ) එසේ පෙනී සිට ඇත්නම් මෙවර වෙනුවෙන් මුද්දර අලවා තිබේද ? …………………………

මුද්දර කොටුව

06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟවන බවත් සහතික කරමි..

……………………………………

දිනය …………………. අයදුම්කරුගේ අත්සන

………………………………………………………………………………………………………......……

07 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය කළමනාකරණ සහකාරවරයාගේ /වරියගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත භාරදුන් 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 දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය …………………… ……………………………………………

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[**රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය**]

09 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

……………………………………………..මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, ………………………………...

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

දිනය …………………….. ……………………………………………

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

பொது சுற்று நிருப இலக்கம் : **02-147/2015**

எனது இலக்கம்: சீஎவ் /ஈஎக்ஸ்ஓ/06/2015
பரீட்சைகள் கிளை
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
"சுவசிரிபாய"
385, வண.பத்தேகமவிமலவங்சதேரர் மாவத்தை
கொழும்பு- 10
2015.11.12

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
பிரதி மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் பொறுப்புத் தலைவர்கள்
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின்
பணிப்பாளர்களும், நிறுவனத் தலைவர்களும்.

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர் சேவை வகையின் சம்பளக் குறியீடு MN- 4- 2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2015

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய அலுவலர் சேவை வகையின் MN - 4- 2006(A)சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டு தரம் IIIற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாம் வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சையானது **2015.12.15**ம் திகதி சிங்களம் ,தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது .பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும். (நியமனக் கடிதத்தில் முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள/தரம் IIIற்கு உரிய அனைத்து உத்தியோகத்தர்களும் இப்பரீட்சைக்கு கட்டாயம் தோற்றுதல் வேண்டும்)

02 தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய அலுவலர் சேவை வகையின் MN - 4- 2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகள் (நலன்புரி உத்தியோகத்தர் ,வெளியீட்டு உத்தியோகத்தர், நுண் புகைப்படவியலாளர், ஒலி மற்றும் கட்புல உத்தியோகத்தர், சமூக சுகாதார சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்) தரம் IIIற்கு நியமனம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் இப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்கமுடியும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்றுநிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய நிறுவனத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இலக்கம் - 385,வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை,கொழும்பு- 10 என்னும் முகவரிக்கு **2015.11.30**ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்பிவைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என பிரிவுத் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்கவேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் சுய முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட "9×4" அளவுடைய கடித உறை ஒன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், சரியான முறையில் பூரணப்படுத்தாத மற்றும் பிழையாக உள்ள விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4தாளின் இரு பக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04- 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். மாதிரிப் படிவத்திற்கமைவாக இல்லாத விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலுமின்றி 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 கையொப்பத்தினையும் திகதியையும் இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படவோ, அல்லது மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

05 பரீட்சைக்கான அனுமதி

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் பரீட்சை மண்டபத்தில் கையளிக்கவேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சை மண்டபத்தில் மேற்பார்வையாளரிடம் தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சைதிட்டம்

இப் பரீட்சையானது கட்டுரை வடிவிலான எழுத்துப்பரீட்சைக்கு தோற்ற வேண்டியதுடன் அலுவலக நடைமுறை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் இரண்டு வினாத்தாள்களை கொண்டுள்ளது. ஒரு வினாத்தாளுக்கான நேரம் - 02 மணித்தியாலங்கள். பரீட்சையில் சித்தியடைவதற்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 40 புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ளவேண்டும்.

07 பரீட்சை பாடத்திட்டம் (ஒவ்வொரு வினத்தாளுக்குமான நேரம் - 02 மணித்தியாலங்கள், எட்டு வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்கவேண்டும். முழுப்புள்ளிகள் - 100)

7.1 எழுத்துப் பரீட்சை

அலுவலக நடைமுறை

தாபனவிதிக் கோவை

Iம்	அத்தியாயம்	-	பொது
IIம்	அத்தியாயம்	-	சேவைக்கு ஆட்சேர்த்துக்கொள்வதற்கான செயல்முறை ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நியமித்தல்.
IIIம்	அத்தியாயம்	-	இடமாற்றம்
Vம்	அத்தியாயம்	-	விடுவித்தல்,முன்னர் வகித்த பதவிக்கு திருப்பியனுப்புதல், சேவையினை முடிவுறுத்தல்.

VII ம் அத்தியாயம்	-	சம்பளம்
VIIIம் அத்தியாலயம்	-	மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவு, விடுமுறைநாள் சம்பளம் மற்றும் படிக் கொடுப்பனவு
XIIம் அத்தியாயம்	-	விடுமுறை
XIVம் அத்தியாயம்	-	தீவிற்குள்ளேயான கடமை நிமித்தம் பிரயாணம்
XXVIIம் அத்தியாயம்	-	கடிதத்தொடர்பாடல் முறை ஒழுங்கு விதி
XXVIIIம் அத்தியாயம்	-	நிர்வாக ஒழுங்கு விதிகள்.
XXXIIம் அத்தியாயம்	-	அரசியல் உரிமைகளை அனுபவித்தல்.
XXXIIIம் அத்தியாயம்	-	சட்ட ஆலோசனை மற்றும் சட்ட நடவடிக்கை.
XLVIIம் அத்தியாயம்	-	பொது நடத்தையும் ஒழுக்கமும்.
LXVIIIம் அத்தியாயம்	-	ஒழுக்காற்று நடைமுறை விதிகள்.

❖ அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவினால் வெளியிடப்பட்டுள்ள 1589/30 ம் இலக்கமுடைய அதிவிசேட வர்த்தமானி அறிவித்தல்.

IIIம்	அத்தியாயம்	-	நியமனங்கள்
Vம்	அத்தியாயம்	-	அரசசேவைக்கு நியமிப்புச் செய்வதற்கு தகைமையற்றவர்கள்
VIம்	அத்தியாயம்	-	நியமிப்புக்களை நெறிப்படுத்தும் நியதிகளும், நிபந்தனைகளும்
VII	அத்தியாயம்	-	நியமிப்பு வழங்கும்போது பின்பற்ற வேண்டிய நடைமுறை விதிகள்
VIII	அத்தியாயம்	-	தகுதிகாண் காலப்பகுதி, பதில் கடமை காலப்பகுதி மற்றும் உறுதிப்படுத்தல்
XIV	அத்தியாயம்	-	நியமனத்தை முடிவுறுத்தலும், சேவையிலிருந்து ராஜினாமா செய்தலும்.
XV	அத்தியாயம்	-	பதவியை வெறிதாக்குதல்.

நிதிப்பிரமாணம்

கணக்கு முறைமைகள்

Iம்	அத்தியாயம்	-	செலவின, அரசிறை மதிப்பீடுகள்
II ம்	அத்தியாயம்	-	செலவு, மீளளிப்பு, பதிவழித்தல் முதலியவற்றிற்கான அதிகாரம்.
III ம்	அத்தியாயம்	-	நிதிமுகாமையும், வகைகூறும் தன்மையும்.
IV ம்	அத்தியாயம்	-	பெறுகைகள்.
V ம்	அத்தியாயம்	-	கொடுப்பனவுகள்
VIம்	அத்தியாயம்	-	அரசாங்கப் பணம் முதலியவற்றின் கட்டுக்காப்பும், கட்டுநிதிகளும், வங்கிக் கணக்குகளும்.

❖ அரச பெறுகைகள் செயற்பாடு

08 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் திணைக்களத்தில் /நிறுவனத்தில்/ பிரிவில் சுகாதார அமைச்சின் தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர் சேவை வகையின் சம்பளக் குறியீடு MN - 4- 2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இத்தகவல்களை **www.health.gov.lk** எனும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக்கொள்ளமுடியும்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழிமூல சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.

எம் பீ எல் ரகுமான்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் நிர்வாகம் (02)
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு செயலாளரின் பொருட்டு

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர சேவை வகை சம்பளக் குறியீடு MN - 4 - 2006 (A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை-2015

…………………………. பதவியின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2015

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 இலக்கம்

02. தாங்கள் தோற்றுவதற்கு எண்ணியுள்ள விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (√)அடையாளத்தினை இடுக.

அலுவலக நடைமுறை ☐ நிதிப்பிரமாணம் ☐

03 (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம்: (தமிழில்)..………………………………………………

(ஆங்கிலத்தில்) …………..………………………………

(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 (தமிழில்): …………………………………………………………….

(உ) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்): ………………………………….………

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

05 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ..……………..……………………………………………

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(i) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சார்த்தித் 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, விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தின் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

……………………………………………………

திகதி : பெயர்,கையொப்பம்

08 நிறுவனத் தலைவரின் சான்றுரை

திரு/திருமதி/செல்வி ……………………………………….. என்பவர் இந்த நிறவனத்தில் ………………… ஆக பணியாற்றுகின்றார் என்றும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக்கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் அவர் இப்பரீட்சைக்கு முதற் தடவையாகத் தோற்றுகின்றார் எனறும் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:………………………….. ………………………………………………

நிறவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

09 பன்முகப்படுத்தப்பட்டபிரிவு/விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி ஆக……………………………………… என்பவர் எனது பிரிவில்/விசேடபிரிவில் பணியாற்றுகின்றார் என்றும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:…………………………… ……………………………………………………

பன்முகப்படுத்தப்பட்டபிரிவு/விசேடபிரிவு

தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

General Circular Letter No: **02-147/2015**

My No. CF/EXO/06/2015
Ministry of Health, Nutrition's & Indigenous Medicine
"Suwasiripaya"
385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mw.
Colombo 10.
12.11.2015

Provincial Health Secretaries
Provincial Directors of Health Services
Deputy Provincial Directors of Health Services
Heads of Decentralized Units
Directors of Hospitals under the Line Ministry &
Heads of Institutions

First Efficiency Bar Examination for the posts for which MN-4-2006(A) salary scale is stipulated of the Related Officer Service category of the Ministry of Health - 2015

It is hereby notified that the First Efficiency Bar Examination which should be passed by the officers in the posts for which the salary scale MN-4-2006 (A) is stipulated of the Related Officer service category of the Ministry of Health before expiry of 3 years after recruitment to Grade III will be held on **15.12.2015** in the media of Sinhala, Tamil and English . Place and time of the examination will be mentioned on the Admission Card. (The officers to whom a First Efficiency Bar Examination is stipulated by the appointment letter and the officers in the Grade III should compulsorily appear this examination)

02. Qualifications

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

03. Applications

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended to this circular should be sent by registered post to reach " Director (Examinations) Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **30.11.2015** through the respective Heads of Institute. The Head of Division should certify that the

particulars furnished in each application are correct. A self addressed envelope (official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed stamps to the value of Rs. 35.00 should be sent along with the application. Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.

N.B. :

Applications should be prepared using a paper of size A4 in such a way that the Nos 01 to 03 appear on the 1st side of the paper whilst the Nos 04 to 09 appear on the 2nd side of the paper. Applications that do not comply with the above format will be rejected without notice.

04. Examination fees:-

I Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the stamps cage provided for in the application and cancel same by placing their signature and the date.

II The fees once paid will not be allowed to transfer for any other Examination or refunded under any circumstances.

05. Admission to the Examination :-

I Candidates whose applications have been accepted will be issued with Admission Cards. The admission cards should be duly completed and submitted to the Supervisor at the Examination centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

II Candidates should prove their identity to the Supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.

(a) National Identity Card
(b) Identity Card issued by the Department
(c) Valid Driving License
(d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This examination consists of 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 each paper to pass the examination.

07. **Syllabus of the Examination**

(Duration for each paper is 2 hours. Candidates should answer 05 questions out of 08 questions. Total marks 100)

07.01 written test

Office Procedures

Establishment Code

Chapter I	-	General
Chapter II	-	Recruitment Procedure and Appointment
Chapter III	-	Transfers
Chapter V	-	Release, Reversion and Termination of Employment
Chapter VII	-	Salaries
Chapter VIII	-	Overtime, Holidays, Holiday Pay and Allowances
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIV	-	Travel on Duty within the Island
Chapter XXVII	-	Channel of Communications
Chapter XXVIII	-	Administrative Procedures
Chapter XXXII	-	Exercise of Political rights
Chapter XXXIII	-	Legal Advice and Legal Actions
Chapter XLVII	-	General Conduct and Discipline
Chapter XLVIII	-	Rules of Disciplinary Procedure

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

Chapter III	-	Appointments
Chapter V	-	Disqualified persons to be appointed to the 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

Accounts Systems

Chapter I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
Chapter II	-	Authorities for Expenditure, Refunds, Write-off etc.
Chapter III	-	Financial Management and Accountability
Chapter IV	-	Receipts
Chapter V	-	Payments
Chapter VI	-	Custody of Public Money etc. Imprests and Bank Accounts

- Government Procurement Procedure

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

N.B. :

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

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

For Office Use Only

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for the posts for which MN-4-2006(A) salary scale is stipulated of the Related Officer Service category of the Ministry of Health - 2015

First Efficiency Bar Examination for the post of ……………………..………2015

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

....

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

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

………………………………………………………………………………………

iv. Names denoted by initials (In block letters)

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

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

iii. Present Annual Salary :- ....

iv. Mobile Phone Number :-

v. National Identity Card Number :-

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

Office Procedures

Financial Regulations

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

(In English) :- ……………………………………………………

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

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

………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………

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

05. (a) Have you sit this examination before ? ....

(b) If so, have you affixed stamps for this time ?

Stamp Cage

---

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

I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this examination.

....
Date Signature of the candidate

---

07. **Certification by the Management Assistant in charge of personal files**

I certify that this application was handed over to me before the closing date and particulars furnished by the applicant in this application are true and accurate according to the particulars in the personal file and a copy of this application is 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 according to the particulars in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time and he/she is eligible to sit this 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 / Specialized Campaign

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

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