

මගේ අංකය :- CF/EXV/02/2015

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,
“සුවසිරිපාය,”

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

2015.11.12 වන දින

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

ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 3 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු ,මෝටර් කාර්මික ,විදුලි කාර්මික ,සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු ,විදුලි වෛද්‍ය යාන්ත්‍රික තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2015

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 3 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, විදුලි වෛද්‍ය යාන්ත්‍රික තනතුරු සඳහා III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2015/12/12 දින දී සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 3 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරුක (පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, විදුලි වෛද්‍ය යාන්ත්‍රික) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ 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. 27. දිනට වැටුප් කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු යන තනතුරුවල III ශ්‍රේණියේ වසර තුනක් (03) ක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් ඔවුන් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

අයදුම්පත්

මෙම වකුලේඛයේ 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. 27 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි නැපැලෙන් ඵවිය 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 ඇලවු 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද ඵවිය 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 A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 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 ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී 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 ඊයදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය ආයතන සංග්‍රහය ප්‍රශ්න 25 කින් සහ මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න 25 කින් යුත් ප්‍රශ්න 50 කින් සමන්විත බහුවරණ ප්‍රශ්න පත්‍රයකි. එම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 01 කි. මුළු ලකුණු 100 යි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

07. විෂයය නිර්දේශය

07:1 ආයතන සංග්‍රහය

I	පරිච්ඡේදය	-	සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පටිපාටිය
III	පරිච්ඡේදය	-	මාරු කිරීම්
XII	පරිච්ඡේදය	-	නිවාඩු
XIII	පරිච්ඡේදය	-	දුම්රිය බලපත්‍ර

මුදල් රෙගුලාසි 90 - 101 සිට 105 දක්වා

08. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 3 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති 02 ඡේදයේ සඳහන් තනතුරු වල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැකිය.

සැ.යු. - විභාග නිවේදනයේ දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් ව්‍යාකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

එම් ඩී එල් රනුමාත්
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) 11
සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙනුවට

ආදර්ශ අයදුම්පත

ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 3 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, විදුලි වෛද්‍ය යාන්ත්‍රික තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2015

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

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

.....

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

(iii) මුලකරු වලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :

.....

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

(ආ)

i. තනතුර හා අයත් ශ්‍රේණිය

ii. වර්තමාන තනතුරට පත්කළ දිනය

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප

iv. ජංගම දුරකථන අංකය

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

02 (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)

.....

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

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

මුද්දර කොටුව

05 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

06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය කළමනාකරණ සහකාරවරයාගේ /වරියගේ සහතිකය

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

දිනය

නම සහ අත්සන

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය

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

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

08 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය,

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

දිනය

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

எனது இலக்கம் :- சீஎவ் /எஎக்ஸ்ஓ /02/2015

சுகாதார அமைச்சு,

“சுவசிரிபாய”

385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,

கொழும்பு - 10

2015. 11. 12

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பிரதிப் பணிப்பாளர்கள்,

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் தலைவர்கள்,

வரிசை அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மற்றும் நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின்மருத்துவ இயந்திரவியலாளர் பதவிகளுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2015

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர் பதவிகளின் பொருட்டு தரம் III ற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2015.12.12. ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான (கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர்) பதவிகளில் தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளருடைய 02-90/2015 இலக்கம் உடையதும், 2015.08.12 திகதியுடையதுமான பொது சுற்றுறிருபக் கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.27 திகதியன்று மின்னியலாளர், மற்றும் சினிமா இயந்திர இயக்குனர் தரம் III ல் 03 வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் இதன் பொருட்டு தோற்ற வேண்டிய அவசியமில்லை.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றுறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), “சுவசிரிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை 2015.11.27 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என பிரிவுத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.30 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடிதஉறை ஒன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

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 மீள் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 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.

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

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

06. பரீட்சை நடைமுறை

இப் பரீட்சையில் தாபன விதிக்கோவை 25 வினனக்கள் மற்றும் நிதிப்பிரமானம் 25 வினாக்களையும் அடிப்படையாக கொண்ட பஸ்தேர்வு வினாக்கள் 50வினாக்களையுடைய வினாத்தாளிற்கு விடையளக்க வேண்டும். நேரம் - 01 மணித்தியாலம். முழுப் புள்ளிகள் - 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

07.1. தாபன விதிக் கோவை

- | | | |
|-----------------|---|---|
| அத்தியாயம் I | - | சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யும் நடைமுறைவிதிகள். |
| அத்தியாயம் III | - | இடமாற்றம் செய்தல் |
| அத்தியாயம் XII | - | விடுமுறை |
| அத்தியாயம் XIII | - | புகையிரத ஆணைச்சீட்டு |

07.2 நிதிப்பிரமாணங்கள் 90-101 தொடக்கம் 105 வரை.

08. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணியுரியும் ஆரம்ப தொழிற்புட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொருத்தமான சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : - சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில சுற்று நிருபங்களில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவடையதாகும்.

எம்.பீ.எல் ரகுமான்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்காக.

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

ஆரம்ப தொழிற்புற சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிற்புறவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர் 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) தொலைபேசி இலக்கம்
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :
(சிங்களத்தில்)
(தமிழில்)
- (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

- (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 விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் 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 / 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)

My No. CF/EXV/02/2015

Ministry of Health

"Suwasiripaya"

385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mw.

Colombo 10.

2015.11.12

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

1st Efficiency Bar Examination for the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Electrician, Cinema Machine Operator and Electro-medical Technician for which salary scale PL-3-2006(A) is stipulated of Primary Technical service category - 2015

It is hereby notified that the First Efficiency Bar Examination which should be passed by officers in the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Electrician, Cinema Machine Operator and Electro-medical Technician of Primary Technical service category for which salary scale PL-3-2006 (A) of Ministry of Health before expiry of 03 years after recruitment to Grade III will be held on **12. 12. 2015** in the media of Sinhala, Tamil and English . Place and time of the examination will be mentioned on the Admission Card.

02. Qualifications

Only the officers who have got a appointment in Grade III in a post (Control Room Operator, Automobile Technician, Electrician, Cinema Machine Operator and Electro-medical Technician) for which salary scale PL-3-2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health and these who have not yet completed the examination are eligible to apply for this examination.

N.B :

As mentioned in the General Circular Letter No 02 -90/2015 dated 12.08 2015 of the secretary of the ministry of Health & indigenous Medicine the officers who have exceeded 3 Years in the Grade III in the posts of Electrician and Cinema Machine Operator as at 27.07.2012 need not appear for this examination since such officers are exempted from this efficiency bar 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 **27. 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 Nose 01 to 03 appear on the 1st side of the paper whilst the Nose 04 to 08 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. They should duly complete and submit same 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) Departmental Identity Card
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This examination consists of a paper of 50 multiple – choice questions 25 questions are from the Establishments Code and other 25 questions from the Financial Regulations. Duration is one hour. Total marks 100. Minimum 40 marks should be obtained to pass the examination.

7. Syllabus of the Examination

07.01 Establishment Code

Chapter II	-	Recruitment Procedure
Chapter III	-	Transfers
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants

Financial Regulations from FR 90-102 FR 105

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 PL-3-2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health. The information is also available in the web site – www.health.gov.lk

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

M B L Rahuman
Deputy Director General (Admin) II
For Director General of Health Services

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

Stamp Cage

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

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

.....
Date

.....
Signature of the candidate

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

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

Date :

.....
Name and Signature

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

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

Date :

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

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

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

.....
Date

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

* - Delete words which are inapplicable

எனது இலக்கம் :- சீஎவ் /எஎக்ஸ்ஓ /02/2015

சுகாதார அமைச்சு,

“சுவசிரிபாய”

385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,

கொழும்பு - 10

2015. 11. 12

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பிரதிப் பணிப்பாளர்கள்,

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் தலைவர்கள்,

வரிசை அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மற்றும் நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின்மருத்துவ இயந்திரவியலாளர் பதவிகளுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2015

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர் பதவிகளின் பொருட்டு தரம் III ற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2015.12.12. ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான (கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர்) பதவிகளில் தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளருடைய 02-90/2015 இலக்கம் உடையதும், 2015.08.12 திகதியுடையதுமான பொது சுற்றுறிருபக் கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.27 திகதியன்று மின்னியலாளர், மற்றும் சினிமா இயந்திர இயக்குனர் தரம் III ல் 03 வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் இதன் பொருட்டு தோற்ற வேண்டிய அவசியமில்லை.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றுறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), “சுவசிரிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை 2015.11.27 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என பிரிவுத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.30 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடிதஉறை ஒன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

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 மீள் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 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.

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) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- (ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சை நடைமுறை

இப் பரீட்சையில் தாபன விதிக்கோவை 25 வினனக்கள் மற்றும் நிதிப்பிரமானம் 25 வினாக்களையும் அடிப்படையாக கொண்ட பஸ்தேர்வு வினாக்கள் 50வினாக்களையுடைய வினாத்தாளிற்கு விடையளக்க வேண்டும். நேரம் - 01 மணித்தியாலம். முழுப் புள்ளிகள் - 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

- 07.1. தாபன விதிக் கோவை
- | | | |
|-----------------|---|---|
| அத்தியாயம் I | - | சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யும் நடைமுறைவிதிகள். |
| அத்தியாயம் III | - | இடமாற்றம் செய்தல் |
| அத்தியாயம் XII | - | விடுமுறை |
| அத்தியாயம் XIII | - | புகையிரத ஆணைச்சீட்டு |

07.2 நிதிப்பிரமாணங்கள் 90-101 தொடக்கம் 105 வரை.

08. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணியுரியும் ஆரம்ப தொழிற்புட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொருத்தமான சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : - சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில சுற்று நிருபங்களில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவடையதாகும்.

எம்.பீ.எல் ரகுமான்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்காக.

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

ஆரம்ப தொழிற்புற சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிற்புறவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர் 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) தொலைபேசி இலக்கம்
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :
(சிங்களத்தில்)
(தமிழில்)
- (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

- (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

06. 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, 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 / 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)

My No. CF/EXV/02/2015

Ministry of Health

"Suwasiripaya"

385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mw.

Colombo 10.

2015.11.12

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

1st Efficiency Bar Examination for the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Electrician, Cinema Machine Operator and Electro-medical Technician for which salary scale PL-3-2006(A) is stipulated of Primary Technical service category - 2015

It is hereby notified that the First Efficiency Bar Examination which should be passed by officers in the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Electrician, Cinema Machine Operator and Electro-medical Technician of Primary Technical service category for which salary scale PL-3-2006 (A) of Ministry of Health before expiry of 03 years after recruitment to Grade III will be held on **12. 12. 2015** in the media of Sinhala, Tamil and English . Place and time of the examination will be mentioned on the Admission Card.

02. Qualifications

Only the officers who have got a appointment in Grade III in a post (Control Room Operator, Automobile Technician, Electrician, Cinema Machine Operator and Electro-medical Technician) for which salary scale PL-3-2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health and these who have not yet completed the examination are eligible to apply for this examination.

N.B :

As mentioned in the General Circular Letter No 02 -90/2015 dated 12.08 2015 of the secretary of the ministry of Health & indigenous Medicine the officers who have exceeded 3 Years in the Grade III in the posts of Electrician and Cinema Machine Operator as at 27.07.2012 need not appear for this examination since such officers are exempted from this efficiency bar 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 **27. 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 Nose 01 to 03 appear on the 1st side of the paper whilst the Nose 04 to 08 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. They should duly complete and submit same 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) Departmental Identity Card
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This examination consists of a paper of 50 multiple – choice questions 25 questions are from the Establishments Code and other 25 questions from the Financial Regulations. Duration is one hour. Total marks 100. Minimum 40 marks should be obtained to pass the examination.

7. Syllabus of the Examination

07.01 Establishment Code

Chapter II	-	Recruitment Procedure
Chapter III	-	Transfers
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants

Financial Regulations from FR 90-102 FR 105

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 PL-3-2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health. The information is also available in the web site – www.health.gov.lk

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

M B L Rahuman
Deputy Director General (Admin) II
For Director General of Health Services

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

Stamp Cage

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

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

.....
Date

.....
Signature of the candidate

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

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

Date :

.....
Name and Signature

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

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

Date :

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

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

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

.....
Date

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

* - Delete words which are inapplicable