

මගේ අංකය : සිව්ල්/ඊඑක්ස්එම්/04/2015  
සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
සුවසිරිපාය,  
385,  
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොලඹ 10,  
2015.08.26.

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.

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006 (ඒ) තනතුරු වල  
I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2015**

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL – 01 – 2006 (ඒ) සඳහා වන I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2015.11.08 දින දී සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව පුවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02 සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL – 01 – 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක (කාර්යාල කාර්ය සහයක, ඇසුරුම්කරු, පොත් බැඳුම්කරු, පාපදි පණිවිඩකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සේපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝකියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක,(සාමාන්‍ය) සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ) I ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

(සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක 02- 90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති ලිපියේ සඳහන් 2012.07.20 දිනට කාර්යාල කාර්ය සහයක, පොත් බැඳුම්කරු, මුරකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක,(සාමාන්‍ය) සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ) I ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක් 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 හිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” ගොඩනැගිල්ලේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2015.10.09 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 ඇලවු 9x4 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<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 වනාවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙන් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

**05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.**

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

**06. විභාග පරිපාටිය**

- ලිඛිත විභාගයකි. (බහුවරණ හා ව්‍යුහගත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි)
- කාලය පැය 1 1/2 යි.
- මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය.

**07. විෂය නිර්දේශ මාලාව**

**විෂය දැනුම :-**

රෝගීන්ගේ හා සේවක ආහාර සැපයීම, වෛද්‍ය වාර්තා, ආපදා කළමනාකරණය, රෝගී දේපල, වතු වලදාව, අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය, රෝහල් පරිසරය හා සාමාන්‍ය ආයතනික කටයුතු යන ආදී විෂයන් ආවරණය වනසේ සකස් කල බහුවරණ හා ව්‍යුහගත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.

**08.** කරුණාකර මෙම වක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය 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.)

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

**ආදර්ශ අයදුම්පත**

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරු වල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන 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 නම ( සිංහලෙන් ) : .....
- .....
- (iv) මුලකුරු 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 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- v. ජාතික හැඳුනුම්පත් 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 (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 නුසුදුස්සකු 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 විෂය කළමනාකරණ සහකාරවරයාගේ /වරියගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත ධාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත ඩාර්දුන් 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 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 කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, .....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාසයේ 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 කොට්ඨාස  
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ  
අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]  
(\*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න )

எனது இலக்கம்: சீஎவ் / ஈஎக்ஸ்எச் / 04 / 2015  
பரீட்சைகள் கிளை  
சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு  
“சுவசிரிபாய”  
385,வணபத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை  
கொழும்பு - 10  
2015.08.26

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

**சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ)  
பதவிகளில் தரம் I ற்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2015**

சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ) தொடர்பாக தரம் I ற்கு ஆட்சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டு 05 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2015.11.08 ம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

**02 தகைமைகள்**

சுகாதார 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, ரோணியோ இயந்திர இயக்குனர், தெளிகருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரணதரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சிறுநாழியர்தரம்) தரம் I ல் நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம்.

**கவனிக்கவும் :**

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளருடைய 02 - 90/2015 இலக்கம் உடையதும், 2015.08.12ம் திகதியுடையதுமான பொது சுற்றுநிருபக் கடிதத்தில் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு 2012.07.20ம் திகதியன்று (அலுவலகப் பணியாளர்கள், புத்தகம் கட்டுனர், பாதுகாவலர், தெளிகருவி இயக்குனர், களஞ்சிய தொழிலாளர், மின் உயர்த்தி இயக்குனர், ரோணியோ இயந்திர இயக்குனர், தெளிகருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரணதரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சிறுநாழியர்தரம்) பதவிகளில் தரம் I ல் 05 வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் இதன் பொருட்டு தோற்ற வேண்டிய அவசியமில்லை.

**03 விண்ணப்பங்கள்**

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) , சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரிபாய” , இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2015.10.09 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.

**விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க 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 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 கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.
  - (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
  - (ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை
  - (இ) வலுவள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
  - (ஈ) வலுவள்ள கடவுச் சீட்டு

#### 06 பரீட்சை திட்டம்

இப் பரீட்சையானது எழுத்து மூலமான பரீட்சையாகும். **பல்தேர்வு வினாக்கள் மற்றும் அமைப்புக் கட்டுரை வினாக்களை** கொண்ட வினாத்தாளை கொண்டது. காலம் 01 மணி 30 நிமிடங்கள். சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40 புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

## 07 விடயப்பரப்பு

நோயாளர்களுக்கும், ஊழியர்களுக்கும் உணவு பரிமாறல், வைத்திய அறிக்கை, இடர் முகாமைத்துவம், நோயாளர்களின் சொத்துக்கள், பிரதிபலன்கள், கழிவு அகற்றல் முகாமைத்துவம், வைத்தியசாலை வளாகம், சாதாரண நிறுவன நிர்வாக நடவடிக்கைகள் போன்ற விடயங்களை கொண்ட பஸ்தேர்வு மற்றும் அமைப்புக் கட்டுரை வினாக்களை கொண்ட வினாத்தாள் வழங்கப்படும்.

08. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் திணைக்களத்தில், நிறுவனத்தில், பரிவில் கடமையாற்றும் சேவை புரியும் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ) ஐ 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

பதில். பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் நிர்வாகம் (02)  
சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ)

பதவிகளில் தரம் I ற்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 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 இல

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

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?



**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 பரீட்சைரீதித் 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 என்றும், 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/EXH/04/2015

Ministry of Health & Indigenous Medicine,  
Suwasiripaya,

385,

Rev.Baddegama Wimalawansa Thero

Mawatha,,

Colombo 10.

2015.08.26

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 and

Heads of Institutions

**Efficiency Bar Examination for The post in Grade I of primary Nontechnical Service Category**

**PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health.**

Third efficiency Bar Examination for the primary Nontechnical Service Category PL - 01 - 2006 (A) In the ministry of health which should be passed before 05 years after promotion to the grade I will be held on 08.11.2015 in the medium of Sinhala, English and Tamil. Venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card. (All the Grade I officers and those who are required to pass the first efficiency bar examination according to their appointment letter should compulsorily appear for this examination.)

**02. Qualifications:**

Only the employees who have been appointed to a post of Grade I in the nontechnical Service category PL - 01 - 2006 (A) (Karyala karya sahayaka, packer, Book Binder, Foot- bicycle Messenger, Watcher, Store keeper, Lift operator, photocopy Ronio Machine Operator, Spray Machine Operator, saukya karya sahayaka (Ordinary), saukya karya sahayaka (junior), in the ministry of health and those who have not completed the examination up to now can apply for this examination).

**(N:B :- Since those who have exceeded three years in Grade III in the post of saukya karya sahayaka, Book Binder, Watcher, Spray Machine Operator, saukya karya sahayaka (Ordinary), saukya karya sahayaka (junior) as at 20.07.2012 have been exempted from this examination as mentioned in the General Circular Letter No. 20-90/2015 and the letter dated 12.08.2015 of the Secretary of Health they need not to appear for this 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 09.10.2015 through the respective Head of Institution. The accuracy of the particulars furnished in each application should be certified by the Head of Division. A self addressed envelope (Official or private address) in the size of 9"x4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 35.00 should be sent along with the application. Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.

**N.B.:**

Applications should be prepared using a paper of A4 size in such a way that the No 01 to 04 appear on the 1<sup>st</sup> page whilst the Nos. 05 to 08 appear on the 2<sup>nd</sup> 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. **Examination Procedure**

<b>Written Examination</b>	Multiple choice and structured question paper
<b>Duration</b>	01 ½ Hour
<b>Total Marks</b>	100
<b>Pass Marks</b>	40

07. **Syllabus of the Examination:-**

**Subject Knowledge :-**

**A multiple choice and structured question paper covering subject such as provision of patients' Diets and Employee's Diets, Medical Reports, Disaster Management, Patients, Possessions, Estate yields, Waste Management, Hospital Environment and General Institutional Function.**

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 - 0 1-2006(A) is stipulated in your Division/Specialized Campaign/Institution.

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

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

## Specimen Form of Application

**Efficiency Bar Examination for The post in Grade I of primary Nontechnical Service Category****PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health.**

- 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) N I C 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.....

<b>Stamp Cage</b>
-------------------

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 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:**

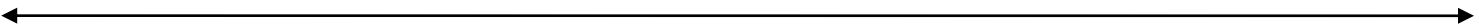
I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a ..... in this institution, and the particulars furnished by him/her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time and he/she is eligible to sit for the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

Date:.....

.....

Signature of the Head of Institution

(Rubber Stamp)



08. **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 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/Specialized Campaign

(Rubber Stamp)