

මගේ අංකය සිවිල්/ඊඑස්/03/2015

සෞඛ්‍ය සේවාවන් හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
“සුවසිරිපාය”

385,

පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත

කොළඹ 10

2016.08.....13

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

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවාවට අයත් අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන / තාක්ෂණ සේවා ගණය (MN-03-2006) (ඒ) තනතුරු වන වැඩ මූලික (ජීව වෛද්‍ය), ඖෂධ සංයෝජක, විද්‍යුත් හඬින්තු කාර්මික ශිල්පී, විකලාංග වැඩපල කාර්මික ශිල්පී, මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී හා සිනමා තාක්ෂණ ශිල්පී යන තනතුරු සඳහා වන දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2016

2006.01.06 දිනැති අංක 1426/34 දරණ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයට අනුව ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවාවට අයත් අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන / තාක්ෂණ සේවා ගණය (MN-03-2006) (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය 2016/10/01 දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන ඛව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා කාලසටහන ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය සේවාවන් හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන/තාක්ෂණික සේවා ගණය (MN-03-2006) (ඒ) සඳහා වන තනතුරු (වැඩ මූලික (ජීව වෛද්‍ය), ඖෂධ සංයෝජක, විද්‍යුත් හඬින්තු කාර්මික ශිල්පී, විකලාංග වැඩපල කාර්මික ශිල්පී, මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී හා සිනමා තාක්ෂණ ශිල්පී) II පන්තියේ “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියට පත්වීමක් ලද නිලධාරීන්ට හා මෙතෙක් දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කර නොමැති 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 2016.09.09 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි ඛව කොට්ඨාශ ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.35.00ක් එවිනා මුද්දර ඇලපු 9x4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කඩට 03ක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

ශ.ප්‍ර.: - ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 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 තවත්තේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.
- 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 කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යභාවය තහවුරු කල යුතුය. 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 පටිපාටිය

මෙම විභාගය එක් එක් තනතුරු සඳහා විෂයානුබද්ධ ලිඛිත පරීක්ෂණයකින් හා ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයකින් සමන්විත වේ. මෙම ලිඛිත හා ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණ සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරෙන අතර සමත්වීම සඳහා එක් කොටසකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිප වාරයකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිටි විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය.

07. ලිඛිත පරීක්ෂණය

7.1 විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය

වැඩ මූලික (සිව් වෛද්‍ය), භෞත සංයෝජක, විද්‍යුත් භෞතික කාර්මික ශිල්පී, විකලාංග වැඩපල කාර්මික ශිල්පී, මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී හා සිතමා තාක්ෂණ ශිල්පී තනතුරු සඳහා පහත විෂය නිර්දේශයට යටත්ව විෂය ක්‍රියාකාරකම් හා බැඳුණු එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රය බැගින් ලැබේ.

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 කි. මුළු ලකුණු 100කි. විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 8න් සමන්විත වන අතර ඉන් ප්‍රශ්න 5කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය.

විෂය නිර්දේශ මාලාව

දෙපාර්තමේන්තුවේ තාක්ෂණික කටයුතු වලට අදාළ කරුණු වලට අමතරව දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි, පනත් ක්‍රියා පිළිවෙත් ආදියට අදාළව හා රෝගී සත්කාර සේවාව හා පුජා සෞඛ්‍ය සේවාවට අදාළව පවතින වක්‍රලේඛ හා උපදෙස්.

7.2 ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය

වැඩ මූලික (පිට වෛද්‍ය) නිලධාරී, ඖෂධ සංයෝජන නිලධාරී, විද්‍යුත් නඩත්තු කාර්මික ශිල්පී, විකලාංග වැඩපල කාර්මික ශිල්පී, මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී හා සිනමා තාක්ෂණ ශිල්පී යන තනතුරු සඳහා විෂය ක්ෂේත්‍රයට අදාළව සැකිලාවක්, ක්‍රියාකරකම් හා බැඳුණු ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයකි. කාලය පැය 1½ කි. මුළු ලකුණු 100කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය.

08. විනාශ සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන ඔලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද, නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන සීමාම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වික්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවාවට අයත් අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන (MN-03-2006) (වී) සේවා ගණයට වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න.

(මෙම තොරතුරු www.Health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය)

සැ.යු. විනාශ නිවේදනයේ දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් ව්‍යාකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විනාශ නිවේදනය ඔලු පැවැත්වේ.

ව.මී. ඩී. එල්. රත්නාත්
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II



ව.මී. ඩී. එල්. රත්නාත්
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II
 සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශ II

ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවාවට අයත් අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN-03-2006) (වී) තනතුර සඳහා වන දෛනික දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2016

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ නම (සිංහලෙන් මුලකුරු අගට යොදා ලියන්න) :
.....
(ii) අයදුම්කරුගේ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් මුලකුරු අගට යොදා ලියන්න) :

(iii) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නමී (සිංහලෙන්) :
.....
(iii) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නමී (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(ආ)
(i) තනතුර :-.....
(ii) II ශ්‍රේණියට /II පන්තියේ “අ” ඛණ්ඩයට පත් කළ දිනය :-.....
(iii) II ශ්‍රේණියට /II පන්තියට උසස් කරන ලද පත්වීම් ලිපියේ අංකය හා දිනය :-
.....
(iv) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :-.....
(v) සංගම දුරකතන අංකය :-

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

(vi) සාහික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

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

02. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වීමෙන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (x) ලකුණ යොදන්න.

විශේෂාභිද්ධ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය

03. (i) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්) :-.....
(ඉංග්‍රීසියෙන්) :-.....
(ii) වය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-
(iii) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- රේඛීය අමාත්‍යාංශයට පළාත් සභාවට
(iv) පළාත් සභාවට අයත් වන්නේනම් අදාළ පළාත :-
(v) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු. 35.00ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 03ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණා ලද්දේද?
(iv) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)
.....
(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
.....

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

- 05. (i) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?.....
- (ii) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මුද්දර කොටුව

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය
- (i) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි 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 ඇත් මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
 - (ii) පාසාමය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාදේශ්ඤාත්මක අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය: අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනුකාර විෂය නිලධාරියාගේ /නිලධාරිණියාගේ සහතිකය
- මෙම අයදුම්පත හාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත ආදානය වූ බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ විදේශතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය: නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය
-මහතා /මහත්මිය / මෙනවිය
- නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුළත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, 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 අත්හත් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය: ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09. 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]

General Circular Letter No :- 02 - 143 / 2016

My No: CF/EXK/03/2015

Ministry of Health & Indigenous Medicine

Suwasiripaya

385,

Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,

Colombo 10.

2016.08.....²³

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

Second Departmental Examination for the Posts of Supervisory Management Assistants of Non – Technical Service Category (MN - 03- 2006 (A) in the Sri Lanka Technical Service - 2016 (Foreman (Bio Medical), Dispenser, Electrical Maintenance Technician, Orthopedic Work - Shop Technician, Public Health Field Officers and Cinema Technician)

It is hereby notified that in terms of the Minutes on Sri Lanka Technical Service No 1426/36 dated 06.01.2006 the Second Departmental Examination for the Posts of Supervisory Management Assistants of Non – Technical Service Category (MN - 03 - 2006 (A)) in the Sri Lanka Technical Service will be held on **01.10.2016** in the media of Sinhala, Tamil and English Place and the time table of the Examination will be mentioned in the admission card.

02. Qualifications:

Only the officers Appoint to the post in Segment Supervisory Management Assistants Non – Technical Service Category (MN - 03 - 2006 (A)) (**Foreman (Bio Medical), Dispenser, Electrical Maintenance Technician, Orthopedic Work - Shop Technician, Public Health Field Officers and Cinema Technician**) of the Ministry of Health & Indigenous Medicine and the officer Segment “A” of Class II / Grade II

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 **09/09/2016** through the respective Head of Institution. The accuracy of the particulars furnished in each application should be certified by the Head of Division. **self Three (03) addressed envelope (Official or private address) in the size of 2" x 4" 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 Nos 01 to 04 appear on the 1st page whilst the Nos. 05 to 09 appear on the 2nd 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 center. Otherwise, it will not be allowed to sit for the examination.
- II. Candidates should prove their identity to the Supervisor at the Examination Hall. For this purpose, one of the following documents will be accepted.
 - a) National Identity Card
 - b) Identity card issued by the Department
 - c) Valid Driving License
 - d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:

This examination consists of two parts viz written and practical test. Hundred (100) marks will be given for each part. you should obtain minimum 40 marks for each part to pass the examination you can appear for one part or both in one sitting or several sitting and complied the examination.

07. Syllabus of the examination:

7.1 Subject related question paper

(Foreman (Bio Medical), Dispenser, Electrical Maintenance Technician, Orthopedic Work - Shop Technician, Public Health Field Officers and Cinema Technician) Duration for this paper is 03 hours. Total marks 100. Subject related question paper contains of 08 essay type questions and 05 out of 08 questions should be answered. Minimum 40 marks should be obtained to pass the examination.

Syllabus

In addition to the facts relevant to the technical matters of the Department, circulars and instructions relevant to Departmental regulations, acts, procedures and which are relevant to patient care services and community health.

7.2 Practical Test :-

(Foreman (Bio Medical), Dispenser, Electrical Maintenance Technician, Orthopedic Work - Shop Technician, Public Health Field Officers and Cinema Technician) practical test related to the abilities and activities of the subject field. Duration 1¹/₂ hours. Total marks 100. Minimum of 40 marks should be obtained to pass the test.

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further Mobile phones & the similar electronic equipments should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring the contents of this circular to the notice of the all officers who are serving in your Division/specialized campaign/institution in the posts of Supervisory Management Assistant of Non-Technical Service category (MN-03-2006) (A) in the Sri Lanka Technical Service of the Ministry of Health. (This information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk)

Note: In case of any inconsistency between the texts in Tamil and English the text in Sinhala Language shall prevail.

M. B. L. Rahuman
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine,
"Suwasiripaya",
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha
Colombo 10.

M.B.L. Rahuman
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

Specimen Form of Application

**Second Departmental Examination for the Posts of Supervising Management Assistants of No
Technical Service Category MN - 03 - 2006 (A) in the Sri Lanka Technical Service - 2016**

01. (A) (i) Name of the Applicant(In Sinhala /with Tamil initials at the end):-.....

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

(iii) Names denoted by initials (In Sinhala/tamil).....

(iv) Names denoted by initials (In block letters)

(B) (i) Post:-.....

(ii) Date and letter number of promotion to segment "A" / Grade II:-.....

(iii) Present Annual Salary :-.....

(iv) Telephone No:-

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

(v) National Identity Card No:-

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

02. Insert "✓" within the cage of the subjects you expect to sit this time. Put "X" if you do not sit for them.

Subject related

Practical

03. (i) Present Station of Service :- (In Sinhala).....

: - (In English).....

(ii) District to which it belongs :-.....

(iii) The Working Station Adminstrate by :- Line Ministry Provincial Council

(iv) If Provincial Council mention Province:-.....

(v) Whether three envelopes of 9×4 inches in size with the address written accurately and clearly on the envelopes and stamps affixed to the value Rs. 35.00 are attached to the application for sending the Admission Card?

(a) Address (In Sinhala) :-

(b) Address (In English) :-

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

- 05 (i) Whether you have sat the examination before:-
- (ii) If the application is forwarded not for the first time whether stamps have been affixed

Stamp Cage

06. 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 Rssince I repeat the Examination, and the stamps affixed by me to the application are genuine and not used before cancellation.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Department of Health concerning this examination and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature. If it was that I am not eligible according to the rules of this examination.

.....

Date

.....

Signature of the Applicant

07. Certification of by the Officer in charge of personal files

I certify that this application was submitted to me before the closing date and that the applicant has filled the application correctly according to the particulars in the personal file and a copy of this application is filed in the personal file.

.....

Date

.....

Name and Signature

08. Certification of Head of Institution:

I certify that *Mr./Mrs/Miss..... is well known to me and the particulars given by the applicant are correct according to the personal file of the applicant and she applicant and she is eligible to this examination and placed her signature before me.

.....

Date

.....

Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

09. Certification of the Head of Decentralized Unit

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a Class II Seg."A" / Grade II 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 Decentralized Unit
Specialized Campaign
(Rubber Stamp)

எனது இலக்கம் :- சீஎவ் / ஈஎக்ஸ்கே / 03 /2015

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
"சுவசிரியாய"

385,

வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,

கொழும்பு - 10

2016.08 22

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

இலங்கை தொழிநுட்ப சேவைக்குரிய மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழிநுட்பம் சாராத சேவை வகை (MN - 03 - 2006) (A) பதவிகளான (மருந்துக் கலவையாளர், பொது சுகாதார வெளிக்கள உத்தியோகத்தர், முகாமி (உயிரியல் மருத்துவம்), என்புமுறிவு வேலைத்தள தொழிநுட்பவியலாளர், சினிமாத் தொழிநுட்பவியலாளர், மின்சார நடாத்துகை தொழிநுட்பவியலாளர்) ஆகியவற்றின் பொருட்டான இரண்டாவது திணைக்களப் பரீட்சை - 2016

2006ம் திகதிய 1426/34ம் இலக்க இலங்கை தொழிநுட்ப சேவை பிரமாணக் குறிப்பிற்கு அமைய இலங்கை தொழிநுட்ப சேவைக்குரிய மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழிநுட்பம் சாராத சேவை வகை (MN - 03 - 2006)(A) பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது திணைக்களப்பரீட்சை 2016.10.01 ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழிநுட்பம் சாராத சேவை வகை (MN - 03 - 2006)(A) பதவிகளான (மருந்துக் கலவையாளர், பொது சுகாதார வெளிக்கள உத்தியோகத்தர், முகாமி (உயிரியல் மருத்துவம்), என்புமுறிவு வேலைத்தள தொழிநுட்பவியலாளர், சினிமாத் தொழிநுட்பவியலாளர், மின்சார நடாத்துகை தொழிநுட்பவியலாளர்) பதவிகளில் தரம் II ர்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), "சுவசிரியாய", 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை 2016.09.09 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என பிரிவுத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தரளின் இருபக்கங்களிலையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

- i முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏலையை விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- ii எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

- i 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.
- ii 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 பரீட்சையானது எழுத்துப் பரீட்சை, பிரயோகப் பரீட்சை என்னும் இரண்டு பிரிவுகளை கொண்டது. ஒவ்வொரு பிரிவு தொடர்பாகவும் 100 புள்ளிகள் வழங்கப்படும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 40% புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். ஒரே தடவையில் அல்லது பல்வேறு தடவைகளில் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ள முடியும்.

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

07.1. விடயம் தொடர்பான எழுத்துமுலமான வினாத்தாள்

(மருத்துக் கல்வையாளர், பொது சுகாதார வெளிக்கள உத்தியோகத்தர், முகாமி (உயிரியல் மருத்துவம்), என்புமுறிவு வேலைத்தள தொழிநுட்பவியலாளர், சினிமாத் தொழிநுட்பவியலாளர், யின்சார நடாத்துகை தொழிநுட்பவியலாளர்) ஆகிய அனைத்து பதவிகளின் பொருட்டும் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விடயப்பரப்பிற்கு உரிய விடய செயல்பாடுகள் தொடர்பான ஒவ்வொரு வினாத்தாள் வழங்கப்படும். நேரம் 03 மணித்தியாலமாகும். மொத்தப்புள்ளிகள் 100. விடயம் தொடர்பான 08 கட்டுரை வினாக்கள் கொடுக்கப்படும். அதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஆகக் குறைந்தது 40% புள்ளிகள் பெறப்பட வேண்டும். திணைக்கள தொழிநுட்ப செயற்பாடுகளிற்கு உரிய காரணிகளுக்கு மேலதிகமாக திணைக்கள ஒழுங்கு விதிகள், சட்ட ஒழுங்கு விதிகள் தொடர்பான மற்றும் நோயாளர் சிகிச்சைச் சேவை மற்றும் சமூக சுகாதார சேவைக்கு உரிய நடைமுறையில் உள்ள சுற்றுநிருபங்கள் மற்றும் மதிப்புகள்.

7.2 பிரயோகப் பரீட்சை

(மருந்துக் கலவையாளர், பொது சுகாதார வெளிக்கள உத்தியோகத்தர், முகாரி (உயிரியல் மருத்துவம்), என்புமுறிவு வேலைத்தள தொழிநுட்பவியலாளர், சினிமாத் தொழிநுட்பவியலாளர், மின்சார நுடாத்துகை தொழிநுட்பவியலாளர்) விடயப் பரப்புடன் தொடர்புடைய இயலுமை மற்றும் செயற்பாடுகள் தொடர்பான பிரயோகப் பரீட்சை. நேரம் 1½ மணித்தியாலம். புள்ளிகள் - 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40% புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்துவதற்குத் தடை வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. இச்சுற்றுறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / வினாடி இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரிபும் இலங்கை தொழிநுட்ப சேவைக்குரிய மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழிநுட்பம் சாராத சேவை வகை (MN - 03 - 2006)(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொருத்தமான சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk ஏறும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

குறிப்பு : இவ்வறிவித்தல் தமிழ், ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.

M. B. L. Rahuman
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine,
"Suwasiripaya",
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

எம்.பி.எல் ரகுமான்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

இலங்கை தொழில்நுட்ப சேவைக்குரிய மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில்நுட்பம் சாராத சேவை வகை (MN - 03 - 2006) (A) பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது திணைக்களப் பரீட்சை - 2016

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு சிங்களத்தில் / தமிழில் எழுதவும்) :
- (ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :

- (iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (சிங்களத்தில்) / தமிழில்:
- (iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

- (ஆ) (i) பதவி :
- (ii) தரம் II/ வகுப்பு II "அ" பிரிவின்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :
- (iii) தரம் II/ வகுப்பு II பதவி உயர்த்தப்பட்ட நியமன கடித இலக்கமும் திகதியும்
- (iv) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :
- (v) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (vi) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

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

02. தாங்கள் இம்முறை விண்ணப்பிக்கும் விடயத்தின் முன்னே (✓) என்றும், விண்ணப்பிக்காத விடயத்திற்கு முன்னே (X) என்றும் அடையாளமிடுக.

விடயம் தொடர்பானது பிரயோகப் பரீட்சை

03. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :
(சிங்களத்தில்)
(தமிழில்)
- (ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் :

இ) இந்நிறுவனம் நிரலகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால் - மாகாண சபையினால்

- (ஈ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூ.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டும் இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?
- (i) தரால் முகவரி (சிங்களத்தில்) :
- (ii) தரால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :

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

05. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படுவதில் ஒட்டி இரத்துச் செய்தவற்கு 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 பரீட்சைசார்ந்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை

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

திகதி :

பெயர், கையொப்பம்

08. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09. 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 பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

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