

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXU/05/2016

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2016.09.26
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம், போசனை மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutritons & Indigenous Medicine

General Circular Letter No: 02-167/2016

Provincial Health Secretaries
Deputy Director General National Hospital Sri Lanka
Provincial Directors of Health Services
Directors of Hospitals under the Line Ministry &
Heads of Institutions
Regional Directors of Health Services
Heads of Decentralized Units

**First Efficiency Bar Examination for Speech Therapists of Service Segment – 2
Service Category in Para Medical Service – 2016 (2nd Term)**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Speech Therapists within three years from the date of their first appointment will be held on 03.12.2016 and 04.12.2016 in Sinhala, English, Tamil media. The venue and the time of the examination will be notified along with the Admission Card.(The Subject Related Paper is held only in English Language)

02. Qualifications

Officers who have been appointed as a Speech Therapist and due to reach the 3rd step of the relevant salary scale and those who have not complete the examination yet are eligible to apply for the examination.

03. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this letter should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations) Ministry of Health, No.385, "Suwasiripaya" Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 25.10.2016 through their Heads of Institutions. The Head of Division should certify the accuracy of contents in each application. **Two self addressed envelope** (Candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 35.00 should be sent along with the application. Applications which are received late , incomplete or inaccurate will be rejected.

Note : The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of the application so as to recommended from 01 to 04 on the first front page and from 05 to 09 on the second page. Application which do not conform to above will be rejected any information.

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 refunded or transferred to other examinations 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 Efficiency Bar Examination consists of three essay type question papers as office systems Financial Regulations & Departmental regulations. Each question paper carries 100 marks. To pass a minimum of 40% should be obtained for each question paper. Candidate can complete the examination in one sitting or several sittings.

However, candidates who sit the examination for the first time should sit for all the subjects.

07. Syllabus of the Examination:-

7.1 Establishments Code (Duration 02 hours.)

The question paper will have 07 essay type questions and candidates are required to answer any 04 question out of them.

Questions will be based on following chapters.

Chapter :

- | | | |
|--------|---|--|
| I | - | General |
| II | - | Recruitment procedure and appointments |
| III | - | Transfers |
| V | - | Release, Reversion and Termination of Employment |
| VI | - | Service Records, Reports and Certificates |
| VII | - | Salaries |
| VIII | - | Over time, Holydays, Holyday pay & allowances. |
| XII | - | Leave |
| XXVIII | - | Administrative Procedures |
| XXX | - | Rights of Government over its officers. |
| XXXIII | - | Legal Advice and Legal Action |
| XLVII | - | General conduct and Discipline. |
| XLVIII | - | Rules of Disciplinary Procedure |

III	-	Appointment
V	-	Person not qualified for appointment of the Public Service
VI	-	Terms and Conditions Governing Appointments
VII	-	Procedure relating to Appointments
VIII	-	Period of Probation, Period of Acting and Confirmation of Appointment
XIV	-	Termination of Employments and Resignation from Public Service
XV	-	Vacation post

07.2 Financial Regulations (Duration 02 hours.)

The question paper will have 07 essay type questions and candidates are required to answer any 04 question out of them.

Questions will be based on following chapters.

Chapter :

I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
II	-	Authorities for Expenditure, Refunds,
III	-	Financial Management and Accountability
IV	-	Receipts
V	-	Payments
VI	-	Custody of Public Money, ETC, Imp rests and Bank Accounts
*		Government Procurement Process

07.3 Departmental Regulation (Duration 1 1/2 hours.)

The question paper will have 07 essay type questions and candidates are required to answer any 04 question out of them..

Syllabus

Facts related to Hospital Administration and Facts related to this Subject.

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 equipment 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 all officer of your Division/ Specialized Campaign of Service category. The information is also available in the Web Site – www.health.gov.lk Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your Division/ Specialized Campaign/ Institution.

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)
for Secretary
Ministry of Health, nutrition and indigenous medicine

**First Efficiency Bar Examination for Speech Therapists of Service Segment – 2
Service Category in Para Medical Service – 2016 (2nd term)**

01. (a) i. Name of the Applicant :

.....

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

iii. Names denoted by initials (In block letters)

(b) i. Date of first Appointment: -

ii. Present annual Salary:-

iii. Mobile Phone Number:-

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

iv. National Identity Card Number:-

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

02 Subjects offered (mark (√) within the cages against the subjects you offer in this Examination , Mark (X) against the subjects not offered)

Establishment Code	<input type="checkbox"/>		subject Related	<input type="checkbox"/>
Financial Regulations.	<input type="checkbox"/>			

03. (a) Present Working Station :- (In Sinhala).....
(In English).....

(b) The Working Station Administrate by: Line Ministry
Provincial Council

(c) District of the Present Working Station:

(d) 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?

(e) Postal Address (In block letters).....
.....

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

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

Stamp Cage

06 Certificate of the candidate :-

- (i) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate 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 repeat the Examination,* and the stamps affixed by me to the application are genuine and not used before.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Department 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

07 Certification of The subject management assistant who keeps the personal files

It is here certified that the application was forwarded to before the closing date. The application has been completed according to the details of the personnel file by the applicant. A copy of the application has been filed.

.....
Date

.....
Name and Signature

08 Certification of Head of Institution

Mr/Mrs/Miss is well known to me and he / she sits the Examination for the first time / repeats the Examination * he / she* need not affix stamps / has affixed stamps to the value of Rs.to the Application 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* is eligible to sit for the Examination and he / she* placed his / her* signature in my presence..

Date :

Signature of Head of Institution/Frank

09 Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign

Mr/Mrs/Miss serves as a Speech Therapist in my Division / Campaign 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* is eligible to sit for the Examination.

Date:.....

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

* Delete words which are inapplicable

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
 தொலைபேசி) 0112698507, 0112694033
 Telephone) 0112675449, 0112675280
 අක්ෂර) 0112693866
 பெக்ஸ்) 0112693869
 Fax) 0112692913
 විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)
 වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)
 website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல)
 My No.) CF/EXU/05/2016
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය) 2016.09.26
 திகதி)
 Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம், போசனை மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutritons & Indigenous Medicine

සෞද්‍ය චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 -167 /2016

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ජෛවීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා
 ආයතන ප්‍රධානීන්
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ හාර ප්‍රධානීන්,

අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ධන්ඩ - 2 සේවා ගණයේ වාග් චිකිත්සක තනතුරු
සඳහා වන පලමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016 (2වන වාරය)

වාග් චිකිත්සක නිලධාරීන් සිය ප්‍රථම පත්වීම් දින සිට වසර 3 ක් ඇතුළත සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2016.12.03 හා 2016.12.04 යන දෙදින සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. (විශාලබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පමණක් පවත්වනු ලැබේ) විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශපත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ තැනැත්තන් වාග් චිකිත්සක නිලධාරියෙකු ලෙස පත්වීමක් ලබා, 03 වෙනි වැටුප් පියවරට මෙතෙක් වළඹී නොමැති නිලධාරීන්ට හා මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන්ට පමණි.

03 අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛයේ අගට දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් කොළඹ - 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත , අංක 385 “සුවසිරිපාය” ගොඩනැගිල්ලේ සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ,අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2016.10.25 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලේඛනගත තැපෑලෙන් ඵචිය යතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව කොට්ඨාශ ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. තම අයදුම්පත සමග ලිපිනය ලියනලද (මෙහි කැමති පරිදි ටාප්කාර්ට් ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලිවිය හැකිය) රු.35.00ක් වටිනා මුද්දර ඇලුඩ් 9” X 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 2ක් ඵචිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

යැ.ගු. : ආදායම් අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පතේ A₄ කඩදායක පළමු පටුපෙ අංක 1 සහ 4 දැක්වෙන දෙවන පිටුවේ අංක 5 සිට 9 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

- 4.1 විභාගයට පළමු වතාවට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විභාගයකට රු.25.00 බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම්පතුවේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.
- 4.2 කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම

- 5.1 පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත්කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- 5.2 විභාග අපේක්ෂකයන් විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකිවිලි අතුරින් එකක් තරගනු ලැබේ.
 - [අ] ජාතික හැඳුනුම්පත
 - [ආ] දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරනු ලැබූ හැඳුනුම්පත
 - [ඇ] වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
 - [ඈ] වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පරිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය, කාර්යාල ක්‍රම, මුදල් රෙගුලාසි සහ දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි යනුවෙන් ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍ර තුනකින් යුක්ත වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිටි විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07 විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 කාර්යාල ක්‍රම (කාලය පැය 02 යි)
 මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 07 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.
 ආයතන සංග්‍රහයේ

- I වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය
- II වන පරිච්ඡේදය - සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පරිපාටි සහ පත් කිරීම්
- III වන පරිච්ඡේදය - මාරු කිරීම්
- V වන පරිච්ඡේදය - මුදා හැරීම, කලින් දැරූ තනතුරට පෙරළා යැවීම හා සේවය අවසන් කිරීම
- VI වන පරිච්ඡේදය - සේවා ලේඛන, වාර්තා සහ සහතික
- VII වන පරිච්ඡේදය - වැටුප්
- VIII වන පරිච්ඡේදය - අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
- XII වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
- XXVIII වන පරිච්ඡේදය - පරිපාලන කාර්ය පරිපාටි විධි
- XXX වන පරිච්ඡේදය - රජයේ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආණ්ඩුව සතු බලතල
- XXXIII වන පරිච්ඡේදය - නීති උපදෙස් හා නීති ක්‍රියාමාර්ග
- XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය නැතිරීම සහ විනය
- XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පරිපාටිය පිළිබඳ රීති

- අංක 1589/30 දරණ අඟ වශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් රාජ්‍ය සේවා කොමසන් සතාව විසින් නිකුත් කරන ලද කර්ම පරිපාටික රීති සංග්‍රහයේ අඩංගු:-

- III වන පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම්
- V වන පරිච්ඡේදය - රජයේ සේවයට පත් කරනු ලැබීමට නුසුදුසු තැනැත්තන්
- VI වන පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම් කෙරෙහි බලපාන නියමයන්, කොන්දේසි
- VII වන පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම් වලදී අනුගමනය කළ යුතු පරිපාටික
- VIII වන පරිච්ඡේදය - පරිවාස කාලය, වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම ස්ථිර කිරීම
- XIV වන පරිච්ඡේදය - පත්වීම අවසන් කිරීම හා රජයේ සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වීම
- XV වන පරිච්ඡේදය - තනතුර අහසැර යාම

07.2 මුදල් රෙගුලාසි (කාලය පැය 02 යි)
 මෙම ප්‍රයතන පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රයතන 07 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රයතන 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ

- I වන පරිච්ඡේදය - වියදම් හා අදායම් ඇස්තමේන්තු
- II වන පරිච්ඡේදය - වියදම්, අත්කැර දැමීම්, ආපසු ගෙවීම් ආදිය සඳහා අධිකාරි බලය.
- III වන පරිච්ඡේදය - මුදල් පාලනය හා ගිණුම් ගත කළ හැකි වීම.
- IV වන පරිච්ඡේදය - ලැබීම්.
- V වන පරිච්ඡේදය - ගෙවීම්.
- VI වන පරිච්ඡේදය - ආණ්ඩුවේ මුදල යනාදියේ කාරකාරත්වය, අග්‍රිම හා බැංකු ගිණුම්.

* රජයේ ප්‍රකෘතිපාදන ක්‍රියාවලිය

07.3 දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි(කාලය පැය 1 1/2 යි)
 මෙම ප්‍රයතන පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රයතන 07 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රයතන 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විභාග විෂය නිර්දේශය

රෝහල් පාලනයට අදාළ කරුණු හා විෂයානුබද්ධ කරුණු

08 විභාග ගම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

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

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ බිබි කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ සේවයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.ල. විභාග නිවේදනයේ දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර සම් ව්‍යාකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බල පැවැත්වේ.

එම් ඩී එල් රනුමාන්
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
 ලේකම් වෙනුවට
 සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

ආදර්ශ අයදුම්පත

අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණයේ වාග් චිකිත්සක තනතුර සඳහා වන පලමු කාර්යක්ෂමතා තබාගැනීමේ පරීක්ෂණය - 2016 (2වන වාරය)

01 (අ) (i) අයදුම්කරුගේ නම (සිංහලෙන් මුලකුරු අතට යොදා ලියන්න) :

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

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(iii) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :

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

Table with 2 rows and 20 columns for name entry.

(ආ) i. මුල් පත්වීමේ දිනය

ii. දැන් ලැබෙන වාර්ෂික වැටුප

iii. සංගම දුරකථන අංකය - [Table with 10 columns]

iv. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය [Table with 10 columns]

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටන්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

කාර්යාල ක්‍රම [] මුදල් රෙගුලාසි [] දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි []

03 (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහල) (ඉංග්‍රීසි)

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ රේඛීය අමාත්‍යාංශයට [] පලාත් සභාවට []

(ඇ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය

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

(ඉ) (i) හැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)

(ii) හැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

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

05

(අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද

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

මුද්දර කොටුව

06 අගදුම්කරුගේ 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 ශාස්ත‍්‍ර ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට කොච්චා බැවින් රු..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර එලංගුවු පාර්ටිව් නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිර්දේශ වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා භුක්‍රයුක්ත බව පෙනී ගියහොත් ,මගේ විභාගයේක්ෂණත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මෙම එකඟවන බවත් සහතික කරමි. හොඳින් බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....
අගදුම්කරුගේ අත්සන

07 පෞද්ගලික ලිපියොනු හාට විෂය නිර්දාට්තයේ /නිර්දාට්තයේ සහතිකය

මෙම අගදුම්පත් බාර ගන්න අවශ්‍ය දිනයට පෙර මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපියොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අගදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අගදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අගදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි යොනුවට යොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

.....
නම් සහ අත්සන

08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මා හොදින් දන්නා අයකු වන අතර මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට කොච්චා බවටද රු ක් වටිනා මුද්දර මෙම මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද, අගදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අගදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපියොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්,මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි

දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

09 විමර්ශන කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, මාගේ විකීර්තන සේවයේ නිර්දාට්තයකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාශයේ ව්‍යාපාරයේ සේවය කරන බවත් අගදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අගදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපියොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....
විමර්ශන කොට්ඨාශ
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ
අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507, 0112694033
Telephone) 0112675449, 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXU/05/2016

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2016.09.26
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம், போசனை மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutritons & Indigenous Medicine

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் 02-167/2016

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மற்றும் நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் தலைவர்கள்.

துணை மருத்துவ சேவை பிரிவு - 2 சேவைப்பிரிவைச் சேர்ந்த பேச்சு சிகிச்சையாளர் சேவை
உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது விண்ணத்திறமை காண் தடைப்பரிட்சை - 2016

பேச்சு சிகிச்சையாளர் சேவைக்கு நியமனம் பெற்று மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்பு சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமை காண் தடைப்பரிட்சையானது 2016.12.03 மற்றும் 2016.12.04 ம் திகதிகளில் சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. (விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் ஆங்கில மொழியில் மாத்திரம் வழங்கப்படும்) பரிட்சை நடாத்தப்படும் இடம், நேரம் என்பன பரிட்சை அனுமதியுடடையில் குறிப்பிடப்பட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

பேச்சு சிகிச்சையாளர் பதவிக்கு நியமனம் பெற்று மூன்றாவது சம்பளப் படிநிலையை அடையாத உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரையில் இப்பரிட்சையில் சித்தியடையாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரிட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரிட்சைகள்), பரிட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இல 385, வண.பத்தேகம் விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு பணிப்பாளர் (பரிட்சைகள்) அவர்களிற்கு 2016.10.25 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் விண்ணப்பதாரியினால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் சரியானவையென பரிவுத்தலைவர்களினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருத்தல் வேண்டும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 35.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஓட்டப்பட்ட 9" x 4" அளவுடைய கடித உறைகள் இரண்டு அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

(i) பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.

(ii) இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றுதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

05 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

(i) ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.

(ii) ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

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

06 பரீட்சைத்திட்டம்

இப்பரீட்சையானது மூன்று கட்டுரை வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. அனைத்து வினாத்தாள்களும் 07 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். ஒவ்வொரு வினாத்தாள் தொடர்பாகவும் 100 புள்ளிகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு வினாத்தாள் தொடர்பாகவும் குறைந்த பட்சம் 40% புள்ளிகளினைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். அலுவலக முறை தொடர்பான விடயத்திற்கான வினாத்தாள் 02 மணித்தியாலங்களையும், நிதிப்பிரமாண வினாத்தாள் 02 மணித்தியாலங்களையும், திணைக்கள ஒழுங்குவிதிகள் விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் 1மணி 30 நிமிடங்களையும் கொண்டுள்ளது. ஒரே தடவையில் அல்லது பல்வேறு தடவைகளில், பகுதி பகுதியாகவேனும் தேர்ந்றி இப் பரீட்சையினைப் பூரணப்படுத்திக் கொள்ளலாம்.

07 பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

07.1 அலுவலக முறை

தாபன விதிக்கோவை

- I ம் அத்தியாயம் - பொது
- II ம் அத்தியாயம் - சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யும் ஒழுங்கு விதிகள் மற்றும் நியமித்தல்
- III ம் அத்தியாயம் - இடமாற்றம்
- V ம் அத்தியாயம் - விடுவித்தல், முதல் வகித்த பதவிக்கு திருப்பியனுப்பல், சேவையை முடிவுறுத்தல்.
- VI ம் அத்தியாயம் - சேவை பதிவேடு, அறிக்கை மற்றும் சான்றிதழ்
- VII ம் அத்தியாயம் - சம்பளம்
- VIII ம் அத்தியாயம் - மேலதிகநேரக் கொடுப்பனவு, விடுமுறைநாள் கொடுப்பனவு மற்றும் சம்பளம்.
- XII ம் அத்தியாயம் - விடுமுறை

- XXVIII ம் அத்தியாயம் - நிர்வாக செயற்பாட்டு ஒழுங்கு விதிகள்
- XXX ம் அத்தியாயம் - அரசாங்க உத்தியோகத்தர்கள் தொடர்பாக அரசிற்கு உள்ள உரிமை
- XXXIII ம் அத்தியாயம் - சட்ட ஆலோசனைகள் மற்றும் சட்டச் செயற்பாடுகள்.
- XI.VII ம் அத்தியாயம் - பொதுவான நடத்தை மற்றும் ஒழுக்கம்
- XI.VIII ம் அத்தியாயம் - ஒழுக்காற்று நடைமுறை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகள்.
- 1580/30 ம் இலக்க விசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு விதிகளில் உள்ள
 - III ம் அத்தியாயம் - நியமித்தல்
 - V ம் அத்தியாயம் - அரசாங்க சேவைக்கு நியமிக்க தகைமையற்றவர்கள்
 - VI ம் அத்தியாயம் - நியமிப்பிற்கு பாதிப்பை ஏற்படுத்தும் நியதிகள், நிபந்தனைகள்.
 - VII ம் அத்தியாயம் - நியமிப்பின் போது கடைப்பிடிக்கப்பட வேண்டிய ஒழுங்குவிதிகள்.
 - VIII ம் அத்தியாயம் - தகுதிகாண் காலம், பதிற்கடமைக்காலம், நியமனத்தை உறுதிப்படுத்தல்.
 - XIV ம் அத்தியாயம் - நியமனத்தை முடிவுறுத்தல் மற்றும் பதவியிலிருந்து விலகுதல்
 - XV ம் அத்தியாயம் - பதவியை வெறிதாக்குதல்.

7.2 நிதப்பிரமாணம்

- I ம் அத்தியாயம் - செலவு மற்றும் வரவு மதிப்பீடு
- II ம் அத்தியாயம் - செலவு, கைவிட்டுவிடல், மீண்டும் கொடுப்பனவு செய்தல் தொடர்பான அதிகாரம்
- III ம் அத்தியாயம் - நிதி நிர்வாகம் மற்றும் கணக்கு வைத்தல்.
- IV ம் அத்தியாயம் - வரவுகள்
- V ம் அத்தியாயம் - செலவுகள்
- VI ம் அத்தியாயம் - அரசாங்க நிதிகளின் பொறுப்புக்கூறல், கட்டுநிதி மற்றும் வங்கிக் கணக்கு.

• அரசாங்க பெறுகை வழிகள்.

7.3 திணைக்கள ஒழுங்குவிதிகள்.

வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. 04 வினாக்களுக்கு மாத்திரம் விடையளிக்க வேண்டும். கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விடயங்கள் தொடர்பான அறிவு பரீட்சிக்கப்படும். நேரம் 01 மணித்தியாலம் 30 நிமிடங்கள்.

பாடவிதானம்

வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திற்கு உரிய காரணிகள் மற்றும் விடயப்பரப்பு தொடர்பான விடயங்கள்.

08. ghPI;ir njhlg;ghd xOq;Ftpjpfisf; filg;gpbj;jy;.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்விடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல் இலத்திரனியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

08 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தினை உங்களது பரிவில/ விஷேட இயக்கத்தில்/ நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். (இந்த தகவல்களை www.health.gov.lk என்றும் இணையத்தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்)
கவனிக்கவும் : - சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் என்று நிருபங்களில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.

எம் பீ எல் ரகுமான்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம் - 02)
செயலாளருக்காக.

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீர்களா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருப்பின் இம் முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவையெனவும், இப்பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன் முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தவேண்டிய அவசியமில்லையெனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளன எனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பீக்கம் செய்யப்படுவதற்கு முன்னர் வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதாரத்தினணக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பான நியதிச் சட்டத்தின்படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காண்படின எனது பரீட்சாத்தித்தன்மையினை இரத்துச்செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவித தீர்மானத்திற்கும் உடன்படுவேன் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமெத்துவ உதவியாளரின் சான்றிதழ்

இல் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பார்மளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பெயர்

கையொப்பமும், திகதியும்.

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி/செல்வி என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும் இவ்வுத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக / முதன்முறையாக அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும் / முத்திரைகள் ஒட்டப்பட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் அவருடைய சுயவிபரக் கோவையிலுள்ள விபரங்களின்படி சரியானவையெனவும் / இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்குத் தேவையான தகைமைகளை கொண்டுள்ளதாகவும் இன்று என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட/விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி/செல்வி என்பவர் எனது பிரிவில் / இயக்கத்தில்/திணைக்களத்தில் பேச்சு சிகிச்சையாளராக கடமையாற்றும் உத்தியோகத்தர் எனவும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் அவருடைய சுயவிபரக் கோவையிலுள்ள விபரங்களின்படி சரியானவையெனவும் / இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்குத் தேவையான தகைமைகளை கொண்டுள்ளதாகவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி/

விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்

இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

தேவையற்றவற்றினைக் கீறிவிடவும்.