පොදු චක්‍ර ලේඛ ලිපි අංක : 02-103/2016

මගේ අංකය:-CF/EXP/01/2016
විභාග ශාඛාව
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
සුවසිරිපාය
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
කොළඹ 10
2016.06.23

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්, **(උතුරු මැද, උතුරු, සබරගමුව, බස්නාහිර, නැගෙනහිර හා මධ්‍යම පලාත් සඳහා)**
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්‍ෂවරුන්, **(උතුරු මැද, උතුරු, සබරගමුව, බස්නාහිර, නැගෙනහිර හා මධ්‍යම පලාත් සඳහා)**
ඊජ්‍ය අමාත්‍යාංශ යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්‍ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්‍ෂවරුන්, **(උතුරු මැද, උතුරු, සබරගමුව, බස්නාහිරල නැගෙනහිර හා මධ්‍යම පලාත් සඳහා)**
විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ භාර ප්‍රධානීන්,

<u>සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 02 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016</u>

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 02 – 2006 (ඒ) සඳහා වන වැටුප් පරිමාණයේ III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන පළමු කාර්යක්‍ෂමතා කඩඉම් විභාගය **2016/09/04** 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 අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL – 02 – 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක **(පින්තාරුකරු, පෝරක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ජනක යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, බොයිලේරු ක්‍රියාකරු, සපත්තු සාදන්නා, විකලාංග කාර්මික සහයක (ගාත්‍රා සාදන්නා, ශල්‍ය උපකරණ සාදන්නා,) සත්ව පරිපාලක, අඳුරු කාමර සහයක, කිට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක, ජලනල කාර්මික/ පොම්ප ක්‍රියාකරු, බංගලා භාරකරු, කරණවෑමි, වඩු කාර්මික, සම් වැඩකරු, වැද්දුම්කරු, පෑස්සුම්කරු, බෙලෙක් වැඩකරු, ක්‍රෝසෙටියර්, ලියවන පට්ටල් වැඩකරු, පෙදෙරේරු, කම්මල්කරු, අරුක්කැමි, මැහුම් සේවිකා, චිත්‍ර ශිල්පී, රසායනාගාර සේවක, උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා, දුරකථන ක්‍රියාකරු, රෝහල් ඕවර්සියර්)** III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හෝ III ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇති/ කල යුතු හෝ මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

(සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ 2015. 12.23 දිනැති හා පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02-90/2015 (I) හා බැඳේ.

ශල්‍ය උපකරණ සාදන්නා **සම් වැඩකරු** **මැහුම් සේවිකා** **කරණවෑමි** **පින්තාරුකරු** **කම්මල්කරු** **වැද්දුම්කරු**	2012.08.14 දිනට අදාල තනතුරේ අවම වශයෙන් වසර 03ක සතුටු දායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිළධරයන් එම තනතුරට අදාල III ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (I වන කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණයෙන්) නිදහස් කරනු ලැබේ. (2009.08.14 දිනට පසු අදාළ තනතුරට පත්වීම් ලබා III ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිළධරයන් මේ සඳහා සුදුසුකම් ලබයි.)

සත්ව පරිපාලක සපත්තු සාදන්නා කිට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක බෙලෙක් වැඩකරු වඩු කාර්මික ජලනල කාර්මික පෙදරේරු අඳුරු කාමර සහයක ක්‍රෝසෙටියර්	2006.01.01 දිනෙන් පසු අදාල තනතුරට පත්වීම් ලබා 2012.08.14 දිනට එම තනතුරේ අවම වශයෙන් වසර 03ක සතුටු දායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති III ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිළධරයන් එම තනතුරට අදාල III ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (I වන කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණයෙන්) නිදහස් කරනු ලැබේ.
රසායනාගාර සේවක පෝරක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු රෝහල් ඕවර්සියර් උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා දුරකථන ක්‍රියාකරු බංගලා භාරකරු, අරුක්කැමි චිත්‍ර ශිල්ප, ලියවන පට්ටල් වැඩකරු	පැරණි බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අදාල කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් නිළධරයන්ට නව බඳවා ගැනීම් පරිපාටියේ III වන ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.
පැස්සුම්කරු	පැරණි බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අදාල " ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි" විෂය සමත් නිළධරයන් නව බඳවා ගැනීම් පරිපාටිය පරිදි පවත්වන III වන ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (I වන කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණයෙන්)නිදහස් කරනු ලැබේ.

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 **2016/07/29** 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 රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9×4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය.** ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු.:- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 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 වතාවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.

II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනිම.

I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුලදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු 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 පරිපාටිය

ලිඛිත විභාගයකි.	(බහුවරණ ප්‍රශ්න පත්‍රයකි)
කාලය	පැය 02
මුළු ලකුණු	100
සමත් ලකුණු	40

07. **විෂය නිර්දේශ මාලාව**

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	**විෂය නිර්දේශය**
රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සහ ආයතන සංග්‍රහය	**රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයේ පහත කරුණු** ❖ පත් කිරීම, පරිවාස කාලය, වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම ස්ථිර කිරීම, කාර්යක්ෂමතා කඩඉම හා වෘත්තීය සමිති කටයුතු. **ආයතන සංග්‍රහයේ පහත කරුණු** ❖ සේවයට බඳවා ගැනීම, මාරු කිරීම, නිවාඩු, දුම්රිය බලපත්‍ර ආරක්ෂක ඇඳුම් හා නිළ ඇඳුම්, සුභ සාධක පහසුකම්, වෘත්තිය සමිති සංගම්වල සමාජිකයන්ට අනුග්‍රහයන්. (බහුවරණ ප්‍රශ්න පත්‍රයකි)

08. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට (PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති නිළධාරීන්ගේ දැන ගැනිමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.Health .gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු **මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් අනනුකුලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය චක්‍රලේඛය බලපැවැත්වේ.**

එම් බි එල් රහුමාන්
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්‍ෂ ජනරාල් (පාලන) 11
ලේකම් වෙනුවට
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යංශය

EXP

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ශ්‍රේණිය PL – 02 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016

.... **තනතුර සඳහා**

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

....

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

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

....

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

(ආ)

i. තනතුර හා අයත් ශ්‍රේණිය ....

ii. වර්තමාන තනතුරට පත්කළ දිනය ....

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප ....

iv. ජංගම දුරකථන අංකය

v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

02 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්)..

(ඉංග්‍රීසියෙන්) ....

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට - ☐

- පළාත් සභාවට - ☐

(ඇ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

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

(ඉ) (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) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් මුද්දර අලවා 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 නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ සහතිකය මෙම අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය...................................... ....

නම සහ අත්සන

---

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය .... නිළධාරියෙකු 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 කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, **....................................** නිළධාරියෙකු 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

(*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න) **අත්සන** [**රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය**]

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் :- 02-103/2016

எனது இலக்கம் :- சீஎவ்/ஈஎக்ஸ்பீ/01/2016
சுகாதாரம்,போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
“சுவசிரிபாய”
385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,
கொழும்பு - 10
2016/06/23

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள், **(வடமத்தி, வடக்கு, சப்ரபமுவ,மேல்,கிழக்கு மற்றும் மத்திய மாகாணம்)**
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள், **(வடமத்தி, வடக்கு, சப்ரபமுவ,மேல்,கிழக்கு மற்றும் மத்திய மாகாணம்)**
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மற்றும் நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.**(வடமத்தி, வடக்கு, சப்ரபமுவ,மேல்,கிழக்கு மற்றும் மத்திய மாகாணம்)**

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவுகளின் தலைவர்கள்,

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவிகளின் பொருட்டு தரம் III ற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2016/09/04 அம் திகதி சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள (வர்ணம் பூசுபவர், போர்க்லிப்ட் இயக்குனர், மின்பிறப்பாக்கி இயக்குனர், பொயிலர் இயக்குனர், சப்பாத்து தயாரிப்பாளர், எலும்பு முறிவு தொழிநுட்ப உதவியாளர் (கால் தயாரிப்பாளர், சத்திரசிகிச்சை உபகரண தயாரிப்பாளர்) விலங்கு மேற்பார்வையாளர், இருட்டறை உதவியாளர், பூச்சியியல் பரிசாரகர் (வெளிக்கள), நீர்க்குழாய் தொழிநுட்பவியலாளர் / நீர்ப்பம்பி இயக்குனர், சுற்றுலா விடுதிக் காப்பாளர், சிகை அலங்காரம் செய்பவர், தச்சு வேலை செய்பவர், தோல் வேலை செய்பவர், காச்சியடித்து ஒட்டுபவர், ஒட்டுவேலை செய்பவர், உலோக வேலை செய்பவர், கோசெட்டியர், கடைச்சல் வேலை செய்பவர், மேசன், கொல்லன், சமையலாளர், தையல்உதவியாளர் (பெண்), ஓவியர், ஆய்வுகூட உதவியாளர், பரிசாரகர் (ஆண்/பெண்), தொலைபேசி இயக்குனர், வைத்தியசாலை ஓவசியர்) பதவிகளில் தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள அல்லது உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் :

சுகாதார செயலாளருடைய 2015.12.23ம் திகதிய 02 - 90/2015(I) இலக்கமுடைய சுற்று நிருபம் தொடர்பாக.

சத்திரசிகிச்சை உபகரண தயாரிப்பாளர் தோல் வேலை செய்பவர் தையல்உதவியாளர் (பெண்) சிகை அலங்காரம் செய்பவர் வர்ணம் பூசுபவர் கொல்லன் ஒட்டுவேலை செய்பவர்,	2012.08.14ம் திகதியன்று உரிய பதவியில் ஆகக் குறைந்தது 03 வருடங்கள் திருப்தியான சேவைக் காலத்தை பூரணப்படுத்தியுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் அந்தப் பதவிக்கு உரிய தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை) இருந்து விடுவிப்புச் செயய்ப்பட வேண்டும். (2009.08.14ம் திகதிக்கு பின்னா உரிய பதவியில் நியமனம் வழங்கப்பட்டு தரம் III ற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இதன் பொருட்டு தகைமையினை பெறுவர்)
விலங்கு மேற்பார்வையாளர் சப்பாத்து தயாரிப்பாளர், பூச்சியியல் பரிசாரகர் (வெளிக்கள) உலோக வேலை செய்பவர் தச்சு வேலை செய்பவர் நீர்க்குழாய் தொழிநுட்பவியலாளர் மேசன் இருட்டறை உதவியாளர் கோசெட்டியர்	2006.01.01 ம் திகதியின் பின்னர் உரிய பதவிக்கு நியமனம் பெற்று 2012.08.14ம் திகதி அப்பதவியில் குறைந்தது 03 வருடங்கள் திருப்தியான சேவைக் காலத்தை பூரணப்படுத்தியுள்ள தரம் III இற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் அந்தப் பதவிக்கு உரிய தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை) இருந்து விடுவிப்புச் செயய்ப்பட்டுள்ளனர்.
ஆய்வுகூட உதவியாளர், போர்க்லிப்ட் இயக்குனர், வைத்தியசாலை ஓவசியர் பரிசாரகர் (ஆண்/பெண்), தொலைபேசி இயக்குனர், சுற்றுலா விடுதிக் காப்பாளர், சமையலாளர், ஓவியர், கடைச்சல் வேலை செய்பவர்,	பழைய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டத்திற்கு உரிய "தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம்" வடயங்களில் சித்தியடைந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின்படி நடாத்தப்படும் தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில்) இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட வேண்டும்.
காச்சியடித்து ஒட்டுபவர்,	பழைய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டத்திற்கு உரிய "தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம்" வடயங்களில் சித்தியடைந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின்படி நடாத்தப்படும் தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில்) இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட வேண்டும்.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), "சுவசிரிபாய", 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை 2016/07/29 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 கடிதஉறை ஒன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 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 மீளப் 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 குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள 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

எழுத்துப் பரீட்சை (பல்தேர்வு வினாத்தாளை கொண்டது)
காலம் : 02 மணித்தியாலங்கள்
முழுப் புள்ளிகள் : 100
சித்தியடைய வேண்டிய ஆகக் குறைந்த புள்ளி 40%.

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

வினாத்தாளின் பெயர்	விடயப்பரப்பு
அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள் மற்றும் தாபன விதிக்கோவை.	**அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள் தொடர்பாக கீழ்வரும் காரணிகள்.** ❖ நியமனம் செய்தல், தகுதிகாண் காலம், பதிற்கடமைக் காலம் மற்றும் சேவையில் உறுதிப்படுத்தல், வினைத்திறமைகாண் தடை, தொழிற்சங்க நடவடிக்கை. **தாபன விதிக்கோவை தொடர்பாக கீழ்வரும் காரணிகள்.** ❖ சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்தல், இடமாற்றம் செய்தல், விடுமுறை, புகையிரத ஆணைச்சீட்டு, பாதுகாப்பு உடையும், சீருடையும், நலன்புரி வசதிகள், தொழிற்சங்க அங்கத்தவர்களுக்குரிய வரப்பிரசாதங்கள். **(பல்தேர்வு வினாத்தாளை கொண்டது)**

08. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 02 - 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 மொழி மூல சுற்றுநிறுபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழி மூல சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

எம்.பீ.எல் ரகுமான்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக
சுகாதாரம்,போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,

EXP

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016

……………………………………………………………………….. பதவியின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 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 மற்றும் உரிய தரம் : …..……………………………...……………...…………

(ii) தற்போதைய பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி : …..…………………………….….………

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் : ……………………………………………………

(iv) தொலைபேசி இலக்கம்

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :

(சிங்களத்தில்) ..……………………………………………………………………………….

(தமிழில்) ………………………………………………………….…………………………

(ஆ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐

(இ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ..……………………………………….……………………………..

(ஈ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.35 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ……..………………………………………………………………

(உ) (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 பரீட்சார்த்தித் 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 விணணப்பம் விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்தென்றும், 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 தகைமைகளினை 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 தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

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

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

General Circular Letter No.- 02-103/2016

My No:CF/EXP/01/2016
Ministry of health, Nutrition and indigenous Medicine
Suwasiripaya
385,
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.
23/06/2016

Provincial Health Secretaries **(For North, North Central, Sabaragamu, Western , Estern & Central Provinces)**
Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka
Provincial Directors of Health Services **(For North, North Central, Sabaragamu, Western , Estern & Central Provinces)**
Directors of Hospitals under the Line Ministry and Heads of Institutions
Deputy Provincial Directors of Health Services **(For North, North Central, Sabaragamu, Western , Estern & Central Provinces)**
Heads of Decentralized Units

First Efficiency Bar Examination for primary semi Technical service category PL – 02 – 2006 (A)) post in the Ministry of Health And indigenous medicine - 2016

It is hereby notified that the first efficiency bar examination for primary Technical service category PL – 02 – 2006 (A)) in the Ministry of Health and indigenous medicine which should be passed before 03 years after recruitment to Grade III will be held on **04/09/2016** in the media of Sinhala, English and Tamil. Venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. **Qualifications:**

Only the officers who have been appointed to a post of primary semi Technical Service category in grade III /have been absorbed/ have to be absorbed of the ministry of the health (Painter, Fork Lift Operator, Generator Operator, Boiler Operator, Shoe maker, Orthopedic technical assistant (Limb Maker, Surgery Equipment Maker), Animal Supervisor, Dark Room Assistant, Entomological Field Attendant, Plumber/ Pump Operator, Bungler Keeper, Barber, Carpenter, Leather Worker, Welder, Connecter, Mettle Worker, Corsetiere, Lathe Machine Operator, Mason, Black Smith, Cook, Sewing Assistant, Painter (Artist), Laboratory Assistant, Attendant, Telephone Operator, Hospital Overseer) and those who have not completed the examination up to now can apply for this examination.

(N:B :-

Surgery Equipment Maker
Leather Worker
Sewing Assistant
Barber
Painter
Connecter
Black Smith

Officers who have completed a satisfactory minimum period of 03 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade III (from the 1st efficiency bar examination) in the relevant post.

(officers appointed to the relevant post before 14.08.2009 and absorbed into Grade III are eligible for exemption)

Animal Supervisor,
Shoe maker,
Entomological Field Attendant,
Mettle Worker,
Carpenter,
Plumber/ Pump Operator,
Dark
Room Assistant,
Corsetiere,

Officers who have been appointed to relevant post after 01.01.2006 and have completed a satisfactory minimum period of 03 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 and have been absorbed into Grade III are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade III (from the 1st efficiency bar examination) in the relevant post.

Fork Lift Operator
Laboratory Assistant
Hospital Overseer
Telephone Operator
Attendant
Cook,
Artist
Lathe Machine Operator

Officers who have been appointed to relevant post after 01.01.2006 and have completed a satisfactory minimum period of 03 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 and have been absorbed into Grade III are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade III (from the 1st efficiency bar examination) in the relevant post.

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. BaddegamaWimalawansaTheroMawatha, Colombo 10 on or before **29/07/2016** 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.:

N.B.: Application should be prepared using a paper in the size of A4 in such a way that No 01 to 04 appear on first page whilst the No 5 to 08 appear on second page.

Applications should be prepared using a paper of A4 size in such a way that the No 01 to 04 appear on the 1st page whilst the Nos. 05 to 08appear 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 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**

Written Examination	multiple question paper
Time	02 Hours
Total Marks	100
Pass Marks	40

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

Procedural Rules of public Service Commission and Institutional Regulations.

- **Following of the procedural rules of public service Commission.**
  Appointment , period of probation, period, of Acting and confirmation of Appointment, Efficiency Bar and Trade Union Activities.
- **Following of the Establishments code**
  Recruitment, Transfer, Leave, Railway Warrants, Protective clothing and uniforms, Welfares of Trade Unions.
  (multiple question paper)

08. Please bring this Circular to the notice of all relevant officers of primary semi Technical Service Category for which the salary scale of (PL – 02 – 2006 (A)) is prescribed.

(This information can also be obtained from 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 Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

EXP

For Office use only

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for primary semi Technical service category PL – 02 – 2006 (A)) post in the Ministry of Health and Indigenous Medicine - 2015

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 phone number

(v) N I C number

02 (a) Present Station: (In Sinhala)……………………………………………………

(In English) ……………………………………………………

(b) The working station Administrate by : Line Ministry ☐

Provincial Council ☐

(c) District of the station …………………………………………………………………..

(d) Whether a self -addressed envelope in the size of "9"x"4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 30.00 has been attached to the application to post the Admission Card………………………………………

(e) (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 stamo have been affixed……………………………

Stamp Cage

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 stams 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 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)