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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.)CF/EXW/03/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2026/01/01
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 – 01/2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල - කොළඹ,

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශිය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාල ආයතන ප්‍රධානින් වෙත.

<u>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පිය සේවා ගණයේ PL – 03 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, රෝහල් ඕවසියර්, විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු II වන ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා නියමිත දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)</u>

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පිය සේවා ගණය PL – 03 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, රෝහල් ඕවසියර්, සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු තනතුරු සඳහා II ශ්‍රේණියට පත්වී වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් **2026/03/01** දින පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කළ යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පිය සේවා ගණය PL – 03 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරක (පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, රෝහල් ඕවසියර්, විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු) II ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද, නිලධාරීන් පමණි.

සැ.යු. : සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශිය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක 02-90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛ ලිපියෙහි සඳහන් පරිදි 2012.07.27 දිනට විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු යන තනතුරුවල II ශ්‍රේණියේ වසර තුනක් (03) ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් ඔවුන් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

මෙම විභාගයට අයදුම්කළ හැක්කේ 2026/01/21 වනවිට II ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ට පමණක් බැවින් එම නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත යොමු කළ යුතු වේ. මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (II ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද, ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2026/01/28 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි **"PL – 03 – 2006 (ඒ) II වන ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා නියමිත දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)"** ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබිම අනිවාර්යය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9"X 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

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

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත්‍ර නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාගයේ පළමු දිනයේ දි ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II. විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාව තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයන් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද රාජකාරි හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය ආයතන සංග්‍රහය සහ මුදල් රෙගුලාසි යන විෂයයන්ගෙන් යුත් රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ. එම ප්‍රශ්න පත්‍රය ආයතන සංග්‍රහය කොටසින් ප්‍රශ්න 04 ක් හා මුදල් රෙගුලාසි කොටසින් ප්‍රශ්න 03 ක් වශයෙන් ප්‍රශ්න 07 කින් යුක්ත වේ. එක් කොටසකින් ප්‍රශ්න 02 බැගින් තෝරා ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු ලිවිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 යි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. කාලය පැය 01½ කි.

විෂයය නිර්දේශය

ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

07:1 ආයතන සංග්‍රහය

XXI	පරිච්ඡේදය	-	ආරක්ෂක ඇඳුම් හා නිල ඇඳුම්
XXII	පරිච්ඡේදය	-	සුභ සාධක පහසුකම්
XXIII	පරිච්ඡේදය	-	ඇතැම් වර්ග වල ලෙඩ රෝගවලින් පෙළෙන රජයේ නිලධාරීන්ට විශේෂ අනුග්‍රහ සහ ඒ පිළිබඳ කොන්දේසි
XXIV	පරිච්ඡේදය	-	වැටුප් ණය සහ අත්තිකාරම්
XXV	පරිච්ඡේදය	-	වෘත්තිය සංගම්වල සාමාජිකයන් හට අනුග්‍රහ

07:2 මුදල් රෙගුලාසි - මුදල් රෙගුලාසි 124 සිට මුදල් රෙගුලාසි 134 දක්වා

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා පිළිතුරු ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකතන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. **කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.**

Web Path : www.health.gov.lk ⟶ More ⟶ Resources ⟶ Examination ⟶ Circulars

සැ. යු :- මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.

පී. ඩබ්. ඒ. සුමේධා ප්‍රියභාෂිනී
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

පී.ඩබ්.ඒ. සුමේධා ප්‍රියභාෂිනී,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

EXW

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණයේ PL – 03 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, රෝහල් ඕවසියර්, විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු II වන ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා නියමිත දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

01. (අ) i. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) - ....

ii. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

iii. මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්)- ....

iv. මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

(ආ) i. තනතුර - ....

ii. II ශ්‍රේණියට පත්කළ/ උසස් කළ දිනය - ....

iii. II ශ්‍රේණියට පත්කළ/ උසස් කළ ලිපි අංකය - ....

(II ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත සමග අමුණන්න)

iv. 2012.07.27 දිනට II වන ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය - ....

v. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - ....

vi. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

vii. ජංගම දුරකතන අංකය -

viii. විද්‍යුත් ලිපිනය - ....

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය :- සිංහලෙන්..............................

ඉංග්‍රීසියෙන් ....

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- ලේඛිය අමාත්‍යාංශයට ☐ පළාත් සභාවට ☐

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :- ....

(ඈ) සේවය කරන ආයතනය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :- ....

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද "9×4" ප්‍රමාණයේ රු. 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද ? ....

(ඊ) 1. ප්‍රවේශපත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (සිංහලෙන්) - ....

2. ප්‍රවේශපත්‍රය එවිය යුතු 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 වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද? ....

මුද්දර කොටුව

05. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර 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 අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(II) යෞවන අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

....

දිනය .... අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. **පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, II ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණා ඇති බවත්, අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

....

දිනය :-.................................. පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන

07. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවිය* .... නිලධාරියෙකු/නිලධාරිනියක වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට /නොවන* බවද රු............ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

....

දිනය :- .... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08. **විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය***

.... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය*, ... නිලධාරියෙකු / නිලධාරිනියක* වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත

ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන*

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

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

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) CF/EXW/03/2025
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2026/01/01
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

பொது சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02 – 01/2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்.

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுபாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் தொழிநுட்பவியலாளர், சிற்றூழியர் கட்டுப்பாட்டாளர் மின்னியலாளர் மற்றும சினிமா இயந்திர இயக்குனர் தரம் II உத்தியோகத்தர் பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுபாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் தொழிநுட்பவியலாளர், சிற்றூழியர் கட்டுப்பாட்டாளர் மின்னியலாளர் மற்றும சினிமா இயந்திர இயக்குனர் பதவிகளின் பொருட்டு தரம் II ற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையானது ஆம் **2026/03/01** திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார் அமைச்சில் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான (கட்டுபாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் தொழிநுட்பவியலாளர், சிற்றூழியர் கட்டுப்பாட்டாளர் மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் மின் மருத்துவ இயந்திரவியலாளர்) பதவிகளில் தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் : -

சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சின் செயலாளரது 02-90/2015 இலக்க, 2015.08.12 ம் திகதிய பொதுச் சுற்றுநிருப கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.27 ம் திகதி மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் போன்ற பதவிகளில் தரம் - II இல் 03 வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் இப்பரீட்சையின் பொருட்டு தோற்ற வேண்டிய அவசியமில்லை. விண்ணப்பம் கிடைக்கப்பெறும் கடைசி தினமான 2026/01/21 ம் திகதியுடன் II ம் வகுப்பிற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதகிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும். (தரம் II ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக 'பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இலக்கம் - 385, வண.பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு- 10' என்னும் முகவரிக்கு **2026/01/28ம்** திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயரை **"(PL - 03 - 2006 (ஏ) தரம் II உத்தியோகத்தர் பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாம் தடவை)"** என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். **இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத் தகவல்களும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும்.** தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9"× 4") அளவுடைய கடித உறை 1 இணையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். **விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.**

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

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது 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) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சை நடைமுறை

தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் என்ற இரண்டு பிரிவுகளை கொண்ட கட்டுரை வினாத்தாள் வழங்கப்படும். இவ் வினாத்தாள் தாபன விதிக்கோவை பகுதியில் 04 வினாக்களையும், நிதிப்பிரமாணப் பகுதியில் 03 வினாக்களையுமாக மொத்தமாக 07 வினாக்களைக் கொண்டது. ஒரு பகுதியிலிருந்து 02 வினாக்கள் வீதம் தெரிந்தெடுத்து எல்லாமாக 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும் நேரம் - 01 மணி 30 நிமிடங்கள். முழுப் புள்ளிகள் -100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள்.

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் வினாப்பத்திரம்

7.1 தாபன விதிக் கோவை

அத்தியாயம் XXI	-	பாதுகாப்பு உடை மற்றும் சீருடை.
அத்தியாயம் XXII	-	நலன்புரி வசதிகள்
அத்தியாயம் XXIII	-	சிலவகை நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ள நோயாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள சலுகைகளும் அதற்கான நிபந்தனைகளும்.
அத்தியாயம் XXIV	-	சம்பளக் கடன் மற்றும் முற்பணம்
அத்தியாயம் XXV	-	தொழிற்சங்க உறுப்பினர்களுக்கான சலுகைகள்.

7.2 நிதிப்பிரமாணங்கள் 124 தொடக்கம் 134 வரை

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக் கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

Web Path : www.health.gov.lk ⟶ More ⟶ Resources ⟶ Examination ⟶ Circulars

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழிமூல சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.

ஜி டபல்யு சி சுமேதா பிரியபாசினி
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக,

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health & Mass Media,
"Suwasiripaya"
Colombo - 10

EXW

Pl – 03 II

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் **(PL - 03 - 2006 (ஏ)** சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுபாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் தொழிநுட்பவியலாளர், சிற்றூழியர் கட்டுப்பாட்டாளர் மின்னியலாளர் மற்றும சினிமா இயந்திர இயக்குனர் தரம் **II** உத்தியோகத்தர் பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (முதலாம் தடவை)

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில்):..
....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்தில்):

(iii) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (தமிழில்): ....
....

(iv) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி : ....

(ii) தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்ட / உயர்வு பெற்ற கடித இல: ....

(iii) தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்ட / உயர்வு பெற்ற திகதி: ....

(தரம் II ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணபத்துடன் இணைக்குக)

(iv) 2012.07.27 ம் திகதியன்று தரம் II ல் சேவைக்காலம்:...

(v) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம்: ....

(vi) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்:

(vii) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

(viii) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம்:

(தமிழில்)..

(ஆங்கிலத்தில்)..

(ஆ) உரிய மாவட்டம் : ....

(இ) இந்த நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால் ☐

- மாகாணசபையினால் ☐

(ஈ) மாகாண சபையாயின் அதற்குரிய மாகாணம் : ....

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட "9×4" அளவு ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ....

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்): ....

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிற்றல் 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) சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச சேவைகள் வைத்திய அமைச்சு 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

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இப்பரீட்சையில் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி கொண்டுள்ளார் என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி : ....

பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி .... என்பவர் .... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.............................. ....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட இயக்கத்தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்.

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்* .... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில்* .... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரியதகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:................................ ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

* - பொருத்தமற்றதை வெட்டிவிடவும்

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

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) CF/EXW/03/2026
My No.

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 01/01/2026
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

General Circular Letter No: 02 - 01/2026

Provincial Health Secretaries,

Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka - Colombo,

All Hospital Directors Under the Line Ministry,

Provincial Directors of Health Services,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Departments.

Second Efficiency Bar Examination for the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator for which salary scale PL- 03 -2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health – 2026 (First Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by officers in the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator of Primary Technical service category for which salary scale PL - 03 - 2006 (A) is stipulated of Ministry of Health before expiry of 03 years after promoted to Grade II will be held on **01/03/2026** in the Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be mentioned in the admission card.

02. Qualifications

Only the officers who have got an appointment in Grade II in a posts (Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator) for which salary scale PL- 03 -2006 (A) is stipulated of primary technical service category of Ministry of Health and those who have not yet completed the examination are eligible to apply for this examination.

N.B.:

As mentioned in the General Circular Letter No. 02-90/2015 dated 12.08.2015 of the secretary of the Ministry of Health & Indigenous Medicine Services the officers who have exceeded 3 years in the Grade II in the posts of Electrician and Cinema Machine Operator as at 27.07.2012 need not appear for this examination, since such officers are exempted from this efficiency bar examination. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application.)

Take necessary action to send applications of the officers only who have been promoted to Grade II as at 21/01/2026 which is the closing date of applications and have already received the appointment letters.

03. Applications

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended to this circular should be sent by registered post to reach " Director (Examinations) No.385, "Suwasiripaya", Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **28/01/2026** through their heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Second Efficiency Bar Examination for the posts of PL - 03 - 2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category – 2026 (First Term)"** on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that the subject officer in charge of the personal files and the head of the institution certify that all the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualifications to appear for this efficiency bar examination.** A self-addressed 01 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. 110.00 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 an A4 paper based on the Specimen from of applications so to recommended from No. 01 to 03 on the 1st page and from No. 04 to 08 on the second Page Applications that do not comply with the above format will be rejected without notice.

04. Examination fees:-

I Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the stamps cage provided for in the application and cancel same by placing their signature and the date.

II The fees once paid will not be allowed to transfer for any other Examination or refunded under any circumstances.

05. Admission to the Examination :-

I Candidates whose applications have been accepted will be issued with Admission Cards. They should duly complete and submit same to the Supervisor at the Examination centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

II Candidates should prove their identity to the supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.

(a) National Identity Card
(b) An Official Identity Card Formally issued by Ministry of Health & Mass Media or a Relevant Institution
(c) Valid Driving License
(d) Valid Passport

06. **Scheme of the Examination :-**

This examination consists of an essay type question paper from the subjects of Establishments Code and the Financial Regulations. The question paper consists of 07 questions. 04 questions are from the Establishments Code and 03 questions are from the Financial Regulations. 04 questions should be answered as 02 questions from each part. Total marks of 100 will be given Minimum 40 marks should be obtained to pass the examination. Duration is 1 ½ hours.

07. **Syllabus of the Examination**

07.01 Establishments Code

Chapter XXI	-	Protective Clothing and Uniforms
Chapter XXII	-	Welfare Amenities
Chapter XXIII	-	Special Concessions and Conditions Regarding Officers Suffering from Certain types of illnesses
Chapter XXIV	-	Salary Loans / Advances
Chapter XXV	-	Concessions to Members of Trade Unions.

07.02 Financial Regulations (from Financial Regulations. 124 – Financial Regulations. 134)

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 all relevant officers in your Division/ Campaign/ Institution. The information is also available on the website – www.health.gov.lk

Web Path : www.health.gov.lk ⟶ More ⟶ Resources ⟶ Examination ⟶ Circulars

N.B.:

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

G. W. C. Sumedha Priyabhashini
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health & Mass Media,

EXW

For Office Use Only

Specimen form of application

Second Efficiency Bar Examination for the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator for which salary scale PL - 03 -2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health – 2026 (First Term)

01. (a) i. Full Name of the Applicant (In Sinhala/ Tamil) :..

....

ii. Full Name of the Applicant (In English block letters)

iii. Name with initials (In Sinhala/ Tamil) : ....

....

iv. Name with initials (In English block letters)

(b) i. Post :-..

ii Date of appointing to the Grade II or absorption :- .... Letter No :- ....

(Attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application.)

iii. Period of service in Grade II as at 27.07.2012 :- ....

iv. Present Annual Salary :- ....

v. Mobile Phone Number :-

vi. National Identity Card Number :-

vii. E – mail Address :- ....

02. (a) Present Station of service (In Sinhala/ Tamil) :- ....

(In English) :- ....

(b) District of the Present Station of service :- ....

(c) The working Station administrate by - Line Ministry ☐

- Provincial Council ☐

(d) If provincial council mention province: - ....

(e) Whether a self-addressed envelope in the size of 9" X 4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card? :-

....

(f) 1. Postal Address (In Sinhala) :- ....

2. Postal Address (In Block Capitals) :- ....

03. Medium in which you sit for the examination (Sinhala/Tamil/English) :-..

04. (a) Whether you have sat for the examination before: -..

(b) If not so, have you affixed stamps to the application? : -...

Stamp Cage

05. Certification 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 genuine and not used before.

(II) I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health & Indigenous Medical Services and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this examination.

....

Date Signature of the candidate

06. Certification of the officer who have handle the personal file.

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 do hereby certify that Mr./Mrs./Miss*.. serves as a .... in this institution and he / she* sits the Examination for the first time / not for the first time* and has affixed stamps to the value of Rs. .... / not necessary to affix stamps* and the particulars furnished in the Application are true and correct to his/her* personal file and he/she* is eligible to sit for the Examination. he/she* placed his/her* signature before me.

Date :......................

....

Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

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

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

....

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

(*Delete words which are inapplicable)