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)

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXA/13/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2026/06/25
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 105 / 2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල 10,
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT -04 – 2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)

ඖෂධ සංයෝජක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්, I ශ්‍රේණියට උසස්වී වසර පහක් (05) ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2026.09.13** ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පමණක් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ ***ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I*** ශ්‍රේණියට උසස්වීමක් ලද හා පහත 3 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධාන පරිදි මෙම විභාගයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන් හැර අනෙකුත් නිලධාරීන් පමණි.

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම

රා.ප.ච. 6/2006 අනුව **2020.10.13** දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය බලාත්මක වන දිනට එනම්, **2020.10.13** දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර 05ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධරයන් සඳහා තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් වීමේ අවශ්‍යතාවෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ." සැ.යු. **2026.08.05** දින වන විට I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද / අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (I ශ්‍රේණියට පත්කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව, අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 08, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, අංක 106, සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2026.08.05** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි ***" ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)"*** ලෙස සඳහන්කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනීසිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද, සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. (ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද, නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)

සැ.යු. : මෙම චක්‍රලේඛය සමග ඇති ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01- 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 - 07 දක්වාත් අයදුම්පත්‍රය සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.

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

06. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම

I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට / අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු 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 හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරනු ලබන රාජකාරි හැඳුනුම්පත
(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07.1 විභාග පරිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විෂයානුබද්ධ (ව්‍යුහගත රචනා) ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් පමණක් සමන්විත වේ. මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) යුක්ත වන අතර එයින් ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. කාලය පැය 03 කි. මුළු ලකුණු 100කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් 40% ක් ලබා ගත යුතුය. මෙම විෂය අසමත් වුවහොත් පසුව එළඹෙන විභාග අවස්ථාවක සම්පූර්ණ කර ගත හැක.

07.2 විෂය නිර්දේශය

ඩිප්ලෝමා පුහුණු පාඨමාලාවේ විෂය නිර්දේශයට අදාළව හා රාජකාරි මාලාවට අනුරූපී වන

i. ඖෂධවේදයට අදාළ සිද්ධාන්ත හා තාක්ෂණික දැනුම
ii. ඖෂධ සංයෝජනය/ මිශ්‍ර කිරීමට අදාළ සිද්ධාන්ත හා ශිල්පීය ක්‍රම පිළිබඳ දැනුම
iii. ඖෂධ කළමනාකරණයට අදාළ සිද්ධාන්ත හා නෛතික දැනුම (ඖෂධ ඇණවුම් කිරීම, ගබඩා කිරීම, ගබඩා පාලනය, ඖෂධ අපහරණය ආදී)
iv. ඖෂධ ශාලා කළමනාකරණය හා පරිපාලනයට අදාළ සිද්ධාන්ත හා තාක්ෂණික දැනුම
v. අන්තරායකර ඖෂධ භාරකාරිත්වයට අදාළ තාක්ෂණික දැනුම.

08. **විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම**

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

09. **විභාග ප්‍රවේශපත්‍ර**

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ අයදුම්කරුවන්ගේ නාමලේඛනය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවියට යොමු කළ දින සිට අයදුම්කරුවන්ට තම ප්‍රවේශපත්‍ර බාගත (download) කර ගත හැකිය. මෙම ප්‍රවේශපත්‍ර PDF ආකෘතියෙන් ඇතුළත් කර ඇති අතර, තම ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය යොදා සෙවීම් (Search) කර ප්‍රවේශපත්‍රය බාගත (Download) කර ගැනීමෙන් පසු මුද්‍රණය (Print) කර ගත යුතු වන අතර, මුද්‍රිත ප්‍රවේශපත්‍ර අයදුම්කරුගේ අත්සන ආයතන ප්‍රධානියා මගින් සහතික කරගෙන විභාග දිනයේ දී අදාළ විභාග මධ්‍යස්ථානය වෙත රැගෙන ඒමට කටයුතු කළ යුතු වේ.

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Exam Notice

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www. health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන් ද ලබා ගත හැකිය.

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Circular

සැ.යු - මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

ජී ඩබ්ලිව් සී සුමේධා ප්‍රියභාෂිණී
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

EXA

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT - 04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන 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. I ශ්‍රේණියට උසස් කළ/ අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද ලිපියේ ලිපි අංකය ....

දිනය ....

(I ශ්‍රේණියට පත්කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණන්න)

II. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප ....

III. ජංගම දුරකතන අංකය

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

V. විද්‍යුත් ලිපිනය ....

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය ....

(ආ) එම ආයතනය අයත් වන්නේ - මධ්‍යම රජයට -

- පළාත් සභාවට -

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත ....

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

(ඉ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) ....

....

03. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? ....

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද? ....

මුද්දර කොටුව

04. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

(i) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි, මෙම අයදුම්පත්‍රයේ 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 අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත්, ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට 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 ප්‍රකාශ කරමි.

....

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

---

05. **පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියගේ* සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු* මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනු කළ බවත් සහතික කරමි.

....

දිනය පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන

---

06. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය* ....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුළත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්*, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු............ වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවත් / මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය 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]

---

07. **විමධ්‍යගත කොට්ඨාස/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.... මහතා / මිය/ මෙනෙවිය* ඖෂධ සංයෝජක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු 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 කොට්ඨාස/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

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/EXA/13/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல.)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2026/06/25
Date)

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

பொதுச் சுற்று நிருபக் கடித இல : 02-105/2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை,
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள்.

துணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) தரம் I மருந்துக் கலவையாளர்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

மருந்துக்கலவையாளர் பதவியில் தரம் I இற்கு இணைக்கப்பட்டு 05 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை **2026.09.13** ஆம் திகதி ஆங்கில மொழியில் மாத்திரம் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. **தகைமைகள்:**
மருந்துக்கலவையாளர் பதவியில் தரம் I ற்கு பதவி உயர்வு பெற்று கீழே 03 ஆம் வாசகத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு இப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டவர்களைத் தவிர ஏனைய உத்தியோகத்தர்கள் அனைவரும் இப்பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. **பரீட்சையில் இருந்து விடுவிக்கப்படல்:-**
13.10.2020 ஆம் திகதிய 6/2006 எனும் இலக்கமுடைய பொது நிருவாக சுற்றறிக்கையின் மூலம் அங்கீகரிக்கப்பட்ட புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டம் அமுலுக்கு வரும் தினமான 13.10.2020 ஆம் திகதியுடன் தரம் I இல் திருப்தியான 05 வருட சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை தேவையில் இருந்து விடுவிக்கப்படுகின்றனர்

கவனிக்கவும்:- 2026.08.05 ஆம் திகதியுடன் தரம் I ற்கு பதவி உயர்பு பெற்று / உள்ளீர்ப்பு செய்யப்பட்டு நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும். ***(தரம் I ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)***

04. **விண்ணப்பங்கள்:**
இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர் களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, இல 106, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு - 08 என்ற முகவரிக்கு **2026.08.05** ஆம் திகதி அல்லது

அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் **"தரம் I மருந்துக்கலவையாளர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)" எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும்.** வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைதைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

குறிப்பு : **விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 – 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 – 08 வரையான விபரங்களும் உள்ள்க்கப்பட்டிருக்க கூடியவாறும் இருத்தல் வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.**

05. பரீட்சைக் கட்டணம்

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

5.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படவோ, அல்லது மீளப் பெறப்படவோ இடமளிக்கப்பட மாட்டாது.

06. பரீட்சைக்கு அனுமதித்தல்

6.1 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.

6.2 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 வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை விடயம் தொடர்பான கட்டுரைவடிவ வினாக்களைக் கொண்டமைந்ததாகும். இவ்வினாத்தாள் 08 வினாக்களைக் கொண்டமைவதுடன் அவற்றில் விரும்பிய 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். காலம் 03 மணித்தியாலங்களாகும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதற்கு 40 புள்ளிகளைப் பெற வேண்டும். இப்பரீட்சையினை ஒரு முறை அல்லது பல முறை தோற்றுவதனூடாக பூர்த்தி செய்ய முடியும்.

7.1 பாடத்திட்டம்

டிப்ளோமா பாடநெறியுடன் தொடர்புடைய விடயங்கள் மற்றும் மருந்துக் கலவையாளரின் கடமைப் பரப்புகளை தழுவியதாக அமையும்.

1. Theoretical and technical knowledge related to Pharmacology
2. Theoretical knowledge and skills related to dispensing /compounding of pharmaceuticals /drugs.
3. Theoretical and legal knowledge related to pharmaceuticals management (medical stores management, estimation of drugs, storage of drugs, disposal of drugs, etc.)
4. Theoretical and technical knowledge regarding pharmacy management and administration.
5. Technical and legal knowledge related to the handling of dangerous drugs.

08 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவிசெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி, கணிப்பான், ஸ்மாரட் கடிகாரம் மற்றும் ஏற்புடைய இலத்திரனியல் தொடர்பாடல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையின் பொருட்டு தகைமை பெறும் விண்ணப்பதாரர்களின் பெயர் விபரங்கள் சுகாதார அமைச்சின் உத்தியோகப்பூர்வ இணையதளத்தில் பிரசுரிக்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளைப் பதிவிறக்கம் (Download) செய்ய முடியும். இந்த PDF கோப்பில், தேடல் (Search) முறையின் மூலம் தமது தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கத்தை பயன்படுத்தி தமக்குரிய அனுமதி அட்டை காணப்படும் பக்கத்தையும் அதனுடன் தொடர்புடைய இரண்டாவது பக்கத்தையும் ஒரே A4 தாளின் இரு பக்கங்களிலும் அச்சிட்டு கொள்ள வேண்டும். அதன் பின்னர், குறித்த பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் தனது கையொப்பத்தை நிறுவனத் தலைவர் மூலம் உறுதிப்படுத்திக் கொண்டு உரிய பரீட்சை நடைபெறும் தினத்தில் பரீட்சை நிலையத்திற்கு சமுகமளிக்க வேண்டும்.

Web Path : - www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Exam notice

10 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருப கடிதத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் ஏற்புடைய உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறிவிப்பதற்கான ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Circular

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மும் மொழியிலான சுற்று நிருப கடிதங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

ஜி டபல்யு சி சுமேதா பிரியபாசினி
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளரின் பொருட்டு
சுகாதார அமைச்சு

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

EXA

மாதிரி விண்ணப்பம்

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மாத்திரம்

துணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) தரம் I மருந்துக் கலவையாளர்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில் எழுதவும்)……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

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

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்) ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி:……………………………………………………….

கடித இலக்கம் :…………………………………………………………………………………….

(தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக.)

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

(iii) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி :…………………………………………………………………………

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்):…………………………………………………….

(ஆங்கிலத்தில்)……………………………………………………………………………………….

(ஆ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது: மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐

(இ) மாகாண சபையாயின் அதற்குரிய மாகாணம் …………………………………………………...

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாவட்டம்…………………………………………………………….

(உ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்)…………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) :…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

03. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?……………………………………………

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடைவ முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? ………………………..

முத்திரைக் கூண்டு

04. **விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை**

i. எனது அறிவு மற்றும் விசுவாசத்திற்கு அமைய இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா. 25/- பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும்* இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

ii. சுகாதார அமைச்சினால் 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

---

05. **தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்**

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

திகதி ....
பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

---

06. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருமதி/செல்வி* .... என்பவர் ....உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக உள்ளதால் / முதன் முறையாக இல்லாத* படியால் ரூபா .... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் /முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

---

07. **பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட இயக்கத்தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்.**

திரு / திருமதி / செல்வி / செல்வன் * .... என்பவர் எனது பிரிவில்Æவிசேட இயக்கத்தின்ழு .... 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) 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/EXA/13/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) ..25.../06/2026
Date)

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

General Circular Letter No: 02- 105/2026

Provincial Health Secretaries,
Deputy Director General - Sri Lanka National Hospital, Colombo,
All Hospital Directors under the line Ministry,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services and,
Head of Institutions.

Third Efficiency Bar Examination for (MT – 04 - 2016) Dispensers belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health -2026 (2nd Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Dispensers in Grade I before expiration of 05 years from the date of promotion to Grade I, will be held on **2026.09.13 English medium only.** The venue and the time of examination will be notified in the admission card.

02. Qualifications

Only Dispensers in Grade I and the officers who are not exempted from the efficiency bar Examination according to paragraph 03 below will apply for this examination.

03. In terms of the new scheme of recruitment

As per the PA circular 6/2006 the new SOR related to the above post approved by Public Service Commission 13.10.2020, the officers who have completed a satisfactory period of service of five (05) years in for the effective date of 13.10.2020, Grade I are exempted from the requirement of passing the third efficiency bar examination.

N.B. : Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade I 2026.08.05 and already received the appointment letters. ***(It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letters along with the application)***

04. 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 & Mass Media, 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka on or before **2026.08.05** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Third Efficiency Bar Examination for Dispensers Grade I in the Ministry of Health – 2026 (2nd 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.**

Note: The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from 01 to 03 on the first page and from 04 to 07 on the second page. Applications which do not confirm to above will be rejected without any information.

05. 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.

06. 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) A official identity card issued by the Ministry of Health & Mass Media or a relevant institution

(c) Valid Driving License

(d) Valid Passport

07. Scheme of the Examination:-

This examination consists of an essay type question paper on subject knowledge relevant to the post. Duration is 3 hours. The question paper consists of 08 and 05 questions should be answered. Total Marks is 100 will be given. Minimum 40 marks should be obtained to pass the examination.

07.1 Syllabus of the Examination

07.1.1 Subject Related (Structure Essay) question paper

This paper consists of 8 Structure essay type questions and any 05 questions should be answered. Duration is 03 hours. To pass the examination, minimum 40 marks should be obtained. Total marks is 100 will be given.

Syllabus

1. Theoretical and technical knowledge related to Pharmacology
2. Theoretical knowledge and skills related to dispensing /compounding of pharmaceuticals /drugs.
3. Theoretical and legal knowledge related to pharmaceuticals management (medical stores management, estimation of drugs, storage of drugs, disposal of drugs, etc.)
4. Theoretical and technical knowledge regarding pharmacy management and administration.
5. Technical and legal knowledge related to the handling of dangerous drugs.

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, Calculator, Smart watch & the similar electronic equipment's should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Examination Admission Cards

Candidates may download their admission cards from the date on which the list of candidates qualified for the Efficiency Bar Examination is uploaded to the official website of the Ministry of Health. The admission cards will be available in PDF format. After downloading the admission card by searching with their National Identity Card number, candidates should print the admission card, obtain certification of the applicant's signature from the Head of the Institution, and bring it to the relevant examination center.

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Exam Notice

09. Please bring the contents of this circular to the notice of all eligible Dispenser Grade I in your Division/ Specialized Campaign/ Institution. (This information can also be obtained from the web site . (www.health .gov.lk)

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Circular

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

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

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

EXA

For Office Use Only

Specimen form of application

Third Efficiency Bar Examination for (MT -04-2016) Dispensers belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health -2026 (2nd Term)

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

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

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

(iv) Names with initials (In English block capitals)

(b) (i) Date of the letter of Promotion / Absorption Grade I : ....

Letter number :..

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

(ii) Present Annual Salary: ....

(iii) Telephone No: | | | | | | | | | | |

(iv) NIC number: | | | | | | | | | | | | |

(v) E-mail address ....

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

(In English) :- ....

(b) The working Station under the - Line Ministry ☐

- Provincial Council ☐

(c) If Provincial Council Mention Province:- ....

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

(e) Postal Address to post the Admission Card (In block letters) :- ....

....

03. (a) Whether you sit for the examination for the first time: -..

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

Stamp Cage

04. 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**

05 Certification of the officer who have handled the personal files

I certify that this application has been delivered to me before the last date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personal file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade I Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

....

Date **Name and Signature of the subject officer**

06. 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)

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

Mr./Mrs./Miss .... serves as a Dispenser Grade I 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