

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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) CF/EXP/06/2026
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2026.06.
திகதி)
Date)

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

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-115 / 2026

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන
දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN-4-2016 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරු සඳහා II
ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 03ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2026.08.11.
දින සිංහල, ඉංග්‍රීසි සහ දෙමළ මාධ්‍යයෙන් 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 ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN-4-2016 වැටුප්
පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක (සංවර්ධන සහකාර, සැලසුම් හා වැඩසටහන් සහකාර, මහජන සම්බන්ධීකරණ
සහකාර, වෛද්‍ය ලේඛන සහකාර) II ශ්‍රේණියට උසස්වීම් ලබා ඇති, මේ වන විට මෙම විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ
නිලධාරීන් පමණි.

සැ.යු. : අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2026.07.18 දින වන විට II ශ්‍රේණියට උසස් කර පත්වීම් ලිපිය ලබා
ඇති නිලධාරීන් පමණක් අයදුම්පත්‍ර යොමු කළ යුතුය. (II ශ්‍රේණියට උසස් කරමින් නිකුත් කරන ලද පත්වීම් ලිපියේ
සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. අයදුම්පත්

මෙම වක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව, අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත්
ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අංක 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08. සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2026.07.18 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර, එම ලියුම්
කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර “ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන දෙවන
කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම්
විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා
විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද, සහතික කර තිබීම
අනිවාර්ය වේ. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් සහ අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් නැවත දැනුම්දීමකින්
තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 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 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 අවලංගු කළ යුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග දිනයේදී 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 අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත්කරන ලද රාජකාරි හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය “විෂයය දැනුම” ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වන අතර, කාලය පැය 02 කි. මුළු ලකුණු 100ක් වන අතර, සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශය

විෂයය දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රය

- මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 06කින් සමන්විත වන අතර, ප්‍රශ්න 06න් 04ක් සඳහා පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. එක් එක් තනතුරට අදාළ ක්ෂේත්‍ර අනුව ප්‍රශ්න පත්‍රය සැකසේ.

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 උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේ ම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකතන, කැල්කියුලේටර්, Smart Watches හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද භාවිත කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ අපේක්ෂකයින්ගේ නම් ලැයිස්තුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවියට උඩුගත කළ දින සිට අපේක්ෂකයින්ට තම ප්‍රවේශ පත්‍රය PDF ආකෘතියෙන් බාගත(Download) කළ හැකිය. අපේක්ෂකයින් විසින් තම ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ඇතුළත් කර සෙවීම(Search) මගින් ප්‍රවේශ පත්‍රය බාගත කර, එය මුද්‍රණය කර, ආයතන ප්‍රධානියා වෙතින් අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කර විභාග දිනයේදී විභාග මධ්‍යස්ථානයට රැගෙන ආ යුතුය.

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

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන් ද ලබා ගත හැකිය.

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

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


පී.ඩබ්.සී. සුමේධා ප්‍රියභාෂිණි
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

පී.ඩබ්.සී. සුමේධා ප්‍රියභාෂිණි
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය හා ජනවිකිසි අමාත්‍යාංශය
"ලුම්බිනිපාය" කොටුම් 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන දෙවන 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) තනතුර :

(ii) II ශ්‍රේණියට පත්කළ/ උසස් කළ ලිපියේ දිනය :

ලිපි අංකය :

(II ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමග අමුණන්න.)

(iii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :

(iv) ජංගම දුරකතන අංකය

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

(v) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

(vi) විද්‍යුත් ලිපිනය :

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්) :

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :

(ඇ) එම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට

--

- පළාත් සභාවට

--

(ඈ) පළාත් සභාවේ නම් අදාළ පළාත :

(ඉ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)

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 වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?

මුද්දර කොටුව

05 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මාගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග භාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු: ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්*, මෙම අයදුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය 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 සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ* සහතිකය

මෙම අයදුම්පත, අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු* මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

නම සහ අත්සන

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙනවිය*
නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්*, රු: ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවත්, මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවත්* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 විමධ්‍යගත කොටස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙනවිය*
නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම 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 කොටස / විශේෂිත
ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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/EXP/06/2026
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2026.06.07.03
Date)

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

පොது சுற்றු තිරුප්ප් கடித இலக்கம்: 02-115/2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு 10,
பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை. கண்டி,
பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை. காலி
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின்
பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி MN - 4- 2016 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டு தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சை 2026.08.11 திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி பிரிவு MN-4-2016 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகள் (அபிவிருத்தி உதவியாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உதவியாளர், மக்கள் ஒருங்கிணைப்பு உதவியாளர், மருத்துவ ஆவண உதவியாளர்) தரம் II ற்கு பதவி உயர்வு கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும்: விண்ணப்பம் கிடைக்கப்பெறும் கடைசி தினமான 2026.07.18 ம் திகதியுடன் II ம் வகுப்பிற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும். (தரம் II ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

03. விண்ணப்பங்கள்

இச்சுற்றறிக்கை கடிதத்தின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினுடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 106, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு 08. எனும் முகவரிக்கு 2026.07.18 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பம் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் “சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016)

பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)" என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துத்த வேண்டியதுடன் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்படவேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித முன்னறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.[கவனிக்கவும்] விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும் முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். மாதிரிப் படிவத்திற்கமைவாக இல்லாத விண்ணப்பங்கள் எவ்வித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 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.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீள்ப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு அனுமதிக்கப்படல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பி வைக்கப்படும். அப்பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை மண்டப தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சார்த்திகள் தமதுஆள் ஆடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு பரீட்சை மண்டப தலைவருக்கு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை சமர்ப்பிக்கவேண்டும்.

i. தேசிய அடையாள அட்டை

ii. சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

iii. வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

iv. வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சை திட்டம்

இந்தப் பரீட்சை விடயம் தொடர்பான விளக்கங்களைக் கொண்டிருக்கும். இந்த வினாத்தாளுக்கான நேரம் மணித்தியாலங்கள். மொத்தப் புள்ளிகள் 100 ஆகும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தபட்சம் 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ளுதல் வேண்டும்.

07. பாடத்திட்டம்

விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள்:-

இந்த வினாப்பத்திரம் விடயம் தொடர்பான கட்டுரை வடிவிலான 06 வினாக்களைக் கொண்டிருக்கும். ஆதில் நான்கு வினாக்களுக்கு மாத்திரம் விடையளிக்க வேண்டும். ஒவ்வொரு பதவிக்குரியதான துறையின் பிரகாரம் வினாத்தாள் தயாரிக்கப்படும்.

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09. தேர்வு அனுமதி அட்டைகள்

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, தமது கையொப்பத்தை நிறுவனத் தலைவரால் உறுதிப்படுத்திக் கொண்டு தொடர்புடைய பரீட்சை நிலையத்திற்கு சமூகமளிக்க வேண்டும்.

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

10. இச்சுற்றிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனத்தல் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் தொடர்புடைய அலுவலர் சேவைவகையின் (MN-4-2016) பதவிகளுக்குரிய தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறியப்படுத்தப்படுவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்தவிபரங்களை- www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ள முடியும்)

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.


ஜீ டப்ளியு சி சுமேதா பிரபாசினி
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளரின் பொருட்டு

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

EXP

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)

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

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

(iii) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (தமிழில்):

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

(ஆ) (i) பதவி:

(ii) தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :

கடித இலக்கம் :

(தரம் II ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை)

(iii) தற்போதுபெறும் வருடாந்தசம்பளம் :

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

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

(v) தே. அ. அட்டை இலக்கம்

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

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி :-

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம் :

(ஆங்கிலத்தில்)

(தமிழில்)

(ஆ) சேவைநிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால்
மாகாண சபையினால்

(இ) அதற்குரியமாவட்டம் :

(ஈ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) :

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கிலகப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :

03. பரீட்சைக்கு தேற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் /தமிழ் /ஆங்கிலம்):

04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

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 அமைச்சு பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரீதியில் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவதற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :.....

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

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

திகதி :.....

.....
பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்*என்பவர்.....
உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். ஏன்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது 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:.....

.....
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 உரியதகைமைகளை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.....

.....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேட இயக்கத்

தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

* - பொருத்தமற்றதை வெட்டிவிடவும்

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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)
My No.) CF/EXP/06/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 07
Date) 06.2026

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

General Circular Letter No: 02-115/2026

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General, Sri Lanka National Hospital, Colombo 10,

Director, National Hospital, Kandy,

Director, National Hospital, Galle,

Provincial Directors of Health Services,

All Hospital Directors under Line Ministry,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Institutions

**Second Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the
Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the officers of the Associated Officer Service Category for which MN-4-2016 salary scale is stipulated of the Ministry of Health before expiry of 3 years from the date of promotion to Grade II, will be held on 11.08.2026 in the medium of Sinhala, Tamil and English. The venue and time of the examination will be mentioned on the Admission card.

02. Qualifications

Only the officers who have not completed this examination upto now and have been promoted to Grade II of a post (**Development Assistant, Planning and Program Assistant, Public Coordinating Assistant, Medical Record Assistant**) belonging to Associated Officers' Service Category of the Ministry of Health for which the salary scale MN-4-2016 has been prescribed are eligible to apply for this examination.

N.B. : Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade II 18.07.2026 and already received the appointment letters. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application.)

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) Ministry of Health and Mass Media, 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before 18.07.2026. through their Head of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as "**Second Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**" on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that the subject officer in charge of 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. (Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without any further notice.)**

N.B. : The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so to accomadete from No. 01 to 03 on the first page and from No. 04 to 08 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

04. Examination fees:-

- I Candidates who sit for 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 circumstances.

05. Admission to the Examination :-

- I Admission cards are issued to the Candidates whose applications are accepted. The Admission Cards should be duly completed and submitted to the Supervisor at the Examination centre. Otherwise, it 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 formal identity card issued by the Ministry of Health or a relevant institution
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This examination consists of a subject related question paper. Duration for this paper is 02 hours. Total marks are 100 and minimum of 40 marks should be secured to pass the examination.

07. Syllabus of the Examination

Subject knowledge:-

This paper is prepared from subject related facts about the duties relevant to the post.
This paper consists of 06 essay type questions. Out of 06, 04 questions should be answered.

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. 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 centre.

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

10. Please bring the contents of this circular to the notice of all officers in your Institution who are in Grade II of Related officer Service Category the Ministry of Health, For which salary scale Mn-04-2016 is prescribed this information can also be obtained from 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 medium.


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

Web Path : www.health.gov.lk

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 medium.

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

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

Web Path : www.health.gov.lk

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 medium.

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

Web Path : www.health.gov.lk

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 medium.

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

Web Path : www.health.gov.lk

EXP

For Office Use Only

Specimen Form of Application**First Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)**

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

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

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

iv. Name with initials (In block letters)

(b) i. Post :-

ii. Date of Promotion to Grade II :-

Letter Number :-

(Attach a Certified copy of Grade II Appointment letter along with the application.)

iii. Present Annual Salary :-

iv. Mobile Phone Number :-

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

v. National Identity Card Number :-

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

vi. Email Address :-

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

(In English) :-

(b) The working Station administrate by - Line Ministry

--

- Provincial Council

--

(c) District of the Present working Station :-

(d) If provincial council, mention province :-

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

.....

2. Postal Address (In English Capitals).....

.....

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

04. (a) Have you sit this 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 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 by the officer in charge of personal files

I certify that Mr./Mrs./Miss* has correctly handed over me the duly filled application before / after the closing date and particulars furnished in this application are true and accurate as per the personal file and, he/she has satisfied all the qualifications required to sit this examination 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)