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)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) CF/EXB/05/2025
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025.06.30
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 – 118 /2025

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා III ශ්‍රේණියට බඳවා ගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය **2025.08.31** සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02.සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම්කල යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක **(නිවාස පාලක/ නිවාස පාලිකා, වාප්පු ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී, ආහාර නිරීක්ෂිකා, පිළිගැනීමේ නිලධාරිනී, වාට්ටු ලිපිකාරිනී, පශු වන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර, වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර, සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්))** III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට උක්ත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයන්ගෙන් නිදහස් කිරීම

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02-90/2015 (II) හා 2015.12.23 දිනැති ලිපියෙහි සඳහන් විධි විධාන අනුව පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කරන ලද නිලධාරීන් අයදුම් කිරීම අවශ්‍ය නොවේ.

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අධ්‍යක්ෂ (විභාග), "සුවසිරිපාය", සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත **2025.07.28** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. **ලියුම් කවරයෙහි වම් පස ඉහළ කෙළවරෙහි "MN – 1 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (දෙවන වාරය) " ලෙස සඳහන් කලයුතුය.**

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපි ගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද, සහතිකකර තිබීම අනිවාර්යය වේ. **තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9 × 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක්ද එවිය යුතුය.** ප්‍රමාදවී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයයකට 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 මාරුකිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

06. විභාගයට ඇතුලත්කර ගැනීම.

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

II. විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුල දී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මඟින් විධිමත් ලෙය නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය **කාර්යාල ක්‍රම සහ මුදල් රෙගුලාසි** යනුවෙන් රචනා මාදිලියේ ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 02 කි. ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය.

08. **විෂය නිර්දේශය**

08.01 කාර්යාල ක්‍රම ප්‍රශ්න පත්‍රය

ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති -

- **ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද**

VII	පරිච්ඡේද	-	වැටුප්
XII	පරිච්ඡේද	-	නිවාඩු
XIII	පරිච්ඡේද	-	දුම්රිය බලපත්‍ර
XIV	පරිච්ඡේද	-	දිවයින ඇතුළත රාජකාරි ගමන්
XXIV	පරිච්ඡේද	-	වැටුප්, ණය සහ අත්තිකාරම්
XXXII	පරිච්ඡේද	-	දේශපාලන අයිතිවාසිකම් භුක්ති විඳීම
XXVII	පරිච්ඡේද	-	ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ පටිපාටිය
XXVIII	පරිච්ඡේද	-	පරිපාලන කාර්ය පටිපාටි සහ විධි
XLVII	පරිච්ඡේද	-	සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය

- රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් නිකුත් කරන ලද අංක 1589/30 දරණ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය :-

III	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත් කිරීම
V	වැනි පරිච්ඡේදය	-	රජයේ සේවයට පත් කරනු ලැබීමට නුසුදුසු තැනැත්තන්
VI	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත් කිරීම් කෙරෙහි බලපාන නියමයන් හා කොන්දේසි
VII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත්කිරීම්වලදී අනුගමනය කළ යුතු පටිපාටිය
VIII	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පරිවාය කාලය, වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම ස්ථිර කිරීම
XIV	වැනි පරිච්ඡේදය	-	පත්වීම අවසන් කිරීම හා රජයේ සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වීම
XV	වැනි පරිච්ඡේදය	-	තනතුර අතහැර යාම

08.02 මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

I	පරිච්ඡේද	-	වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු
II	පරිච්ඡේද	-	වියදම්, අත්තැර දැමීම, ආපසු ගෙවීම ආදිය සඳහා අධිකාරි බලය
III	පරිච්ඡේද	-	මුදල් පාලනය හා ගිණුම් ගත කළ හැකි වීම
IV	පරිච්ඡේද	-	ලැබීම්
V	පරිච්ඡේද	-	ගෙවීම්

- රජයේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය

09. **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 බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන 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.

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියම කරඇති 02 ජේදයේ සඳහන් තනතුරුවල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. **(මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන් ද ලබාගත හැකිය.)**

Web Path :- www.health.gov.lk ——► Staff Access ——► Administration ——► Examination ——► Circulars

සැ.යු. : **මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල ,දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවන් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.**

යූ.ඒ.එස්. හර්ෂප්‍රිය සිසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

යූ. ඒ. එස්. එච්. සිසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) 11
ලේකම් වෙනුවට

EXB

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 2 සේවා ගණය MN – 1 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2025 - (දෙවන වාරය)

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

(ii) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රිසි කැපිටල් අකුරින්) :-

(iii) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්) :-

(iv) මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රිසි කැපිටල් අකුරින්)

(ආ) (i) තනතුර :-

(ii) III ශ්‍රේණියට පත්කල දිනය :-

(iii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :-

(iv) ජංගම දුරකථන අංකය

(v) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

(vi) විද්‍යුත් ලිපිනය

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ ද පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

කාර්යාල ක්‍රම ☐ මුදල් රෙගුලාසි ☐

03 (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්):-

(ඉංග්‍රිසියෙන්) :-

(ආ) එම සේවා ස්ථානය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට ☐

පළාත් සභාවට ☐

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාල පළාත :-

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර එකක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද?

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්):-

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රිසි කැපිටල් අකුරින්) :-

04 විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය (සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රිසි) :-

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

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

මුද්දර කොටුව

06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මම පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.25/= 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 අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, 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

07 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා /නිලධාරිණියගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් වන මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....
විෂය ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා /
නිලධාරිණියගේ නම හා අත්සන

08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ....

නිළධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආතනයේ සේවය කරන බවත් අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට වන/ නොවන බවත් රු......... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවටද අයදුම්පතේ දි තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිටදි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය ....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, ...

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දි 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 [රබර් 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)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

මගේ අංකය)
எனது இல) CF/EXB/05/2025
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025. 06.30
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

பொதுசுற்றுநிருபக் கடித இலக்கம் :- 02 - 118 / 2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு
பணிப்பாளர - தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி
பணிப்பாளர் -தேசிய வைத்தியசாலை, கால
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

<u>சுகாதார அமைசின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு- 2 சேவைத் தொகுதி **MN - 1 - 2006 (A)** சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவியினருக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை— 2025 (இரண்டாம் தடவை)</u>

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு- 2 சேவைத் தொகுதி (MN - 1 - 2006 (A)) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டுதரம் III ற்குசேர்க்கப்பட்டு 03 வருடத்திற்கு முன்னர் சித்திபெற வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை **2025.08.31** திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழியின் மூலம் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம். நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு- 02 சேவைத் தொகுதி MN - 1 - 2006 (A) சம்பளஅளவுத்திட்டதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள (விடுதிக் காப்பாளர் /விடுதிக் காப்பாளர் (பெண்),உணவுபரிசோதகர் (பெண்), வரவேற்பாளர்,விடுதிஎழுதுநர், வாரப் துறைஉத்தியோகத்தர்,வாட்டுஎழுதுநர் (பெண்), கால்நடைகளுக்கு நோய் தடுப்பூசிஏற்றுபவர், மருந்துவிநியோகஉதவியாளர்கள்,தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும் இதுவரை மேற்படிபரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கமுடியும்.

03 வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவித்தல்

சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் 02-90/2015 (ii) பொதுசுற்றுநிருபகடித இலக்கமுடையதும், 2015.12.23 திகதியசுற்றுநிரூபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஒழுங்கு விதிகளுக்கு அமையமுதலாம் வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்படக் கூடிய உத்தியோகத்தர்கள் விண்ணப்பிக்க தேவையில்லை.

04. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய" , இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு **2025.07.28** ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

அத்துடன விண்ணப்பப் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் "சுகாதார அமைசசின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு- 2 சேவைத் தொகுதி **MN - 1 - 2006 (A)** சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவியினருக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை— 2025 (இரண்டாம் தடவை)" என எழுதப்பட வேண்டும்.இந்த வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுதைற்கு தேவையான அனைத்து தகமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என ஆள்விபரக் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொருவிண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ளவிபரங்கள் சரியானவை எனநிறுவனத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்படவேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும்.தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா. 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட "9 x 4" அங்குல அளவுடைய கடித உறை ஒன்றும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது **A4** தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

05. 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.

06. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் 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 பொருட்டுபரீட்சைக் 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) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சைநடைமுறை

இப்பரீட்சை கட்டுரை வடிவிலான எழுத்துப்பரீட்சை ஒன்றாக இருப்பதுடன் அலுவலக நடைமுறை மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் எனும் இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டிருக்கும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளும் 02 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டதாகும். 08வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சையில் சித்தி பெறுவதற்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் ஆகக்குறைந்தது 40% வீதமான புள்ளிகளைப் பெறல் வேண்டும்

08. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

08.1. அலுவலக முறைமை வினாத்தாள்

தாபன விதிக்கோவை மற்றும் அரச சேவை ஆணைகுழுவின் அலுவலக ஒழுங்கு நடைமுறை விதிகளது கீழ் குறிப்பிடப்படும் அத்தியாயங்களின் படி அமைந்திருக்கும்.

- **தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்களின் படி**

ஆம் அத்தியாயம	VII	-	வேதனம்
ஆம் அத்தியாயம	XII	-	லீவு
ஆம் அத்தியாயம்	XIII	-	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
ஆம் அத்தியாயம்	XIV	-	உள்நாட்டினுள் கடமை தொடர்பிலான பிரயாணம்
ஆம் அத்தியாயம்	XXIV	-	வேதனக் கடன்கள் மற்றும் முற்பணங்கள்
ஆம் அத்தியாயம்	XXXII	-	அரசியல் உரிமைகளைப் பிரயோகித்தல்
ஆம் அத்தியாயம்	XXVII	-	கொடுக்கல் வாங்கல் தொடர்பு வழிமுறைகள்
ஆம் அத்தியாயம்	XXVIII	-	நிர்வாக நடைமுறைகளும் செயன்முறைகளும்
ஆம் அத்தியாயம்	XLVII	-	பொது நடத்தைகளும் ஒழுக்காறும்

- **பொது சேவை ஆணைக்குழுவினால் வழங்கப்பட்ட 1589 /30 ஆம் இலக்க அதி விஷேட வர்த்தமானிப்பத்திரிகை**

அத்தியாயம்	III	-நியமனங்கள்
அத்தியாயம	V	-அரசாங்க சேவைக்கு நியமிப்பதற்கு தகுதியற்றவர்கள்
அத்தியாயம	VI	-நியமனங்கள் தொடர்பானநியதிகள் நிபந்தனைகள்
அத்தியாயம	VII	-நியமனம் தொடர்பான நடைமுறைகள்
அத்தியாயம	VIII	-தகுதிகூர்நிலை, செயற்படும்காலம், பதவியில் உறுதிப்படுத்தல்
அத்தியாயம	XIV	-நியமனத்தைமுடிவுறுத்தல் மற்றும் சேவையிலிருந்து இராஜினாமா பெறல்
அத்தியாயம	XV	-பதவியை வெறிதாக்கல் நிதி ஒழுங்குவிதிகள்

08.2 நிதிப் பிரமாணங்கள

அத்தியாயம்	I	-செலவீடு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு
அத்தியாயம	II	-செலவீடு, பதிவளித்தல், மீளளித்தல் என்பவற்றுக்கான அதிகாரம்
அத்தியாயம	III	-நிதி முகாமைத்துவம் மற்றும் பொறுப்புடமை
அத்தியாயம	IV	-பெறுகைகள்
அத்தியாயம	V	-கொடுப்பனவுகள்

- அரசாங்க பெறுகை நடைமுறைகள்
-

09. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

10. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு- 02 சேவைத் தொகுதி (MN - 1 - 2006 (A)) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பந்தி 2 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சம்பந்தப்பட்ட சகல அலுவலர்களுக்கும் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.

Web Path :- www.health.gov.lk → Staff Access → Administration → Examination → Circulars

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுள்ளதாகும்.

யு. எ. எஸ். எச். சிசிர குமார
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்)II
செயலாளருக்காக

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

EXB

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

MN -01 (Grade III)

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதி (MN - 1 - 2006 (A)) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவியினருக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

………………………………………………………………………………………

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

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

………………………………………………………………………………………

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி : ………………………………………………………………………

(ii) தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி : ……………………………………………

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

(iv) கையடக்க தொலைப்பேசி இலக்கம்

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி ……………………………………………………………

02 தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (√) அடையாளத்தினை இடுக. தோற்ற வில்லையாயின் (X) அடையாளமிடுக.

அலுவலக நடைமுறை ☐ நிதி ஒழுங்கு விதிகள் ☐

03 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் : ………………………………………………

(ஆ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசின் கீழா ☐

அல்லது மாகாண சபையின் கீழா ☐

(இ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் ……………………………………………

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ……………………………………………………………

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய முகவரி எழுதப்பட்ட 9" X 4" அளவுடைய, ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறைகள் 01 விண்ணபத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ……………………………………

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்) : ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) : ……………………………

………………………………………………………………………………………

04 பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்): ……………………………

05 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ....

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? ....

முத்திரைக்கூண்டு

06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா................ பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

(ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : ....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07 திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

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: ....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

08 நிறுவனத் தலைவரின் சான்றுரை

திரு / திருமதி / செல்வி .... இந்த நிறவனத்தில் .... அலுவலராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும் விண்ணப்பத்தில் அவரினால் வழங்கப்ள விபரங்கள் சரியானது என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்கு முதற்தடவையான தோற்றுகின்றார் என்றும் அவர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தகுதியுடையவர் என்றும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விடயங்கள் விண்ணப்பதாரரின் சுயவிபரக் கோவையிலுள்ள விபரங்களுக்கு அமைய சரியானது என்றும் , என்முன்னிலையில் அவருடைய கையொப்பத்தை இட்டார் என்றும், பட்டுள சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

நிறுவனத் தலைவரின் ஒப்பம்
(இறபர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் .... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில் .... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

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

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

ෆැක්ස්
பெக்ஸ்
Fax
) 0112693866
) 0112693869
)0112692913

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

වෙබ්අඩවිය
இணையத்தளம்
website
) www.health.gov.lk

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය
எனது இல
My No.
) CF/EXB/05/2025

ඔබේ අංකය
உமது இல
Your No. :
)

දිනය
திகதி
Date
) 30.06.2025

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

General Circular Letter No :- 02-118/2025

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka, Colombo

Director - National Hospital, Kandy

Director - National Hospital, Galle

All Hospital Directors under the Line Ministry

Provincial Directors of Health Services

Regional Directors of Health Services

Heads of Institutions

First Efficiency Bar Examination for Management Assistants Non- Technical Segment 2 Service Category for which the Salary Scale MN -1-2006 (A) is stipulated of the Ministry of Health – 2025 (2nd Term)

It is hereby notified that the first Efficiency Bar Examination which should be passed within 3 (three) years by Management Assistantsnon-technical segment 2 service category for which the salary scale (MN-1-2006(A)) is stipulated of Ministry of Health after recruitment to Grade III will be held on **31.08.2025** in the medium of Sinhala, Tamil and English .The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications:

Only those who have absorbed to Grade III of a post to which salary scale MN-1-2006 (A) is stipulated of Management Assistant non- technical segment 2 service category of Ministry of Health (House Warden (male/ female), Wharf field officer, Diet Steward (female), Receptionist, Ward Clerk, Animal Unit Controller, Medical Supplies Assistant, Vaccinating Field Assistant) and officers who have not yet completed the examination can apply for this examination.

03. Exemption from the Efficiency Bar Examination

Officers exempted from First Efficiency Bar Examination as per the provisions in the General Circular Letter No 02-90/2015 (II) dated 23.12.2015 of the secretary of the Ministry of Health Nutrition and Indigenous Medicine need not apply for the First Efficiency Bar Examination.

04. Applications:

Applications prepared by the candidates as per specimen appended at the end of this circular should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations), "Suwasiripaya", No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **28.07.2025** through their Heads of Institutions.The name of the examination applied for should be mentioned as **"First Efficiency Bar Examination of MN - 1- 2006 (A) – 2025 (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 a the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualifications to appear for this efficiency bar examination head of division. **One self addressed envelope (Candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 should be sent along with the application.** Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected.

N.B.: Applications should be prepared using an A4 paper based on the specimen from of application so as to accommodate from No. 01 to 04 on the first page & fromNo. 05 to 09 appear on the 2nd page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

05. 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 circumstance.

06. Admission to the Examination:

I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination center. Otherwise, they will not be allowed to sit for the examination.

II. Candidates should prove their identity to the Supervisor at the Examination Hall. For this purpose, one of the following documents will be accepted.

a) National Identity Card

b) A formal Identity Card issued by the Ministry of Health or a relevant Institution

c) Valid Driving License

d) Valid Passport

07. Scheme of the Examination

This examination consists of an essay type written test and two question papers Viz **Office Procedures** and **Financial Regulations.** Duration is 02 hours for each paper. Candidates should obtain at least 40 marks for a paper to pass the examination. Candidates should answer 05 questions from 08. The paper carries 100 marks.

08. Syllabus:- .

08.1. Office Procedures

This question paper will contain the following chapters of the Establishments Code and the Procedural Rules of the Public Service Commission

- **Following Chapters of the Establishments Code**

Chapter VII	-	Salaries
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants
Chapter XIV	-	Travel on Duty within the Island
Chapter XXIV	-	Salary Loans and Advances
Chapter XXXII	-	Exercise of Political Rights

Chapter XXVII	-	Channel of Communications
Chapter XXVIII	-	Administrative Procedures
Chapter XLVII	-	General Conduct and Discipline

- **Extraordinary Gazette Notification No. 1589/30 issued by the Public Service Commission.**

Chapter III	-	Appointments
Chapter V	-	Disqualified Persons to be appointed to Public Service
Chapter VI	-	Terms and Conditions Governing Appointments
Chapter VII	-	Procedure on Appointments
Chapter VIII	-	Probation, Acting Period and Confirmation
Chapter XIV	-	Termination of Appointment and Resignation
Chapter XV	-	Vacation of Post

08.2. Financial Regulations

Chapter I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
Chapter II	-	Authorities for Expenditure, Refunds, Write-offs etc.
Chapter III	-	Financial Management and Accountability
Chapter IV	-	Receipts
Chapter V	-	Payments

- **Government Procurement Procedure**

09. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further mobile phones & the similar electronic equipment's should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

10. Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers mentioned in paragraph 2, who are of the Management Assistant non-technical segment 02 service category for which the salary scale (MN-1-2006(A))is stipulated in your Division/Specialized Campaign/ Institution. This information can also be obtained from the website - **www.health.gov.lk**.

Web Path:- www.health.gov.lk ⟶ Staff Access ⟶ Administration ⟶ Examination ⟶ Circulars

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.

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

U.A.S.H. Sisira Kumara
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

EXB

For Office use only	

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for Management Assistants Non- Technical Segment 2 Service Category for which the Salary Scale MN -1-2006 (A) is stipulated of the Ministry of Health – 2025 (2nd Term)

01 (a) (i) Name of the Applicant: ....
(In Sinhala /Tamil with initials at the end)

(ii) Name of Applicant: (In block capitals with initials at the end)

(iii) Names denoted by initials (In Sinhala /Tamil):..

(iv) Names denoted by initials: (In block capitals)

(b) (i) Post:-..

(ii) Date of appointment to Grade III :-..

(iii) Present annual salary:-..

(iv) Mobile Phone Number [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

(v) National Identity Card No: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

(vi) E – mail address ....

02. Mark "✓" within the cages against the subjects you wish to sit in this time and Mark "X" against the subjects for which you do not wish to sit for.

Office Procedures [ ] Financial Regulations [ ]

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

(b) Working Station under the - Line ministry :- [ ]
Provincial council :- [ ]

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

(d) District of the station: - ....

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

(f) (i) Postal Address (In Sinhala/Tamil)..

(ii) Postal Address (In Block Capitals)..

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

05. (a) Whether you have sit for the examination previously:-..

(b) If so, have you affixed stamps?..

Stamps Cage

06. **Certification of the Candidate:**

(i) I hereby certify that the particulars mentioned by me in this application are true and correct to my knowledge and that 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 cancellation.

(ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry of Health concerning this Examination and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature. If it was found that I am not eligible according to the rules of this examination.

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

....

Signature of the Candidate

07. **Certification of the subject Officer who keeps the personal files**

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

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

....

Name and Signature

08. **Certification of Head of Institution:**

I certify that Mr./Ms .... 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 personnel file, and he/has sit the examination for the first time / not for the first time 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)

09. **Certification of the Head of Decentralized Unit Specialized Campaign.**

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

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

....

Signature of the Head of the
Decentralized Unit/Specialized Campaign
(Rubber Stamp)

*Delete words which are inapplicable