

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

நகர்ய் ) 0112693866  
பெக்ஸ் ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

இல்லை ரைபைல் )postmaster@health.gov.lk  
மின்னஞ்சல் முகவரி  
e-mail )

லோகிப்பிளிக் ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம்



ஸுவசிரிபாய

சுவசிரிபாய

**SUWASIRIPAYA**

ஸ்ரீ லாங்காந்தே

சுகாதார அமைச்சர்

**Ministry of Health**

மனை அங்கை )  
எனது இல )  
My No. ) CF/EXI/08/2024

மலை அங்கை )  
உமது இல )  
Your No. : )  
Date ) 2024/08/12

பொதுச் சுற்றுநிறுப் பிலக்கம் : 02 -120/2024

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை - கொழும்பு

பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை - கண்டி

மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.

உரிய திணைக்கள் தலைவர்களும்,

**சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையான் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III / II ஆம் வகுப்பு "ஆ" பிரிவினைச் சேர்ந்து உத்தியோகத்தர்களுக்கான விணைத்திற்மைகான் தடைப் பரிசீலனை - 2024**

குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III / வகுப்பு II "ஆ" பிரிவின் உத்தியோகத்தர்கள் தரம் III யிற்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய விணைத்திற்மைகான் தடைப் பரிசீலனை 2024/10/06 திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மூம் மொழியின் மூலம் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறியத்தறப்படுகின்றது. பரிசீலனை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரிசீலனை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

## 02. தடைகமைகள்

குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை உத்தியோகத்தர் சேவையின் தரம் III / வகுப்பு II "ஆ" பிரிவிற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப் பரிசீலனையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப் பரிசீலக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

## 03. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினுடோக பணிப்பாளர் (பரிசீலக்கள்), பரிசீலகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சர், "சுவசிரிபாய்", இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்க தேர்ர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2024/08/28 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பப் பிரிவினை தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் "சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான விணைத்திற்மைகான் தடைப் பரிசீலனை -2024" என எழுதப்பட வேண்டும்.இந்த விணைத்திற்மை கான் தடைப்பரிசீலக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என ஆள்விபரக் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொருவிண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ளவிபரங்கள் சரியானவை என்றிருவனத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்படவேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும்.தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஓட்டப்பட்ட "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.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தாயரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

#### 04. பரிசைக் கட்டணம்

- i. பரிசைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரிசார்த்திகள் பரிசைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் விடயம் ஒன்றிற்கு ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கைமொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- ii. இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரிசைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரிசையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

#### 05. பரிசைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- i. ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரிசை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரிசை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரிசை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரிசைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.
- ii. ஆண், பெண் பரிசார்த்திகளினால் பரிசை நிலையத்தினுள் பரிசை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திற்கும்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

#### 06. பரிசைத்திட்டம்

இப் பரிசை விணைத்திறமைகாண் தடைப் பரிசையானது தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் ஆகிய விடயங்களிம் அமைந்த இரு வினாத் தாள்களினை கொண்டமைந்ததாகும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளிலும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு விடயத்திலும் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளவேண்டும். 08வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரிசையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ளும்.

#### 07. பரிசைப் பாடத்திட்டம்

7.1 தாபன விதிக்கோவையும் அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதி

இப்பரிசைக்கான நேரம் 03 மணித்தியாலங்களாகும். கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் விரும்பிய ஏதேனும் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

தாபன விதிக்கோவையின் கீழ்வரும் அத்தியாயங்களின்படி மற்றும் அரசுசேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகளின்படி இவ் வினாத்தாள் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும்.

- ❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குமுலின் நடைமுறைகிகளை குழுவி குயாரிக்கப்படும்.

அத்தியாயம் IV - மாதச் சம்பளம், தற்காலிக தகுதிநிலை, நிரந்தரத் தகுதிநிலை, ஏவுகுதிய உரிமை அகியவர்களை வழங்கல்

- ❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்களை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.

அத்தியாயம் XII - விடுமுறை

அத்தியாயம் XIII - புகையிரத ஆணைச்சீட்டு

அத்தியாயம் XIV - உள்நாட்டில் கடமைப் பிரயாணங்கள்

அத்தியாயம் XIX - அரசாங்க இல்லங்கள்

அந்தியாய் XLVII - பொதுவான நடத்தைகள் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள்

அத்தியாயம் XLVIII - ஒழுக்காற்று நடைமுறை விதிகள்

❖ அரசுக்கே ஆணைக்குமில்லை நடைமுறை விதிகளின்படி

## 7.2 நிதிப் பிரமாணங்கள்

இப்பீட்டைக்கான நேரம் 03 மணித்தியாலங்களாகும். கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் விரும்பிய ஏதேனும் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

அத்தியாயம் I - செலவு மற்றும் வருமன மதிப்பீடு, திரட்டு நிதியம், வருடாந்த மதிப்பீடு, வருடாந்த மதிப்பீட்டினை மாற்றும் செய்தல் (நி.பி. 01 - 68 வரை)

அத்தியாயம் III - நிதி முகாமைத்துவம் மற்றும் பதிலிறு தன்மை, பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், வருமானக் கணக்கு உத்தியோகத்தர்கள், கொடுப்பனவுக்கான அதிகாரம், அங்கீராம், உறுதிப்படுத்தல்கள்,

5-2-2-124-117

08 ഫെബ്രുവരി 2018 മുൻകൂടുതലും വികസനവും കമ്പനിയുടെ കമ്പനിയുടെ

பரீசார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீசார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்காருவர் உதவிசெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீண்டும் வந்துகொளார் பிரீசார்த்தி மீதாம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. தயவு செய்து இச்கற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியக் கரவும். இந்த விபரங்களை [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) என்னும் இணையக் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

**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.

Chamika S. Gamage

**Deputy Director General (Administration) B2**

Ministry of Health

## "Suwasiripaya"

Colombo 10.

## பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்)II

ಚೆಯಲಾಳಗ್ರಹಕ್ಕಾಕ.

EXI

## மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

அலுவலகப் பாவனையின்  
பொருட்டு

Midwives - G - III

**குகாதா அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மநுத்துவச் சேவையுடன் கொர்புடைய குடும்ப குகாதா மநுத்துவிச்சி சேவை தூம் III / II ஆம் வகுப்பு "ஆ" பிரிவினைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்துக்கான வினைக்கிரமமான் கடைப் பரீஸ - 2024**

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பார்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா? .....
- (ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? .....

**முத்திரைக் கண்டு**

06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்
- (i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளைவும், இப் பார்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பார்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பார்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டத்திட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பார்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பார்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ..... விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தின் 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.

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்  
திருமதி/செல்வி\* ..... பெயர்..... என்பவர்.....  
உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பார்சைக்குத் 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

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்  
திருவாளர் / திருமதி / செல்வி ..... என்பவர்.....  
..... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பார்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.  
திகதி .....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு தலைவரின்  
கையொப்பம்

இறுப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.  
தேவையற்றனவற்றை கீழ்டவும்