

දුරකථන	) 0112669192 ,0112675011
தொலைபேசி	0112698507 ,
0112694033	
Telephone	) 0112675449 ,0112675280
තயෙල්	) 0112693866
පෙක්ස්	) 0112693869
Fax	)0112692913
ලිඛිත තහවුරු	)postmaster@health.gov.lk
මිනින්නාගුරුචල ( මුක්වරී	
e-mail	)
ලබධියුහුවිය	) www.health.gov.lk
ඉංගායරයිතත්වයාම	
website	)



முன் அமைய )  
 எனது இல )  
 My No. ) CF/EXA/12/2024  
  
 உக்கி அமைய )  
 உமது இல )  
 Your No. : )  
  
 தீவிர )  
 திகதி ) 2024/08/12  
 Date )

# සුවසිරිපාය සච්චීරිපාය **SUWASIRIPAYA**

**සේවක අමාත්‍යාංශය  
ස්කෑතාර අමෙස්ස්  
Ministry of Health**

ପୋତୁ କର୍ତ୍ତୃନିର୍ମାଣ କାନ୍ଟର ଇଲକ୍ଟକାମ : ୦୨-୧୨୧୨୦୨୫

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

குகாதார அமைச்சில் துணை மநுக்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மந்தாளர் தரம் III உக்கியோகத்துர்களின் பொருட்டான வினாத்திறமைகான் கடைப்பிரிசை - 2024(இண்டாம் கடவை)

துணை மருத்துவ சேவையில் மருந்தாளர் தறம் III பதவிக்கு இணைக்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமை காண் தடைப் பரிசை சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் 2024.10.06 ஆம் திங்கள் நாடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தறப்படுகின்றது. பரிசை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரிசை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

துணை மருந்துவ சேவையில் மருந்தாளர் தரம் III பதவிக்கு இணைக்கப்பட்டு இதுவரையிலும் பரிட்னையினைப் பூர்த்திசெய்யாத உத்தியோகத்துர்கள் மாத்திரம் இப்பற்றசைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

## 03 വിണ്ണപ്പങ്കൾ

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர் களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினுடோக பணிப்பாளர் (பரிட்சைகள்), பரிட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சர் “கவுசிரிபாய்” இல: 385, வண. பத்தேகம விமலவங்க தேர்மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2024.08.28 ஆம் திதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் “மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்துர்களின் பொருட்டான விணைத்திற்மைகான் தடைப்பரிட்சை – 2024 (இரண்டாம் தடவை) என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இப்பரிட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்திசெய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவைகளை கையாளும் உத்தியோகத்தர் உறுதிப்படுத்த வேண்டியதுடன் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரும் கட்டாயம் உறுதிப்படுத்த வேண்டும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் கூய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியிடைய முத்திறை ஒட்டப்பட்ட 9" x 4" அளவுடைய கடித உறையோன்று அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவழான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிர்ரக்கிக்கப்படும்.

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

04. பரிசைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரிசைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரிசைக்கட்டணங்களிலிருந்து 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 பரிசைக் கட்டணமானது வேறு பரிசைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுத்தலோ. அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரிசையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரிசை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரிசை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரிசை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரிசைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரிசையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரிசைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆஸ் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பீடிப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.  
(அ) தேசிய அடையாள அட்டை  
(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை  
(இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்  
(ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06. பரிசை திட்டம்

வினைத்திறமைகான் தடைப் பரிசையானது தாபனவிதிக்கோவையும், அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமணங்கள் எனும் இரண்டு பிரிவுகளைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு வினாப் பத்திரமும் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டது. ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். முதன் முறையாக பரிசைக்குத் தோற்றும் விண்ணப்பதாரிகள்

07. பரிசை பாடத்திட்டம்

7.1 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் வினாப்பத்திரம் இவ்வினாப் தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் மற்றும் அரசாங்க சேவை ஆணைக்குமுளின் ஒழுங்குவிதிகளின்படி அமைந்த கட்டுரை வடிவிலான வினாக்கள் 08 இனைக் கொண்டமைந்துள்ளதான் அவற்றில் விரும்பிய ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டதாகும் (மொத்தப் புள்ளிகள் - 100)

❖ தாபன விதிக்கோவை பின்வரும் விடங்களின் அடிப்படையில் அமைந்திருக்கும்.

IV அத்தியாயம் - மாதச் சம்பளம், தற்காலிக தகுதிநிலை, நிரந்தரத் தகுதிநிலை, ஓய்வுதிய உரிமை ஆகியவற்றை வழங்கல்

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்

XII அத்தியாயம் - விடுமுறை  
XIII அத்தியாயம் - புகையிரத ஆணைச் சீட்டு  
XIV அத்தியாயம் - உள் நாட்டில் கடமைப் பிரயாணங்கள்  
XIX அத்தியாயம் - அரச இல்லங்கள்  
XLVII அத்தியாயம் - சாதாரண நடைமுறைகளும் ஒழுக்கங்களும்  
XLVIII அத்தியாயம் - ஒழுக்காற்று நடைமுறை விதிகள்

❖ அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குமுளின் நடைமுறைகள்

7.2 நிதிப்பிரமாண வினாப்பத்திரம்

இந்த வினாத்தானுக்கு 03 மணித்தியாலங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

- |     |  |
|-----|--|
| I   | அத்தியாயம் - செலவினம், வருமான மதிப்பீடு, திரட்டு நிதியம், வருடாந்த மதிப்பீடுகள், வருடாந்த மதிப்பீடு மாற்றம், (நி.பி. 01 – 68 வரை)  |
| III | அத்தியாயம் - நிதி முகாமையும் வகைகளும் தன்மையும், பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், வருமானங்க கணக்கு உத்தியோகத்தர், கொடுப்பனவுக்கான அதிகாரம், அங்கீகாரம், உறுதிப்படுத்தல், செயற்பாடுகளை கையளித்தல் (நி.பி: 124-147 வரையானது) |

**08** பரிசை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரிசைர்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிசைர்த்திகளின் விடைத்தானினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவிசெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரனியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிசைர்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

**09.** தயவு செய்து இச்கற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் அனைத்து சுகாதார அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையினது மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிப்பதற்கான ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். இந்த விபரங்களை [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவடையதாகும்.

*Chamika S. Gamage*  
Chamika S. Gamage  
Deputy Director General (Administration)  
Ministry of Health  
"Suvrasiripaya"  
Colombo 10.

சாமிக எச் குமகே  
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II  
செயலாளருக்காக

சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான விளைத்திறமைகான் தடைப்பீட்சை – 2024(இரண்டாம் தடைவ)

01 (அ) (i) விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் (தமிழில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் இட்டு எழுதவும்)

(ii) விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கபிடல் எழுத்தில் )


(iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : தமிழில்: .....


(ஆ) (i) முதல் நியமனத்திகதி : .....

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

(iii) தொலைபேசி இல:


(iv) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

(v). மின்னஞ்சல் முகவரி:.....

02 நீங்கள் இம்முறை தோற்ற விரும்பும் விடயங்களின் முன்னால் உள்ள பெட்டியில் ✓ அடையாளம் இடுக. தோற்ற விரும்பாத பாடங்களுக்கு முன்னால் உள்ள பெட்டியில் ✗ அடையாளம் இடுக.

தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் வினாப்பத்திற்கும்

நிதிப்பிரமணம்

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

(ஆ) அந்நிறுவும் சொந்தமாவது: மத்திய அரசிற்கு

மாகாண சபைக்கு

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

(ஈ) அது சொந்தமாகும் மாவட்டம்: .....

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110. பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? .....

(ஊ) தபால் முகவரி (தமிழில்) : .....

(஋) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) : .....

04 பரீட்சைக்கு தோற்றுவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்): .....

05. (அ) இதற்கு முன்னர் பார்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? .....
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதிப்புரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பார்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பார்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாலிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பார்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பார்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பார்சைாத்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : .....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07 சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர்/பின்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான விணைத்திற்மைகான் தடைப்பரிட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி : .....

பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

08 திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பார்சைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை ஆனபடியால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் / முதற்தடவை அல்லாத படியால் ரூபா ..... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இரவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பார்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட பிரிவில் மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பார்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவு

தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)