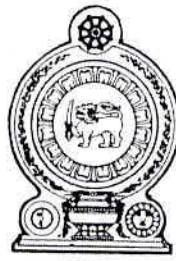


දුරකථන) 0112669192, 0112675011
 தொலைபேசி) 0112698507, 0112675280
 Telephone) 0112675449
 ෆැක්ස්) 0112693866
 பெக்ஸ்) 0112693869
 Fax) 0112692913
 විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)
 වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)
 website)



සුවසිරිපාය
 கவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) CF/EXL/02/2026
 My No.)
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No.)
 දිනය)
 திகதி) 2026/07/.....²⁴
 Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 123 / 2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරුන්/ අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වන
කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (පළමු වාරය)

2014.10.11 වැනි දින හා අංක 1883/17 දරණ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ ප්‍රසිද්ධ කරන ලද ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවයේ වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 08 වැනි වගන්තියේ සඳහන් පරිදි ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමට පෙර සහ II ශ්‍රේණියට බඳවා ගනු ලබන සියලුම දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් පත්වීම් දින සිට තෙවසරක කාලයක් ඇතුළත සමත් විය යුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය, 2026/09/06 වන දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

අදාළ විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති, ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට සහ පත්වීම ස්ථිර නොකරන ලද දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක. නව ද පූර්වයෙහි මෙම දෙපාර්තමේන්තු විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද වෛද්‍ය නිලධාරීන්, පරිපාලන ශ්‍රේණියේ හෝ විශේෂඥ වෛද්‍ය ශ්‍රේණියේ තනතුරකට පත්කර ඇත්නම් එම නිලධාරීන්ට ද මෙම විභාගය සඳහා අයදුම් කළ හැකිය.

03 අයදුම්කිරීම

පහතින් දක්වා ඇති QR කේතය භාවිත කර හෝ <https://forms.gle/cKmkCAc61dRQJX5X6> සබැඳිය මගින් මාර්ගගත (Online) ක්‍රමයට ගූගල් පෝරමය (Google form) සම්පූර්ණ කොට උඩුගත (Upload) කර, ඊට අමතරව මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය ද සම්පූර්ණ කර ආයතන ප්‍රධානි මගින් අධ්‍යක්ෂ (විභාග), සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08 යන ලිපිනයට 2026/08/14 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම් පස ඉහළ කෙළවරෙහි "ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (පළමු වාරය)" ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපි ගොනු විෂය භාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද, සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ.



වැදගත් :-

මාර්ගගත (Online) ක්‍රමයට ගූගල් පෝරමය (Google form) සම්පූර්ණ කර 2026/08/14 දිනට උඩුගත (upload) නොකරන අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් ද 2026/08/14 දිනට පසු ප්‍රමාද වී ලැබෙන මුද්‍රිත අයදුම්පත් ද අසම්පූර්ණ හෝ නිවැරදි නොවන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැලකිය යුතුයි :- විභාග අයදුම්පත, ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව A4 කඩදාසියක දෙපැත්ත භාවිත කරමින් පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කර ගත යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

- I විභාගයට පළමුවන වතාවට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. මීට පෙර අයදුම් කළ ද විභාගයට පෙනී නොසිටි 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 ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I මාර්ගගත (Online) ක්‍රමයට ගූගල් පෝරමය (Google form) සම්පූර්ණ කර හා උඩුගත (Upload) කර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය ද නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර ඇති අපේක්ෂකයින්ට පමණක් මෙම චක්‍රලේඛයේ 09 ඡේදයේ සඳහන් ආකාරයට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කරනු ලැබේ.
- II එම ප්‍රවේශපත් ආයතනයේ මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු වෙතින් සහතික කර නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර, විභාගයේ පළමු දිනයේ දී විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ප්‍රවේශ පත්‍රය නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- III 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 අමාත්‍යාංශයේ හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද රාජකාරි හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය ලිඛිත, රචනා ප්‍රශ්න පත්‍ර තුනක් සහ සිංහල/දෙමළ වාචික පරීක්ෂණයක් වශයෙන් කොටස් හතරකින් සමන්විතය. එක් එක් කොටසක් සඳහා ලකුණු 100ක් බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් කොටසකට අවම වශයෙන් ලකුණු 50 ක් ලබාගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරක දී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිටි විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයන් සඳහා පෙනී සිටීම අනිවාර්ය වේ.

07 විෂය නිර්දේශය

07.1 ලිඛිත විභාගය

07.1.1 ආයතන සංග්‍රහය ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 02 යි. ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය

- i. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පොදු රෙගුලාසි
 - ii. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ රීති හා රෙගුලාසි
 - iii. ආයතන සංග්‍රහය
- I කොටස - VI, VII, VIII, IX, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXX, XXXI, XXXII යන පරිච්ඡේදයන්
- II කොටස - XLVII යන XLVIII යන පරිච්ඡේදයන්

07.1.2 රෝහල් සහ බෙහෙත් ශාලා පරිපාලනය ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 1½ යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය

සෞඛ්‍ය සේවා සංග්‍රහය

- i. රෝහල් හා මහජන සෞඛ්‍ය පරිපාලනය
- ii. රසායනාගාර සේවා කළමනාකරණය
- iii. ඖෂධ කළමනාකරණය

07.1.3 ගිණුම් ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 02 යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය

- i. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ තොග කළමනාකරණය හා ගිණුම්කරණ රෙගුලාසි
 - ii. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පළ කරනු ලැබූ කළමනාකරණ අත් පොතෙහි මූල්‍ය කොටස
 - iii. වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා දෛනික පරිපාලන රාජකාරි සඳහා අදාළවන රාජ්‍ය මූල්‍ය රෙගුලාසි

පරිච්ඡේද I	-	මු.රෙ 1, 2, 78
පරිච්ඡේද II	-	මු.රෙ 90, 91, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 113, 115, 118, 119
පරිච්ඡේද III	-	මු.රෙ 124, 125, 126, 127, 128, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 142, 143, 151, 152, 154, 155, 156, 189
පරිච්ඡේද V	-	මු.රෙ 200, 201, 215, 225, 238, 245, 255, 257, 260
පරිච්ඡේද VI	-	මු.රෙ 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394
පරිච්ඡේද VII	-	මු.රෙ 488, 493
පරිච්ඡේද XIII	-	මු.රෙ 715, 716, 756, 757, 758
- ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය
- 1 වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති
 - 2 වැනි පරිච්ඡේදය - 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
 - 3 වැනි පරිච්ඡේදය - 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9

07.2 සිංහල/ දෙමළ වාචික පරීක්ෂණය

සිංහල/ දෙමළ භාෂා ප්‍රවීණතාව මැනීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවේ මාණ්ඩලික නිලධාරීන් විසින් පවත්වනු ලබන වාචික පරීක්ෂණයකි. තමන්ගේ සාමාන්‍ය රාජකාරි කටයුතු කරගෙන යාමේ දී පැන නගින කරුණු සම්බන්ධයෙන් සිංහල මාධ්‍ය නිලධාරීන්ට දෙමළ මාධ්‍යයෙන් ද, දෙමළ මාධ්‍ය නිලධාරීන්ට සිංහල මාධ්‍යයෙන් ද වතුර ලෙස අදහස් හුවමාරු කර ගැනීමට ඇති හැකියාව පරීක්ෂා කරනු ලැබේ. කාලය විනාඩි 10 කි.

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද තොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තව ද ජංගම දුරකතන, ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද ගණක යන්ත්‍ර ද (Calculator) භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතු ය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් 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 සෙවීම (Search) කර ප්‍රවේශපත්‍රය බාගත (Download) කර ගැනීමෙන් පසු මුද්‍රණය කර ගත යුතු වන අතර, මුද්‍රිත ප්‍රවේශපත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන ආයතන ප්‍රධානියා මගින් සහතික කරගෙන අදාළ විභාග මධ්‍යස්ථානය වෙත රැගෙන ඒමට කටයුතු කළ යුතු වේ.

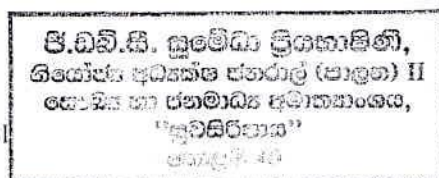
Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Exam Notice

10 කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ රෝහලේ/ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු සියලුම අදාළ 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 → Medical Officer/Dental Surgeon

සැ.යු. :- මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුපුටනොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.


 පී.ඩබ්.සී. ප්‍රසාද ප්‍රියභාෂිණී
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
 ලේකම් වෙනුවට



(මෙම දිස්ත්‍රික්කයන්හි විභාග මධ්‍යස්ථානයක් නොමැති නම් හෝ පෙනී සිටිය හැකි අයදුම්කරුවන් ප්‍රමාණය ඉක්මවන විට හෝ ආයතනිකව විභාග මධ්‍යස්ථානයට අනුයුක්ත කරනු ඇත.)

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

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

මුද්දර කොටුව

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ 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, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ / නිලධාරියකුගේ* සහතිකය

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

දිනය

.....

විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා / මිය / මෙනවිය* වෛද්‍ය නිලධාරියකු/ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියකු* වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බව ද / ප්‍රථම වතාවට නොවන* බව ද රු. ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බව ද, අයදුම්පතේ දී නිබන්ධ තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බව ද, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බව ද මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බව ද සහතික කරමි.

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

09. විමධ්‍යගත කොටස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය* වෛද්‍ය නිලධාරියකු/ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියකු* වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී නිබන්ධ 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
(නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

දුරකථන : 0112669192, 0112675011
தொலைபேசி : 01126698507, 0112675280
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/EXL/02/2026
My No. :
මගේ අංකය :
உமது இல :
Your No. :
දිනය :
திகதி : 2026/07/24
Date :

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02 - 123 / 2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகங்கள்/ பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய திணைக்கள தலைவர்களுக்கும்,

ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கும் பல் சத்திரசிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கான விண்ணத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)

2014.10.11ஆம் திகதிய 1883/17 ஆம் இலக்கமுடைய இலங்கை சனநாயக சோ'லிசக் குடியரசின் அதி விவே'ட வர்த்தமானிப் பத்திரிகையில் வெளியிடப்பட்டுள்ள சுகாதார சேவையின் வைத்திய உத்தியோகத்தர்களை தொடர்பான நியதிச் சட்டக் கோவையின் 08 ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வகையில் ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் II ஆம் தரத்திற்கு உயர்த்தப்படுவதற்கு முன்பாகவும் தரம் II க்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்ட அனைத்து பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களும் அந்நியமனம் கிடைக்கப்பெற்ற திகதியிலிருந்து முன்று வருட காலத்தினுள் சித்தியடையவேண்டியதுமான விண்ணத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2026/09/06 ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடாத்தப்படும் இடமும் கால அட்டவணையும் அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

உரிய பரீட்சையினைப் பூரணப்படுத்தியிராத ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தரும், நியமனத்தில் உறுதிப்படுத்தப்படாத பல்சத்திர சிகிச்சை நிபுணர்களும் இந்தப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும். மேலும் இத் திணைக்களப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தப்படுத்தியிராத நிர்வாக துரத்தை சேர்ந்த வைத்திய உத்தியோகத்தர் தரத்தைச் சேர்ந்தவர்களும், விசேட வைத்திய நிபுணர் தரத்தைச் சேர்ந்தவர்களும் இப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள்

இங்கே தரப்பட்டுள்ள QR குறியீட்டினை ஸ்கேன் செய்து அல்லது <https://forms.gle/cKmkCAc6ldRQJX5X6> என்ற இணைய முகவரியை பயன்படுத்தி நிகழ்நிலை வழியான கூகிள் படிவத்தினை (Google Form) பூர்த்திசெய்து சமர்ப்பிப்பதுடன் இச்சுற்று நிருபக் கடிதத்தின் இறுதியில் தரப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்பத்தினை பூர்த்திசெய்து தாபன தலைவர் ஊடாக 'பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, இல. 106 டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு-08 என்ற முகவரிக்கு 2026/08/14 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்பிவைக்க வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் முலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் "ஆரம்பதர வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கும் பல் சத்திரசிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்குமான விண்ணத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)" எனக் குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இவ்விண்ணத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் அத்தாட்சிப்படுத்த வேண்டியது கட்டாயமாகும்



நிகழ்நிலை (online) மூலம் பூர்த்திசெய்த கூகிள் படிவத்தினை 2026/08/14 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு சமர்ப்பிக்காதவர்களது விண்ணப்பங்கள், 2026/08/14 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னதாக கிடைக்கப்பெறாத அச்ச வடிவ விண்ணப்பங்கள், முழுமையற்ற அல்லது தவறாக பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் எதுவித முன்னறிவித்தல்களும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் யு4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 10 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

- பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். இதற்கு முன்னர் விண்ணப்பித்து பரீட்சைக்குத் தோற்றாத ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்தல் வேண்டும்.
- இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றுதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கான அனுமதி

- நிகழ்நிலை (online) மூலம் பூர்த்திசெய்த கூகிள் படிவத்தினை சமர்ப்பித்து சுற்றுநிருபக் கடித்தின் இறுதியில் தரப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்பத்தினை உரியவாறு பூரணப்படுத்திய விண்ணப்பதாரிகளுக்கு மாத்திரம் இச்சுற்றுநிருபத்தின் 09 ஆம் வாசகத்தில் விளக்கப்பட்டுள்ளவாறு அனுமதிப்பத்திரங்கள் வழங்கப்படும்.
- அவ்வாறு பெறப்படும் அனுமதிப்பத்திரத்தினை பதவிநிலை அலுவலர் ஒருவர் மூலம் உரியவாறு பூரணப்படுத்தி பரீட்சை ஆரம்பிக்கும் தினத்தில் பரீட்சை நிலைய தலைவரிடம் முன்னளிக்க வேண்டும். பரீட்சை அனுமதிப்பத்திரம் இன்றி பரீட்சை எழுத அனுமதிக்கப்பட மாட்டாது.
- பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
 - தேசிய அடையாள அட்டை
 - சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 - வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்

இப்பரீட்சை மூன்று எழுத்து மூல கட்டுரை வினாப்பத்திரங்களையும் சிங்கள/தமிழ் வாய்மொழிப் பரீட்சை ஆகிய 04 பிரிவுகளைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. தேர்ச்சியடைவதன் பொருட்டு ஒரு விடயத்திற்கு குறைந்தபட்சம் 50 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரு அமர்வில் அல்லது பல அமர்வில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரீட்சையைப் பூரணப்படுத்திக் கொள்ளலாம். முதற் தடவையாக விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சார்த்திகள் அனைத்து விடயங்களுக்கும் கட்டாயம் விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

7.1 எழுத்துப் பரீட்சை

7.1.1 தாபனவிதிக் கோவை வினாத்தாள்

நேரம் 02 மணித்தியாலம். 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடவிதானம்

- i. சுகாதார அமைச்சின் சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் பொதுவான ஒழுங்குவிதிகள்.
- ii. அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகள்.
- iii. தாபனவிதிக் கோவை

I ஆம் பிரிவு : - VI, VII, VIII, IX, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXX, XXXI, XXXII அத்தியாயங்கள்.

II ஆம் பிரிவு : - XLVII, XLVIII ஆகிய அத்தியாயங்கள்.

7.1.2 வைத்தியசாலைகள். மருந்துச்சாலைகள் என்பவற்றின் நிர்வாகம் வினாத்தாள் நேரம் 1½ மணித்தியாலம். 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு வியைளிக்க வேண்டும்.

பாடவிதானம்

சுகாதாரக் கைநூல்

- I வைத்தியசாலைகளில் பொதுச் சுகாதார நிர்வாகம்
- II ஆய்வுக் சேவை முகாமைத்துவம்
- III மருந்து முகாமைத்துவம்.

7.1.3 கணக்கியல்

நேரம் 02 மணித்தியாலம். 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு வியைளிக்க வேண்டும்.

பாடவிதானம்

- i. சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் களஞ்சியக் கணக்கு வைத்தல் தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகள்
- ii. சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் வழிகாட்டிக் கைநூலில் நிதி தொடர்பான பந்தி.
- iii. சுகாதார வைத்திய உத்தியோகத்தர் ஒருவரின் நாளாந்த கடமைகளுக்கு ஏற்புடைய நிதிப்பிரமாணம்

I ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 1, 2, 78

II ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 90, 91, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 113, 115, 118, 119

III ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 124, 125, 126, 127, 128, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 142, 143, 151, 152, 154, 155, 156, 189

V ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 200, 201, 215, 225, 238, 245, 255, 257, 260

VI ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394

VII ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 488, 493

XII ஆம் அத்தியாயம் - நிதிப்பிரமாணம் 715, 716, 756, 757, 758

பெறுகை வழிகாட்டிக் கோவை

- 1 ஆம் அத்தியாயம் - அனைத்து பிரிவுகளும்.
- 2 ஆம் அத்தியாயம் - 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
- 3 ஆம் அத்தியாயம் - 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9

சிங்களம்/தமிழ் ஆற்றலை அளப்பதன் பொருட்டு திணைக்களத்தின் பதவிநிலை உத்தியோகத்தார்களினால் நடத்தப்படும் வாய்மொழிப் பரீட்சையாகும். தனது நாளாந்த கடமைகளில் ஈடுபடும்பொழுது மேலோங்கும் நிகழ்வுகள் தொடர்பாக சிங்கள மொழி மூல உத்தியோகத்தார்களுக்கு தமிழ் மொழியிலும், தமிழ் மொழிமூல உத்தியோகத்தார்களுக்கு சிங்கள மொழியிலும் கலந்துரையாடுவதற்கு உத்தியோகத்தார்களுக்கு உள்ள ஆற்றலைப் பரீட்சித்தல் (நேரம் 10 நிமிடம்)

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்துபார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவிசெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரனியல் 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, தமது கையொப்பத்தை நிறுவனத் தலைவரால் உறுதிப்படுத்திக் கொண்டு தொடர்புடைய பரீட்சை நிலையத்திற்கு சமூகமளிக்க வேண்டும்.

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

10. தயவுசெய்து இச்சுற்றுநிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் சகல உத்தியோகத்தார்களிற்கும் தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இந்ததகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Circulars → Medical Officer/Dental Surgeon

கவனிக்கவும்: சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழிமூல சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

ஜி டபல்யு சி சுமேதா பிரியபாசினி
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக

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

ஆரம்பதர வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கும் பல் சத்திரசிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கான விண்ணத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)

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

- (ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்)

[illegible]

- (iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்)

- (iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

[illegible]

தரப்பட்டுள்ள QR குறியீட்டினை ஸ்கேன் செய்து அல்லது
<https://forms.gle/cKmkCAC61dRQJX5X6> என்ற இணைய முகவரியை
 பயன்படுத்தி நிகழ்நிலை வழியான கூகிள் படிவத்தினை (Google Form)
 பூர்த்திசெய்து சமர்ப்பிக்கவும்.

நிகழ்நிலை வழியில் கூகிள் படிவத்தினை
சமர்ப்பித்த திகதி :...../...../.....



- (ஆ) (i) பதவி (உரிய கூண்டினுள் “✓” அடையாளமிடுக.

வைத்திய உத்தியோகத்தர்	பல் சத்திரசிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்
-----------------------	--

- (ii) துகதிசுர் நிலைக்கால நியமனம் பெற்ற திகதி-

- (iii) ஆரம்ப தரத்திற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி / தரம் II -

- (V) கையடக்கத் தொலைபேசி இல :

		.						.	
--	--	---	--	--	--	--	--	---	--

- (vi) தேசிய அடையாள அட்டை இல் :

[illegible]

- (vii) மின்னஞ்சல் முகவரி :

02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் “✓” அடையாளத்தினை இடுக. தோற்ற வில்லையாயின் “X” அடையாளமிடுக.

வைத்தியசாலைகள் மருந்துச்சாலைகள் தூபனவிதிக்கோவை கணக்கியல்
என்பவற்றின் நிர்வாகம்

சிங்களம் வாய்மொழி	தமிழ் வாய்மொழி
-------------------	----------------

03. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி (உரிய சுண்டிணுள் “✓” அடையாளத்தை இடவும்)

சிங்களம் ஆங்கிலம் தமிழ்

04. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிலையம் (ஆங்கிலத்தில்):

- (ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம்

- | | | |
|--|-----------------|-----------------|
| (இ) இந்த நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - | மத்திய அரசினால் | மாகாண சபையினால் |
|--|-----------------|-----------------|

- (ஈ) மாகாண சபையாயின் அதற்குரிய மாகாணம் -.....

- (உ) பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விருப்பத்திற்குரிய மாவட்டம் -

- 01..... 02..... 03.....

(இம் மாவட்டங்களில் பரீட்சை நிலையம் அமையப் பெறாதவிடத்து / விண்ணப்பதாரர்களின் எண்ணிக்கை பரீட்சை

நிலையத்தின் கொள்ளளவை மீறியிருந்தாலோ அருகில் உள்ள பரீட்சை நிலையத்திற்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவீர்கள்)

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ)தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

எனது அறிவு, விசுவாசத்தின் அடிப்படையில்

I இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும், முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

II சுகாதார அமைச்சினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு கட்டுப்பட்டு நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பான நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு

இந்தவிண்ணப்பம் பொறுப்பேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர்/ பின்னர் என்னிடம் கிடைக்கப் பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்தவிண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

பெயரும், கையொப்பமும்.

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில் சேவை புரியும் வைத்திய உத்தியோகத்தர் / பல் வைத்தியர் என்றும்இஇப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறை/அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரை ஒட்ட வேண்டியதில்லை எனவும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் விண்ணப்பதாரரின் பெயர்வழிக் கோவையிலுள்ள விபரங்களின் படி பிழையற்றவைகளெனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவனுக்கு/அவளுக்கு தகைமைகள் உண்டு எனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பம் இட்டார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்
பதவி முத்திரையுடன்

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி / விசேட திட்டத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் என்பவர் ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தர் ஒருவராக/ பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்தியர் ஒருவராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார். எனவும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் விண்ணப்பதாரரின் பெயர்வழிக்கோவையிலுள்ள விபரங்களின் படி பிழையற்றவைகளெனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவனுக்கு / அவளுக்குத் தகைமைகள் உண்டு எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /
விசேட திட்டத் தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507, 0112675280
Telephone) 0112675449
තැනැස්) 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/EXL/02/2026
My No.)
මගේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)
දිනය)
திகதி) 20/07/2026
Date)

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

General Circular Letter No : 02-123/2026

Provincial Health Secretaries,
All Hospital Deputy Director Generals/ Directors under the Line Ministry,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services,
Heads of Institutions.

Efficiency Bar Examination for Preliminary Grade Medical Officers and Dental Surgeons
2026 (1st Term)

It is notified that the Efficiency Bar Examination required to be passed by Medical Officers in the Preliminary Grade before promotion to grade II & by all Dental Surgeons recruited to grade II within a period of three years from the date of appointment as specified in section 08 of the Medical Service Minute of Sri Lanka Health Service published in the Gazette Extraordinary of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka No. 1883/17 of 11.10.2014, will be held on **06/09/2026** in Sinhala, Tamil & English medium. The venue and time of the examination will be mentioned along with the admission card.

02. Qualifications

Medical Officers in the Preliminary Grade who have not completed the relevant examination and Dental Surgeons who are not confirmed in the service can apply for this examination. Medical officer appointed to a post in the Administrative Grade or Specialist Grade previously without having completed this examination also can apply for the above Examination.

03. Application Procedure

Using the QR Code given below or through the relevant link <https://forms.gle/cKmkCAc61dRQJX5X6> the Google Form must be completed and submitted online and the specimen application form provided at the end of this circular letter should also be duly completed and forwarded to the Director (Examinations), Ministry of Health & Mass Media, 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08. through the relevant Head of Institutions by Registered Post to be received on or before **14/08/2026** on the top left corner of the envelope should bear the legend, "Efficiency Bar Examination for Preliminary Grade Medical Officers and Dental Surgeons – 2026 (1st Term)". It is compulsory that the Subject Officer in charge of personal files certifies that the applicant has fulfilled the required qualifications to sit for this examination, and that the Head of the Institution certifies that all particulars indicated in each application are true and accurate.

**Note :**

Applications of the applicants, which are not uploaded via the online method by completing the Google form on or before 14/08/2026 and printed applications received after 14/08/2026 and applications that are incomplete or inaccurate, will be rejected without any prior notice.

N.B. :- The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. All applications that do not conform to the above format will be rejected without notice.

04. Examination fees

- I. Candidates who sit for the examination for the first time are exempted from examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel them by placing his/her* signature and date.
- II. The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

05. Admission to the Examination

- I. Admit cards will be issued as per paragraph 09 of this circular only to those candidates who have completed and uploaded the Google form online and have duly completed the sample application form at the end of this circular.
- II. The admission must be duly completed, certified by a staff officer of the institution, and submitted to the Supervisor of the Examination Hall on the first day of the examination. Candidates will not be permitted to sit the examination without the admission.
- III. Candidates must verify their identity to the Supervisor of the Examination Hall. For this purpose, one of the following documents must be submitted.
 - (a) National Identity Card
 - (b) A formal Identity Card issued by the Ministry of Health & Mass Media or a relevant Institution
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination :-

The examination consists of four parts that is three written essay type question papers and a Sinhala/Tamil oral test. Each part carries 100 marks. A minimum of 50 marks should be obtained for each part to pass the examination and this examination could be completed in one sitting or appearing for the parts of the examination in several sittings. Officers are required to sit for all relevant subjects at their first attempt at the examination.

07. Syllabus of the Examination:-**07.1 Written Examination****07.1.1 Establishments Code Questions Paper**

Duration 02 hours. Should answer five (05) out of eight (08) questions.

Syllabus

- (i) General Regulations of the Department of Health Services in Health Ministry
- (ii) Orders and Regulations of the Public Service Commission

(iii) Establishments Code

Part I - Chapters VI, VII, VIII, IX, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXX, XXXI, XXXII

Part II - Chapters XLVII & XLVIII

07.1.2 Administration of Hospitals & Dispensaries Questions Paper

Duration 1½ hours. Total marks 100. Should answers four (04) questions out of seven (07) questions.

Syllabus

Health Manual

I. Administration of Hospital and Public Health

II. Management of Laboratory Services

III. Management of Drugs

07.1.3 Accounts Questions Paper

Duration 02 hours. Should answers 04 questions out of 07 questions.

Syllabus

- (i) Regulations of Stores Accounts of the Department of Health Services
- (ii) Sections of Finance in the manual of the Department of Health Services
- (iii) Financial Regulations relating to the daily routine duties of a Medical Officer of Health

Chapter I - F.R 1, 2, 78

Chapter II - F.R 90, 91, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 113, 115, 118, 119

Chapter III - F.R 124, 125, 126, 127, 128, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 142, 143, 151, 152, 154, 155, 156, 189

Chapter V - F.R 200, 201, 215, 225, 238, 245, 255, 257, 260

Chapter VI - F.R 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394

Chapter VII - F.R 488, 493

Chapter XIII - F.R 715, 716, 756, 757, 758

Procurement Guideline

Chapter 1 - All Sections

Chapter 2 - Section number - 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8

Chapter 3 - Section number - 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9

07.2 Viva Voce - Sinhala/Tamil

This oral test is conducted by the staff officers of the Department to measure the proficiency in Sinhala/Tamil. The ability of Sinhala medium officers to communicate fluently in Tamil medium and the ability of the Tamil medium officers to communicate fluently in Sinhala medium regarding matters arising in the course of discharging their normal duties will be tested. Duration 10 minutes.

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 equipment, Calculators 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 relevant officers of yours Hospitals/ Institution. This has been included to the web site www.health.gov.lk

Web Path :- www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Circulars → Medical officer/ Dental Surgeon

N.B. - In the event of any inconsistency or discrepancy prevails among the texts of this notification published in Sinhala, Tamil and English languages the Sinhala text shall prevail


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.

**Efficiency Bar Examination for Preliminary Grade Medical officers
& Dental Surgeons – 2026 (1st Term)**

01. (a) i. Name of the Applicant in full (Sinhala/Tamil) :-

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

iii. Name with initials (In Sinhala/Tamil)

iv. Name with initials (In English block letters)

Note :

Using this QR code or
<https://forms.gle/cKmkCAc6ldRQJX5X6>
complete the Google Form and upload it online.
Date of upload through online:



(b) i. Designation (Please mark (✓) in relevant cage)

Medical Officer

☐

Dental Surgeon

☐

ii. Date of Internship appointment :-.....

iii. Date of appointment to the preliminary Grade/ Grade II :-.....

iv. Mobile No :

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

v. National Identity Card No :

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

vi. E - mail Address :.....

02. Insert “✓” within the cage of the subjects you expect to sit this time. Put “X” if you do not sit for them.

Admin. of Hospitals & Dispensaries

☐

Establishments Code

☐

Accounts

☐

Sinhala Viva Voce

☐

Tamil Viva Voce

☐

03. Medium you sit for the examination (Mark “✓” in relevant cage)

Sinhala

☐

English

☐

Tamil

☐

04. (a) Present Station (In English) :-

(b) District of the Present Station of service :-

(c) The working Station administrate by

-

Line Ministry

☐

-

Provincial Council

☐

(d) If provincial council mention province :-

(e) Preferred districts to sit the examination :-

01 02 03

(If there are no examination centers in these districts or if the number of applicants exceeds the capacity of the examination center, you will be attached to the nearest examination center)

05. (a) Whether you have sat for the examination before :-
(b) If the application is forwarded not for the first time, whether stamps have been affixed?.....

Stamp Cage

06. Certificate of the candidate :-

- (i) I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct 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 sit the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry 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

07. Certification of the officer who have handle the Personal File

I certified that this application has been delivered to me before/ after* the lase 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 this Examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

.....
Date

.....
Name & Signature of the officer Incharge of the Subject

08. Certification of Head of Institution

I certify that Mr./Mrs./Miss* serves as a Medical Officer/ Dental Surgeon* 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 Head of Institution
(Frank/Rubber Stamp)

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

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss* in serves as a Medical Officer/ Dental Surgeon* in my Division / Specialized 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)

(* Strike out words which are inapplicable)