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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

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

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்

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

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025/07/29
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02-129/2025

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.

<u>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාල පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "ආ" බණ්ඩයේ/ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරිණියන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)</u>

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිණී II "ආ" බණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණිය නිලධාරිණියන් සඳහා, III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර තුනක් (03) ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය **2025.10.12** දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම් -

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිණී II "ආ" බණ්ඩයට / III ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලද හා මෙතෙක් එම විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරිණියන් පමණි.

03. අයදුම්පත් -

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අධ්‍යක්ෂ (විභාග), "සුවසිරිපාය", සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත **2025.08.20** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. **ලියුම් කවරයෙහි වම් පස ඉහළ කෙළවරෙහි " පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "ආ" බණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ නිලධාරිණියන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)"** ලෙස අයදුම්කරන විභාගයෙහි නම 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, සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. **තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9 x 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 A_4 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.

04. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනිම.

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

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

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මඟින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති** යනුවෙන් ද **මුදල් රෙගුලාසි** යනුවෙන් ද ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ. එම එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා සෑම විෂයකටම අවම වශයෙන් ලකුණු **40** ක් ලබාගත යුතු අතර එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය.. ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය

07.1 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය තුනකි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. මුළු ලකුණු 100කි.

ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සැකසේ

❖ **ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේදය රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ.**

IV වන පරිච්ඡේදය - මාස් පඩි, තාවකාලික තත්වය, ස්ථිර තත්වය සහ විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ප්‍රදානය කිරීම

❖ **ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද**

XII වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු

XIII වන පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර

XIV වන පරිච්ඡේදය - දිවයින ඇතුලත රාජකාරී ගමන්

XIX වන පරිච්ඡේදය - රජයේ නිවාස

XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය

XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පටිපාටිය පිළිබඳ රීති

❖ **රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පරිපාටික රීති**

07.2 මුදල් රෙගුලාසි

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය තුනකි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. මුළු ලකුණු 100කි.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

I වන පරිච්ඡේදය -	වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු, ඒකාබද්ධ අරමුදල, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු වෙනස් කිරීම (මු.රෙ 01 සිට මු.රෙ 68 දක්වා)
III වන පරිච්ඡේදය -	මූල්‍ය කළමනාකරණය හා උත්තරදායී බව, ප්‍රධාන ගණක නිලධාරී, ගණක නිල ආදායම් ගිණුම් නිලධාරීන්, ගෙවීම් සඳහා බලය ලබාදීම, අනුමත කිරීම සහතික කිරීම කාර්ය පැවරීම (මු.රෙ 124 සිට මු.රෙ 147 දක්වා)

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන 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 උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේද ඇතුලත් කර ඇත.

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

ස.යු. මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

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

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

EXI

කාර්යාලයිය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාල පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "ආ" ඛණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ නිලධාරිනියන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

01. (අ) I. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) - ....

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

III. මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්)- ....

....

IV. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

(ආ) I. මුල් පත්වීමේ දිනය :- ....

11 දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :-..........

III. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

1V ජංගම දුරකථන අංකය :- [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

V විද්‍යුත් ලිපිනය:- ....

02. ඔබ මෙවර පෙනීසිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුල (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති [ ] මුදල් රෙගුලාසි [ ]

03. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය :– සිංහලෙන්..........

ඉංග්‍රීසියෙන් ....

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :– රේඛීය අමාත්‍යාංශයට [ ] පළාත් සභාවට [ ]

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාල පළාත :– ....

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය - ....

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"×4" ප්‍රමාණයේ රු 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද ? ....

(ඊ)1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) - ....

....

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) - ....

....

04. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය - (සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි) - ....

EXI

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 මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට* නොවන බැවින් රු.....................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 අමාත්‍යංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීති රීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකග වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

....

දිනය .... අයදුම්කරුගේ අත්සන

---

07. **පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ 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 :-.. නම සහ අත්සන

---

08. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය .... නිළධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්, රු .... වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද /මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවද, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

....

දිනය :- .... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

---

09. **විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.... මහත්මිය / මෙනවිය*, ... නිලධාරිණියක වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට 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

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025/07/29
Date)

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : **02-129/2025**

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை - கொழும்பு

பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை - கண்டி

பணிப்பாளர - தேசிய வைத்தியசாலை - காலி

மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.

உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

<u>சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III / II ஆம் வகுப்பு "ஆ" பிரிவினைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)</u>

குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III / வகுப்பு II “ஆ” பிரிவின் உத்தியோகத்தர்கள் தரம் III யிற்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை **2025/10/12** திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழியின் மூலம் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. **தகைமைகள்**

குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை உத்தியோகத்தர் சேவையின் தரம் III / வகுப்பு II “ஆ” பிரிவிற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. **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 **2025/08/20** ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். அத்துடன விண்ணப்பப் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் **“சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை -2025” (இரண்டாம் தடவை)** என எழுதப்பட வேண்டும்.இந்த வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு 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 முடிவுத்திகதிக்கு

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. பரீட்சைக் கட்டணம்

i. பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் விடயம் ஒன்றிற்கு ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.

ii. இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

i. ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.

ii. ஆண், பெண் பரீடசார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை 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 அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்

இப் பரீட்சை வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது 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. 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்டும்.

07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

7.1 **தாபன விதிக்கோவையும் அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதி**

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

தாபன விதிக்கோவையின் கீழ்வரும் அத்தியாயங்களின்படி மற்றும் அரசசேவை ஆணைகுழுவின் நடைமுறை விதிகளின்படி இவ் வினாத்தாள் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும்.

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறைவிதிகளை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.

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

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்களை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.

அத்தியாயம்	XII	-	விடுமுறை
அத்தியாயம்	XIII	-	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
அத்தியாயம்	XIV	-	உள்நாட்டில் கடமைப் பிரயாணங்கள்
அத்தியாயம்	XIX	-	அரசாங்க இல்லங்கள்
அத்தியாயம்	XLVII	-	பொதுவான நடத்தைகள் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள்
அத்தியாயம்	XLVIII	-	ஒழுக்காற்று நடைமுறை விதிகள்

❖ **அரசசேவை ஆணைகுழுவின் நடைமுறை விதிகளின்படி**

7.2 **நிதிப் பிரமாணங்கள்**

இப்பரீட்சைக்கான 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 மாற்றம் செய்தல் (நி.பி. 01 - 68 வரை)
அத்தியாயம்	III	-	நிதி முகாமைத்துவம் மற்றும் பதிலிறு தன்மை, பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், வருமானக் கணக்கு உத்தியோகத்தர்கள், கொடுப்பனவுக்கான அதிகாரம், அங்கீகாரம், உறுதிப்படுத்தல்கள், செயற்பாடுகளை கையளித்தல். (நி.பி. 124 - 147 வரை)

08. **பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து 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. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் 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.

யு ஏ 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.

EXI

Midwives - G - III

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

அலுவலகப் பாவனையின் பொருட்டு

சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் III / II ஆம் வகுப்பு "ஆ" பிரிவினைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்) ....

....

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) முதல் நியமனத் திகதி : ....

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

(iii) தேசிய அடையாள அட்டை இல : | | | | | | | | | | | | |

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் : | | | | | | | | | | |

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

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

தாபன விதிக்கோவையும்

அரச சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதி ☐ நிதிப்பிரமாணம் ☐

03. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்) ....

(ஆங்கிலத்தில்)..

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் ....

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் ☐ மாகாண சபையினால் ☐

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம்..

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

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) ....

....

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) ....

....

04. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்) ....

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா? ………………………………………………

(ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? …………………

முத்திரைக் கூண்டு

06. **விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

(i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் 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 செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ……………………………… ………………………………………………

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. **தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் 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 உறுதிப்படுத்துகின்றேன.

……………………………………… ………………………………………

பெயர் பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

08. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருமதி/செல்வி* …………………………………………… என்பவர்……………… உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் 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 இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ………………………………

………………………………………………

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்

இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

தேவையற்றனவற்றை கீறிடவும்

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 29/07/2025
Date)

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

General Circular Letter No: 02-129/2025

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

Efficiency Bar Examination for Public Health Midwives belonging to the paramedical service who are in Seg. II "B"/ Grade III and on the salary scale (MT – 05) in the Ministry of Health – 2025 (2^{nd} Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Public Health Midwives in seg II “B” / Grade III with in three years from the Date of appointment to Grade III, will be held on **12.10.2025** 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

Officers who have been appointed to a post of family health officer in class Segment II “B” / Grade III, and not yet completed this examination are only eligible to apply for this examination.

03. 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) Ministry of Health & Mass Media, "Suwasiripaya" ,No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **20.08.2025** through their Heads of Institutions. The Name of The Examination applied for should be mentioned as “**Efficiency Bar Examination for Public Health Midwives who are in Seg. II "B"/ Grade III – 2025 (2^{nd} 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 all 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.

Note : The application should be prepared using a paper of size A4 in compliance with the specimen form of application so as to appear from 01 to 04 on the first side of the page and from 05 to 09 on the second side of the page. Applications that do not comply with the above specimen will be rejected without notice.

04. Examination fees:-

I. Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing their signature and the date.

II. The fees once paid will not be allowed to transfer for any other Examination or refunded for any reason.

05. Admission to the Examination:-

I. Candidates whose applications are accepted will be issued with admission cards. The Admission card should be duly completed and submitted same to the Supervisor at the examination centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

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

(a) National Identity Card

(b) A formal identity card issued by the Ministry of Health or a relevant institution

(c) Valid Driving License

(d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This examination consists of two papers with essay type question viz **Establishments Code & Procedural Rules and Financial Regulations**. Duration is 03 hours for each paper. Candidates should obtain at least 40% marks for a paper to pass the examination. Candidates should answer 05 questions out of 08. Total Marks of 100 will given be for each paper.

07. Efficiency Bar Examination

07.1 Establishments Code & Procedural Rules

This question paper is based on the following chapters of the Establishments code and the Procedural Rules of the Public Service Commission.

- **The following chapter of the Establishments Code are prepared on the Procedural Rules of the Public Service Commission.**

  Chapter IV - Monthly Payments, Temporary status, Permanent status and pension ability

- **The following chapters of the Establishments Code**

  Chapter XII - Leave

  Chapter XIII - Railway Warrants

  Chapter XIV - Travel on Duty within the Island

  Chapter XIX - Government Quarters

  Chapter XLVII - General Conduct and discipline

  Chapter XLVIII - Disciplinary Procedure

- **Procedural Rules of the Public Service Commission.**

07.2 Financial Regulations.

Questions will be based on following chapters.

(1) Chapter I - Expenditure and Revenue Estimates, Consolidated Fund, Annual Estimates, Alteration of Annual Estimates (F.R 1 to F.R 68)

(2) Chapter III - Financial Management and accountability, Chief Accounting Officer, Accounting Official Revenue Account, Authority for payment. Approval certification assignment (F.R 124 to F.R 147)

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's should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring the contents of this circular to the notice of all officers serving in your Division/ Specialized Campaign/ Institution. The information is also available on the Web site **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.H. Sisira Kumara
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

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

EXI

For Office Use Only

Specimen Form of Application

Efficiency bar Examination and Departmental Examination for Public Health Midwives belonging to the paramedical service who are in Seg.II "B"/ Grade III and on the salary scale (MT – 05) in 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 with initials (In Sinhala /Tamil) :...

....

iv. Names with initials (In block capitals)

(b) i. Date of first appointment :- ....

ii. Present Annual Salary :- ....

iii. National Identity card No:-

iv. Mobile No :-

v. 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.

Establishments Code & Procedural Rules ☐ Financial Regulations ☐

03. (a) Present Station of Service :-(In Sinhala)..

(In English)..

(b) District of the Present Station of Service: -..

(c) The Working Station of Administrate by: - Line Ministry ☐ Provincial Council ☐

(d) If Provincial Council mention Province:-..

(e) Whether self-addressed One envelopes in size of 9 X 4 inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission card :- ....

(f) i. Postal Address (In Sinhala) :..

ii. Postal Address (In block letters) :-..

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

EXI

05. (a) Have you sat this examination before? ....

(b) Have you affixed stamp for this time, if sat the examination before?

Stamp Cage

06. Certificate 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 by the Officer in charge of personal files**

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 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 Head of Institution/Frank/Rubber Stamp

09. **Certificate of the Head of Decentralized unit**

Mr/ Ms ....serves as a Midwives Class Seg.II "B" / Grade III in my Division / Campaign* and the particulars furnished by her in the application are correct according to the particulars in her personal file and she is eligible to sit for this Examination.

.... Date

.... Signature of the Head of Decentralized Unit (Frank / Rubber stamp)

* - Delete irrelevant words