

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

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

මගේ අංකය)
எனது இல) CF/EXI/08/2026
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2026/08/19
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 – 130/2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අයත් සියලුම රෝහල්වල නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරුන්/ අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ

I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණිය නිලධාරීන් සඳහා I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර පහක් (05) ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2026/10/11 දින සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් 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 පහත 03 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධාන පරිදි මෙම විභාගයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන් හැර පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලද අනෙකුත් නිලධාරීන් පමණි.

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කිරීම.

රා.ප.ව 6/2006 අනුව, 2016.09.22 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවාගැනීමේ පරිපාටිය බලාත්මක වන දින, එනම් 2016.01.01 දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර පහක (05) සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් සඳහා තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් සමත්වීමේ අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.

සැ.යු.: 2026/09/09 දින වන විට පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියට පත්කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (I ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග එවීම අනිවාර්යය වේ.)

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව, අයදුම්කරු විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 08, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, අංක 106, සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2026/09/09 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර, එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද, සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් සහ අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.ප්‍ර. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

- I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් වූ අවලංගු නොකළ 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.

06. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාගය පවත්වන දින විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළ දී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාව තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද රාජකාරි හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය, තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම සම්බන්ධ රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ. එම ප්‍රශ්න පත්‍රය ප්‍රශ්න අටකින් (08) යුක්ත වන අතර එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතු වේ. කාලය පැය (03) තුනකි. මුළු ලකුණු 100කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය.

08. විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව

විෂයය නිර්දේශය

- i. මාතෘ සෞඛ්‍ය
- ii. ළදරු ළමා සංරක්ෂණය
- iii. ප්‍රතිශක්තිකරණය
- iv. පවුල් සංවිධානය
- v. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය
- vi. සැලසුම් කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම හා වැඩ තක්සේරු කිරීම

09. 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 බලා ගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තව ද කැල්කියුලේටර්, Smart watch, ජංගම දුරකතන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද භාවිත කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

10. විභාග ප්‍රවේශපත්‍ර

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ අයදුම්කරුවන්ගේ නාමලේඛනය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවියට යොමු කළ දින සිට අයදුම්කරුවන්ට තම ප්‍රවේශපත්‍රය බාගත (Download) කරගත හැකිය. මෙම ප්‍රවේශපත්‍ර PDF ආකෘතියෙන් ඇතුළත් කර ඇති අතර තම ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය යොදා සෙවීම (Search) කර ප්‍රවේශපත්‍ර බාගත (Download) කර ගැනීමෙන් පසු මුද්‍රණය (Print) කරගත 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)

11. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු පහත පරිදි වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.

Web Path : (www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Circulars)

සැ.යු. මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතා මතුපිටහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.

පී. ඩබ්. සී. සුමේධා ප්‍රියභාෂිණි

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II

ලේකම් වෙනුවට

පී.ඩබ්.සී. සුමේධා ප්‍රියභාෂිණි,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ

I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)

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

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

III. මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්) -

IV. මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

(ආ) I. I ශ්‍රේණියට උසස්කල දිනය -

ලිපියේ අංකය -

II. (I ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන්න.)
දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප -

III. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

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

IV. ජංගම දුරකතන අංකය -

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

V. විද්‍යුත් ලිපිනය -

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය :- සිංහලෙන්.....

:- ඉංග්‍රීසියෙන්

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- රේඛීය අමාත්‍යාංශයට ☐ පළාත් සභාවට ☐

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :-

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-

(ඉ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) :-

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

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

04. (අ) මිට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?.....

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

මුද්දර කොටුව

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ 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 අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගයට අදාළ ව්‍යවස්ථාව/ බඳවාගැනීමේ පටිපාටිය* අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ /නිලධාරිණියගේ* සහතිකය

මෙම අයදුම්පත, අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට හෝ එදිනට පෙර / පසු* මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනු කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-

පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මිය / මෙනෙවිය* නිලධාරිණියක වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් /නොවන* බවත් රු.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවත් /මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවත්* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත්, අයදුම්කරු මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහත්මිය / මෙනවිය නිලධාරිණියක* වශයෙන් මෙම ආයතනයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ* 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

ආයතනයේ /විමධ්‍යගත කොට්ඨාස
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

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



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல)
 My No.) CF/EX1/08/2026
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No.)
 දිනය)
 திகதி) 2026/08/19
 Date)

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

පොதுප් சுற்றுநිරූප இலக்கம் : 02 -- 130/2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகங்கள்/ பணிப்பாளர்கள்இ

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)

குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்கள் ரஇற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டு ஐந்து வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026/10/11 ஆம் சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழியின் மூலம் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை உத்தியோகத்தார் சேவையின் தரம் I இற்கு நியமனம் கிடைக்கப்பெற்று 03 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் இப் பரீட்சையில் இருந்து விடுவிக்கப்படும் உத்தியோகத்தார்களைத் தவிர ஏனைய உத்தியோகத்தார்கள் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவித்தல்

அரசாங்க நிருவாக சுற்று நிருப இல: 6/2006 இன் பிரகாரம் 2016.09.22 ஆம் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் அனுமதிவழங்கப்பட்டுள்ள புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டம் அமுலுக்கு வரும் தினத்துடன் 2016.01.01 ஆம் திகதியுடன் I ஆம் தரத்தில் 5 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தினை நிறைவு செய்துள்ள உத்தியோகத்தார்கள் மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையினை பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய அவசியத்திலிருந்து விடுவிக்கப்படுகின்றனர்.

கவனிக்கவும் : 2026/09/09 திகதியன்று I ம் வகுப்பிற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தார்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

(தரம் I ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

04. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினாடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), இல 106, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு - 08. என்ற முகவரிக்கு 2026/09/09 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல திறமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளைப்பேணும் உத்தியோகத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவனத்ததைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவையில் I சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம்_ தடவை) எனக் குறிப்பிட வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 08 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

05. பரீட்சைக் கட்டணம்

- 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 செய்தல் வேண்டும்.
- இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

06. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- 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.
- ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் 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) வலுவுடைய சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - (ஈ) வலுவுடைய கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சைத்திட்டம்

இப் பரீட்சை பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் தொடர்புடைய கட்டுரை வினாக்களைக் கொண்ட வினாப்பத்திரத்தினைக் கொண்டமைந்துள்ளது. அவ்வினாத்தாள் 08 வினாக்களைக் கொண்டமைந்துள்ளதுடன் அவற்றில் விரும்பிய 05 வினாக்களுக்கு மாத்திரம் விடையளிக்க வேண்டும். நேரம் 03 மணித்தியாலாம். மொத்தப்புள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

08. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

- தாய் சுகாதாரம்
- சிக பாதுகாப்பு
- நீர்ப்பீடணம்
- குடும்ப அமைப்பு
- சுகாதார கல்வி
- திட்டமிடல், நடைமுறைப்படுத்தல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல்

09. 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, இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

10. 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

11. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் திணைக்களத்தில்/ நிறுவனத்தில் / பிரிவில் / விசேட இயக்கத்தில் கடமையாற்றும் சகல பௌதீக சிகிச்சையாளர் உத்தியோகத்தார்களிற்கும் தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இந்த தகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழிமூல சுற்று நிருபமே 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.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (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) தரம் I ந்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி :
- கடித இலக்கம் :
- (தரம் I ந்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)
- (ii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :
- (iii) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (v) மின்னஞ்சல் முகவரி :
02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்)
- (ஆங்கிலத்தில்).....
- (ஆ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் ☐ மாகாண சபையினால் ☐
- (இ) அதற்குரிய மாவட்டம்
- (ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம்:
- (உ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்)
- (ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)
03. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்)
04. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா?
- (ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையிலையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

05. 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 காண்படின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. 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 உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

07. 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

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் / இயக்கத்தில் 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

***தேவையற்றவற்றவற்றை கீறிவிடவும்

இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

தொலைபேசி) 0112698507 , 0112675280
Telephone) 0112675449

தொலைநகல்) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

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

எனது இல)
My No.) CF/EX1/08/2026

உமது இல)
Your No. :)

திகதி) 19/08/2026
Date)

General Circular Letter No: 02 – 130/2026

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 Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT – 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Public Health Midwives in Grade I before expiration of 05 years from the Date of promotion to Grade I, will be held on **11/10/2026** respectively in the medium of Sinhala, Tamil and English. The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications

Only the Public Health Midwives in Grade I and the Officers who are not exempted from the Efficiency bar Examination according to paragraph 03 below will apply for this examination.

03. In terms of the new scheme of recruitment

As Per the PA circular 6/2006 The New SOR related to the above post Approved by Public Service Commission which is effective from 22.09.2016, the officers who have completed a satisfactory period of service of five (05) years in for the effective date of 01.01.2016 Grade 1 are exempted from the requirement of passing the third Efficiency bar Examination.

N.B.; Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade I by 09/09/2026 and already received the appointment letters.

(It mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application)

04. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this circular should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations) 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before **09/09/2026** through the respective Head of Institution. The Name of the examination applied for should be mentioned as “**Efficiency Bar Examination for Public Health Midwives in Grade I – 2026 (Second 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. 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 08 on the second side of the page. Applications which do not conform to above format will be rejected without any notice.

05. 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.

06. 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 of a relevant institution
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

07. Scheme of the Examination:-

This examination consists of an essay type question paper on **subject knowledge relevant to the post**. Duration is 3 hours. The question paper consists of 08 questions and 05 questions should be answered. Total Marks of 100 will be given. Minimum 40 marks should be obtained to pass the Examination.

08. Syllabus of the Examination:-

Syllabus

- i Maternal Health
- ii Infant Child Care
- iii Immunization
- iv Family Planning
- v Health Education
- vi Planning, Implementation & Assessment of work

09. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the answer script of another candidate or from any book, paper contains notes or any other source. No candidate should attempt to look at the answer script of any other candidate and should refrain from helping another candidate and also from getting help from another candidate or a person. Candidates should also refrain from using mobile phones and the similar electronic equipment. Any candidate who break these rules are subjected to punishment

10. 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

11. Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your Institution. The information is also available on the website – www.health.gov.lk

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

N.B. – In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil, and English texts of these notification, 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 Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT – 05 salary scale) of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)

01. (a) i. Full Name of the Applicant (In Sinhala) :.....
.....
- ii. Full Name of Applicant :(In English block letters)
- iii. Names with initials (In Sinhala) :.....
.....
- iv. Names with initials (In English block letters)
- (b) i. Date of Promote / Absorb to Grade I :-
Letter Number :-
- (Attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application)**
- ii. Present Annual Salary :-
- iii. National Identity card No :-
- iv. Mobile No :-
- v. E-mail address :-
02. (a) Present Station of Service :- (In Sinhala).....
(In English).....
- (b) District of the Present Station of Service: -.....
- (c) The Working Station of Administrative by: - Line Ministry ☐ Provincial Council ☐
- (d) If Provincial Council mention Province:-.....
- (e) i. Postal Address (In Sinhala) :-.....
ii. Postal Address (In block letters) :-.....
03. Medium you sit for the examination (Sinhala / English / Tamil)
04. (a) Have you sat this examination before?
- (b) Have you affixed stamp for this time, if sat the examination before?.....

Stamp Cage

05. 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

06. Certification of by the Officer in charge of personal files

I certify that Mrs/ Misshas correctly handed over me the duly filled the application before the closing date and particulars furnished in this application are true and accurate as per personal file and, she has satisfied all the qualifications required to sit this examination and kept a copy of this application attached to personal file.

.....
Date

.....
Name and Signature

07. Certification of Head of Institution

I certify that *Mrs. / Miss is well known to me and she sits this Examination for / not for* the first time and stamps to the value of Rs..... have been affixed to this application/stamp need not to be affixed* and the particulars given by the applicant are correct according to the personal file of the applicant and she is eligible to this examination and placed her signature before me.

.....
Date

.....
Signature of Head of Institution/Frank/Rubber Stamp

08. Certificate of the Head of Decentralized unit

Mrs/Missserves as a Public Health Midwives in Grade I 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