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)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXF/01/2026

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 – 131/2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

මර්ථිය අමාත්‍යාංශයට අයත් සියලුම රෝහල්වල නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරුන්/ අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

<u>හෙද සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)</u>

අංක 1837/8 හා 2013.11.19 දිනැති අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද, හෙද නිලධාරීන්ගේ සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුව හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත් වී වසර පහක් ගතවීමට පෙර සමත්විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2026/10/18** 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

I. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ හෝ අන්තර්ග්‍රහණය වූ හෙද නිලධාරීන් සහ

II. 2010.11.01 දිනෙන් පසුව I ශ්‍රේණියට උසස්වීම ලබන සියලුම හෙද නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභායට පෙනී සිටිය යුතුය.

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉමෙන් නිදහස් කිරීම.

I I ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය වූ හෙද නිලධාරීන් අතුරින් 2010.11.01 දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර 05ක සක්‍රිය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද හෙද නිලධාරීන් මෙම තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.

II එසේම පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල (ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය) හි වසර 1½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා ඇති I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරුවල සිටින හෙද නිලධාරීන් ද මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : **2026/09/09** දින වන විට I ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් **පමණක් අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත එවීමට කටයුතු කළ යුතු වේ. (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 **"හෙද සේවයේ 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.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 10 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

5.1 විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර, ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

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

06. **විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.**

6.1 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.

6.2 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 රාජකාරී හැඳුනුම්පත
(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පරිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **"පොදු කළමනාකරණය හා පොදු හෙදකම"** යනුවෙන් රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්නපත්‍ර දෙකකින් යුක්ත වන අතර කාලය පැය 03ක් බැගින් වේ. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතු අතර එක් වරක දී හෝ කිහිපවරක දී පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයයන් සඳහා අයදුම් කළ යුතුය. තනතුරට බඳවා ගැනීමට පෙර සිසු හෙද/ හෙදියක් වශයෙන් පුහුණුවට ඉල්ලුම් කරන ලද භාෂා මාධ්‍යයෙන් ම පමණක් ඉල්ලුම් කළ යුතුය.

08. විෂය නිර්දේශය

8.1 පොදු කළමනාකරණය

- රෝගී සාත්තු සැලැස්ම
- කාර්යමණ්ඩල සුපරීක්ෂණය හා අධීක්ෂණය
- වගකීමක් සහිතව කාර්යය පැවරීම - Delegation
- නායකත්වය - Leadership
- මානව සම්පත් කළමනාකරණය

8.2 පොදු හෙදකම

- ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය (කරුණු 17 ට අදාළව)
- රෝග නිවාරණය හා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය
- අධ්‍යාපන විද්‍යා මූලධර්ම
- හෙද පර්යේෂණ මූලධර්ම
- වාට්ටු පරිපාලනය
- සන්නිවේදනය
- කණ්ඩායම් සංකල්පය
- කාර්යමණ්ඩල සංවර්ධනය

ඉහත සෑම ප්‍රශ්න පත්‍රයක්ම රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

09. 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 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 දඬුවම් 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 සෙවීම් **(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 ⟶ Resourses ⟶ 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 ⟶ Resourses ⟶ Examination ⟶ Circulars)

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

ජී ඩබ් සී සුමේධා ප්‍රියභාෂිණී
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

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

EXF

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

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 පත් කළ/ උසස් කල/ අන්තර්ග්‍රහණය කළ ලිපි අංකය - ....

ලිපියේ දිනය - ....

(I ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන්න.)

II. 2010.11.01 දින වන විට I ශ්‍රේණියේ සක්‍රිය සේවා කාලය - ....

III. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - ....

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

V. ජංගම දුරකතන අංකය -

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය - ....

02. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න. **පෙනී නොසිටින්නේනම් (x) ලකුණ යොදන්න.**

පොදු කළමනාකරණය ☐ පොදු සෞඛ්‍යකම ☐

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

:- ඉංග්‍රීසියෙන් ....

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

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :-..

(ඈ) ඔබ විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන දිස්ත්‍රික්කය :

1).................................... 2).................................... 3)....................................

(මෙම දිස්ත්‍රික්කයන්හි විභාග මධ්‍යස්ථානයක් නොමැති නම් ආසන්නතම විභාග මධ්‍යස්ථානයට අනුයුක්ත කරනු ඇත.)

(ඉ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) :- ....

....

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

....

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

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 සඳහන් කර 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 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

07. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරිනියගේ සහතිකය

....මහතා/ මිය/මෙනවිය* I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරිනියක/ නිලධාරියෙකු* වශයෙන් මගේ අංශයේ සේවය කරන බවත්, මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

....

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරිනියගේ අත්සන

(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08. 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

09. 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)

10. 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, 0112694033
Telephone |) 0112675449, 0112675280

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)
My No.) CF/EXF/01/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2026/08/19
திகதி)
Date)

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : **02 – 131/2026**

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகங்கள்/ பணிப்பாளர்கள்இ,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும,

தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான
வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

1837/8 ஆம் இலக்கமுடையதும், 2013.11.19ம் திகதியுடையதுமான அதிவிசேட வர்த்தமானியில் வெளியிடப்பட்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கான சேவைப்பிரமாணக் குறிப்பிற்கு அமைவாக தாதி உத்தியோகத்தர்கள் தரம் I ற்கு நியமிக்கப்பட்டு ஐந்து வருடங்கள் நிறைவடைவதற்குள் சித்தியடையவேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை **2026/10/18** ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடாத்தப்படும் இடம் மற்றும் நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதியட்டையில் குறிப்பிடப்பட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

I. தரம் I இற்கு தரம் உயர்த்தப்பட்ட அல்லது உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும்

II. 2010.11.01 ஆம் திகதியின் பின்னர் தரம் I இற்கு தர உயர்வு பெற்ற அனைத்து தாதி உத்தியோகத்தர்களும் இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுதல் வேண்டும்.

03 வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விலக்களிப்பு

I. தரம் I இற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட தாதி உத்தியோகத்தர்களில், 2010.11.01 ஆம் திகதியன்று தரம் I இல் 05 வருட முனைப்பான சேவைக் காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்கள் 3வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விலக்களிக்கப்படுவர்.

II. தேசிய தாதியர் கல்வி நிறுவனத்தின் தாதியர் உயர் கற்கைக் கல்லூரியில் 1½ வருட கால டிப்ளோமா பயிற்சி நெறியினை வெற்றிகரமாக நிறைவு செய்த, தரம் ஐ (வைத்தியசாலைச் சேவை / தாதியர் கல்வி / பொதுச் சுகாதாரம்) பதவிகளில் உள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்களும் இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விலக்களிக்கப்படுவர்.

கவனிக்கவும் : 2026/09/09 ம் திகதி தரம் I இற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்ப படிவங்களை மாத்திரம் சிபாரிசு செய்து எனக்கு அனுப்பி வைப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளவும். (தரம் I இற்கு நியமிக்கப்பட்ட நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

04 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), இல 106, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு - 08. என்ற முகவரிக்கு பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) அவர்களிற்கு **2026/09/09** ஆம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் **"தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம தடவை)"** எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினாலும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். 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 : **விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். மத்திய அரசின் கீழ் சேவைபுரிபவர்கள் முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 10 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க கூடியவாறு இருத்தல் வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.**

05 பரீட்சைக் கட்டணம்

5.1 பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ஒரு விடயத்திற்கு ரூபா 25.00 எனும் விகிதம் பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்தல் வேண்டும்.

5.2 இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றுதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

06 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

6.1 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.

6.2 ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) சுகாதார வெகுஜன ஊடக அமைச்சினால் வழங்கப்பட்ட திணைக்கள அடையாள அட்டை
(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

07 பரீட்சைத்திட்டம்

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது "பொது முகாமைத்துவம்" மற்றும் "பொது தாதியியல்" என்னும் இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கான நேரம் - 03 மணித்தியாலங்கள். ஒவ்வொரு வினாத்தாளின் பொருட்டும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் குறைந்தது 40 புள்ளிகளினைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரு தடவையில் அல்லது பல்வேறு தடவைகளில் பரீட்சைக்கு தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ள முடியும். உத்தியோகத்தர்கள் பரீட்சைக்குத் தோற்றும் முதலாவது தடவையில் உரிய அனைத்து விடயங்களுக்கும் விண்ணப்பிக்க வேண்டும். **(தாதி உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவதற்கு முன்னர் அதாவது தாதி மாணவ/மாணவியாக பயிற்சி பெறுவதன் பொருட்டு விண்ணப்பித்த மொழியில் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.)**

08 பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

7.1 பொது முகாமைத்துவம்

- நோயாளர் பராமரிப்புத் திட்டம்
- பணியாளர் கண்காணிப்பும் மேற்பார்வையும்
- பொறுப்புக் கூறலுடன் வேலைகளினை பகிர்ந்தளித்தல் (Deligation)
- தலைமைத்துவம் (Leadership)
- மனித வள முகாமைத்துவம்

7.2 பொது தாதியியல்

- ஆரம்ப சுகாதார கவனிப்பு (17 விடயங்கள் தொடர்பானவை)
- நோய்த் தடுப்பும் சுகாதார மேம்பாடும்
- கல்வியியல் கோட்பாடுகள்
- தாதித்தொழில் ஆராய்ச்சிக் கோட்பாடுகள்
- நோயாளர் விடுதி பரிபாலித்தல் /பரிபாலனம்
- தொடர்பாடல்
- குழு எண்ணக்கரு
- பணியணி அபிவிருத்தி

எல்லா வினாத்தாள்களும் கட்டுரை வடிவிலான வினாக்கள் 08 ஐ கொண்டுள்ளன. அதில் விரும்பிய (05) ஐந்து வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

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 சமுகமளிக்க 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 உத்தியோகத்தர்களிற்கும் 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.

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

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

EXU

Nursing I

அலுவலக பாவனையின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான
வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில்): ……………………………………………

……………………………………………

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்):

(iii) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (தமிழில்): ……………………………………………

……………………………………………

(iv) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தாதி உத்தியோகத்தர் தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட கடித இலக்கமும், திகதியும் :

கடித இலக்கம் ……………………………………………

திகதி: ……………………………………………

(தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)

(ii) 2010.11.01 ம் திகதியன்று தரம் I இல் தொடர்ச்சியான சேவைக்காலம் : ……………………………

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் : ……………………………………………

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி : ……………………………………………

02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதற்கு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (√) அடையாளத்தினை இடுக. தோற்ற வில்லையாயின் (×) அடையாளமிடுக.

பொது முகாமைத்துவம் ☐ பொது தாதியியல் ☐

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

(ஆ) இந்த நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது. மத்திய அரசாங்கத்தினால் ☐
மாகாண சபையினால் ☐

(இ) பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு விருப்பத்திற்குரிய மாவட்டம் :

1)…………………… 2)…………………… 3)……………………

(இம் மாவட்டங்களில் பரீட்சை நிலையம் அமையப் பெறாதவிடத்து அருகில் உள்ள பரீட்சை நிலையத்திற்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவீர்கள்)

(ஈ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) ……………………………………………

……………………………………………

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) ……………………………………………

……………………………………………

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

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீரா? ....

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

முத்திரைக் கூண்டு

06. **விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

அ) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், முதன் முறை என்பதால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத்தேவையில்லை என்பதனாலும் /முதன் முறையல்ல என்பதால் ரூ............. பெறுமதியான முத்திரை ஒட்டியுள்ளேன் எனவும். இவ் விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரை வலுவற்றதாக செய்வதற்கு முன்னர் பயன்படுத்தப்படாத முத்திரை என்பதனையும் பிரகடனம் செய்கின்றேன்.

ஆ) 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. **விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு**

திரு / திருமதி / செல்வி* .... தரம் I தாதி உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் கடமை புரிகின்றாரெனவும், இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான தகைமைகளை இவர் பெற்றுள்ளதாகவும். உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி: ....

விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

08. **சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்**

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர்/பின்னர்* என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் 1 ற்கான வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சையின் இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

பெயர், கையொப்பமும், திகதியும்.

09. **நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்**

திரு/திருமதி/செல்வி* .... என்பவர்................................. உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணியுரிகின்றார் என்றும் இவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக இல்லாத* படியால் ரூபா .... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் /முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவை எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

10. **விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திரு / திருமதி / செல்வி* .... என்பவர் I ஆம் தரத்தினைச் சேர்ந்த தாதி உத்தியோகத்தராக எனது விசேட இயக்கத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கபட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /
விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

* தேவையற்றவற்றினைக் கீறிவிடவும்.

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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No) CF/EXF/01/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No)

දිනය) 19/08/2026
திகதி)
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

General Circular Letter No: 02 – 131/2026

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 Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

According to the Sri Lanka Nursing Service Minute published in extra ordinary gazette notification No 1837/8 and 19.11.2013 dated, it is notified hereby that the Efficiency Bar Examination to be passed within five years after they promoted to the Grade I Nursing Officers will be held on **18/10/2026** in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time will be notified in the admission card.

02. Qualifications

I Officers promoted to/ absorbed into Grade I can apply to this Efficiency Bar Examination.

II All Nursing officers promoted to Grade I after 01.11.2010 should sit for this Efficiency Bar Examination.

03. Exemption from the Efficiency Bar Examination

I Nursing officers who were absorbed into Grade I and had completed 5 years of active Service in Grade I as at 01.11.2010 shall be exempted from the Third Efficiency Bar Examination.

II Nursing Officers serving in the posts of Grade I Nursing Officer (Hospital services/Education/Public Health) who have successfully completed the 1½ years the post Basic Nursing Diploma Course conducted by the National Institute of Nursing Education shall also be exempted from this 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 letter. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application)

03. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this letter should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations), Ministry of Health & Mass Media, No. 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before **09/09/2026** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Services – 2026 (Second Term)"** on the top left corner of the envelope. It is mandatory that the subject officer in charge of 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. Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.

N.B.: Applications should be prepared in compliance with the specimen form of application in the size of A4 using in such a way that No 01 to 04 appear on the first page whilst the No 05 to 10 appear on the second page.

04. Examination Fees

4.1 The applicants for the first time will be exempted from exam fees. The others who had applied for but not sat the Examination shall affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel them by placing their signatures and the date.

4.2 Under no circumstances the fees once paid will be refunded or changed for another Examination.

05. Admission to the Examination

5.1 Admission cards will be issued for properly perfected applications. The applicants should perfect the admission card and hand them over to the supervisor at the Examination. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

5.2 The applicants shall establish their identity to the supervisor within the Examination center by producing one of the following.

- (a) National Identity Card
- (b) An official formal identity card issued by Ministry of Health & Mass Media or relevant institution
- (c) Valid Driving License
- (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination

This Efficiency Bar examination consists of two essay type question papers which are **General Management** and **General Nursing.** Duration is **03 hours** for each question paper and each paper will receive **100 marks.** Applicants shall secure minimum of 40 marks to have a pass in the Examination. They can complete the examination at once or several occasions. At the first attempt officers should apply for all relevant subjects. **(Should request in the same language applied for the training as a student nurse before recruitment of the post)**

07. **Syllabus**

7.1 **General Management**

- Patient care plan
- Monitoring and supervision of staff
- Delegation of duties
- Leadership
- Human Resource Management

7.2 **General Nursing**

- Primary Health Care (Relevant to 17 facts)
- Preventive Health and Health Promotion
- Educational Scheme of Principles
- Nursing Research Principles
- Ward Management
- Communication
- Team Work Concept
- Staff Development

Above each paper consists of 08 essay type questions and should answer any 05 questions.

08. **To follow the Regulations Related to Examination Procedure**

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the answer script of another candidate, 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 retain from helping another candidate and also from getting help from another candidate or a person. Candidates should also retain from using mobile phones and the similar electronic equipment. Any candidate who break these rules are subjected 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 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
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

G W C Sumedha Priyabhashinie

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

EXU

For Office Use Only

Specimen form of application

Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (Second Term)

01. (a) i. Full Name of the Applicant(in 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)

(b) i. Letter No. and Date of Appointed to/Promoted to/Absorbed into Grade I*:

Letter No: ……………………………………………………

Date: ……………………………………………………

(Attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application)

ii. Active Service Period of Grade I as on 01.11.2010: ……………………………………

iii. Present Annual Salary: ……………………………………………………

iv. Mobile Phone Number: | | | | | | | | | | |

v. National Identity Card Number: | | | | | | | | | | | | |

vi. Email Address: ……………………………………………………

02. Insert "✓" within the cage of the subjects you expect to sit this time. Insert "x" if you do not sit for them.

General Management ☐ General Nursing ☐

03. (a) Present Working Station: (Sinhala) ……………………………………

(In English) ……………………………………

(b) The Working station administrate by : Line Ministry ☐

: Provincial Council ☐

(c) Preferred districts to sit the examination:

1)…………………… 2)…………………… 3)……………………

(If there are no examination centers in these districts you will be attached to the next closest examination center)

(d) i. Address (In Sinhala): ……………………………………………………

……………………………………………………………………

ii. Address (In English): ……………………………………………………

……………………………………………………………………

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

05. (a) Whether you have sat 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

(a) 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.

(b) I do hereby agree to comply with the rules and regulations imported on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I'm decided disqualified accordance in until the minute of the examination.

Date: ....

....
Signature of the candidate

07. Certification of the Special Grade Nursing Officer.

Mr. / Ms. .... services as a Grade I Nursing Officer in my section and who is eligible to sit for the examination.

Date: ....

....
Signature of Special Grade Nursing Officer
(Frank / Rubber Stamp)

08. Certification of the officer who have handled the Personal File

I certify that this application has been delivered to me before/after* the last date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personal file and that he/she has met qualifications required to appear for the Grade I Efficiency bar examination and that a copy of the application has been filed in the personal file.

Date: ....

....
Name and Signature

09. Certification of Head of Institution:

I do hereby certify that Mr./Ms.* .... serves as a ....
In this institution and he / she* sits the examination for the first time / not for the first time* and has affixed stamps to the value of Rs. .... / not necessary to affix stamps* and the particulars furnished in the application are true and correct to his/her* personal file and he/she* is eligible to sit for the Examination. He/she* placed his/her* signature before me.

Date: ....

....
Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

10. Certificate of the Head of specialized Campaign

*I do hereby certify that Mr. / Ms. ....
in serves as a Grade I Nursing Officer in my specialized Campaign* and the particulars furnished in the application is correct with the personal file the applicant and in he / she* is eligible to sit for the Examination.

Date: ....

....
Signature of Head of Specialized campaign
(Frank / Rubber Stamp)

* - Delete words which are inapplicable