

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)



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) CF/EXC/11/2026
 எனது இல)
 My No.)
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය) 2026.09.10
 திகதி)
 Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංකය - 02-135/2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන 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 අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)

අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්, එම ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර පහක් (05) ගත වීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2026.10.31 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 මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලද හා පහත 03 ඡේදය අනුව කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් නොවන නිලධාරීන්ට පමණි. (I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම

රා.ප.ව. අංක 6/2006 අනුව 2016.09.22 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය ප්‍රකාරව 2016.01.01 දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර පහක (05) සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන්, තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම සමත් වීමේ අවශ්‍යතාවෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.

සැ.යු. - 2026.10.09 වන විට I ශ්‍රේණියට පත්කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් කොළඹ 08, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, නො.06 සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2026.10.09 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ

ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2026 (දෙවන වාරය) ” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂයභාර නිලධාරියා විසින් ද සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01-03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04-08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

- I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25.00 බැගින් වූ අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ 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 ප්‍රවේශපත්‍ර නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග දිනයේදී, විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාව තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයන් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද රාජකාරි හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පරිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය, තනතුරට අදාළ විෂය දැනුම සම්බන්ධ රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ. එම ප්‍රශ්න පත්‍රය ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර එයින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතු වේ. කාලය පැය තුන (03) කි. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

08. විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව

විෂය නිර්දේශය

- i. පරිසර සෞඛ්‍යය
- ii. ආහාර සුරක්ෂිතතාව හා ස්වස්ථතාව
- iii. අධිකෂණය

- iv. බෝ නොවන රෝග
- v. ජාතික සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය
- vi. කාර්යාල පරිපාටිය
- vii. මහජන සෞඛ්‍ය නීතිය
- viii. සෞඛ්‍ය සැලසුම් හා කළමනාකරණය
- ix. බෝවන රෝග හා වසංගතවේදීය ආවේක්ෂණය
- x. ජීව සංඛ්‍යා
- xi. සෞඛ්‍ය පර්යේෂණ
- xii. ව්‍යාපෘති

09. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ පිළිතුරු පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා පිළිතුරු ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තව ද ජංගම දුරකතන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ භාවිත කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

10. විභාග ප්‍රවේශපත්

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ අයදුම්කරුවන්ගේ නාම ලේඛනය 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 කරගත යුතු වන අතර, මුද්‍රිත ප්‍රවේශපත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන ආයතන ප්‍රධානියා මගින් සහතික කරගෙන අදාළ විභාග මධ්‍යස්ථානය වෙත රැගෙන ඒමට කටයුතු කළ යුතු වේ.

(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.

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

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


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

පී.ඩබ්.සී. සුමේධා ප්‍රියභාෂිණී
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
 සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 අංක 106
 තිබිඳු සේනානායක මාවත
 කොළඹ 08

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක 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. තනතුර -

II. I ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය -

ලිපි අංකය -

(I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමග අමුණන්න)

III. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප -

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

V. ජංගම දුරකතන අංකය -

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය -

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය -

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට

 පළාත් සභාවට

(ඈ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත -

(ඈ) i. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) -

ii. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

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

04. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?
- (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවෙතම් 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 ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාව නොවන බැවින් රු..... 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 විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව 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 සහතිකය

මෙම අයදුම්පත අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත භාරදුන් බවත් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත් I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :

නම හා අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය..... නිලධාරියෙකු / නිලධාරිණියක වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට / ප්‍රථම වතාවට 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 ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08. විමධ්‍යගත කොටයාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය*, නිලධාරියෙකු / නිලධාරිණියක වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ සඳහන් කර තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

විමධ්‍යගත කොටයාස/ 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)

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) CF/EXC/11/2026
எனது இல)
My No.)
මගේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය) 2026.09. ෧෭
திகதி)
Date)

பொதுச் சுற்று நிருப இலக்கம் : 02-135/2026

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

சுகாதாரம் அமைச்சின் (ஆவு - 05) சம்பள அளவத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதாரப் பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)

பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்கள் தரம் I ற்கு பதவி உயர்வு பெற்று 05 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2026.10.31 ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடைபெறும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேர அட்டவணை என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I இற்கு நியமனம் கிடைக்கப்பெற்று கீழே 03 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் இப் பரீட்சையில் இருந்து விடுவிக்கப்படும் உத்தியோகத்தார்களைத் தவிர ஏனைய உத்தியோகத்தார்கள் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும். (தரம் ஐ ற்கு நியமிக்கப்பட்ட நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

03. வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவித்தல்

அரசாங்க நிருவாக சுற்று நிருப இல: 6/2006 இன் பிரகாரம் 2016.09.22 ஆம் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவினால் அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ள புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின் 2016.01.01 ஆம் தரத்தில I ஆம் தரத்தில் 05 வருட திருப்திகரமான சேவைக்காலத்தினை நிறைவு செய்துள்ள உத்தியோகத்தார்கள் மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையினை பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய அவசியத்திலிருந்து விடுவிக்கப்படுகின்றனர். கவனிக்கவும் : 2026.10.09 ஆம் திகதியன்று தரம் I யிற்கு நியமனம் பெற்று உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப்பெற்ற உத்தியோகத்தார்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எம்மிடம் அனுப்பி வைக்கவும்.

04. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), 102, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு 08 என்னும் முகவரிக்கு 2026.10.31 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் “பொது சுகாதாரப் பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 ((இரண்டாம் தடவை))” எனக் குறிப்பிடுதல் வேண்டும். விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டுமென விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் யு4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 03 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 04 - 08 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

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

06. 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 பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
- (ஆ) திணைக்கள அடையாள அட்டை
- (இ) வலுவுடைய சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- (ஈ) வலுவுடைய கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சைத்திட்டம்

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

08. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

- i. சுற்றாடல் சுகாதாரம்
- ii. உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் ஆரோக்கியம்
- iii. மேற்பார்வை
- iv. தொற்றா நோய்கள்
- v. தேசிய சுகாதார தகவல் அமைப்பு
- vi. அலுவலக நடைமுறைகள்
- vii. பொதுசன சுகாதார சட்டங்கள்
- viii. சுகாதார திட்டமிடல் மற்றும் முகாமைத்துவம்
- ix. தொற்றும் நோய்களும், தொற்று நோய் பரவலும்
- x. உயர்களின் எண்ணிக்கை
- xi. சுகாதார பரிசோதனை
- xii. நிகழ்ச்சித்திட்டம்

09. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 (னுழறடெழயன்) செய்ய முடியும். இந்த னுகு கோப்பில், தேடல் (ளுநயசஉ) முறையின் மூலம் தமது தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கத்தை பயன்படுத்தி தமக்குரிய அனுமதி அட்டை காணப்படும் பக்கத்தையும் அதனுடன் தொடர்புடைய இரண்டாவது பக்கத்தையும் ஒரே யு4 தாளின் இரு பக்கங்களிலும் அச்சிட்டு கொள்ள வேண்டும். அதன் பின்னர், தமது கையொப்பத்தை நிறுவனத் தலைவரால் உறுதிப்படுத்திக் கொண்டு தொடர்புடைய பரீட்சை நிலையத்திற்கு சமூகமளிக்க வேண்டும்.

(www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Exam Notice)

- 11 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தார்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை றறநாநயடவாபமூஉடம என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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

கவனிக்கவும் (சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது முரண்கள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

ஜி டபல்யுசி சுமேதா பிரியபாசினி
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளரின் பொருட்டு

G.W.C. Sumedha Priyabhashini
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health & Sports Media
No 106
Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதாரம் அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதாரப் பரிசோதகர் சேவை தாம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)

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

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

[illegible]

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்)

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

[illegible]

(ஆ) (i) பதவி :

(ii). தரம் I இற்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதி

கடித இலக்கம் :

(தரம் I ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

(iv) தேசிய அடையாள அட்டை இல் :

[illegible]

(v) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

[illegible]

(vi) 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 தடவையில்லையாயின் 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 காண்பபின் 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, தரம் I ந்கான வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

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
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

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
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.)

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) CF/EXC/11/2026
எனது இல)
My No.)
-
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
-
දිනය)
திகதி) 09/09/2026
Date)

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

General Circular Letter No: 02-135/2026

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 Departments

Efficiency bar Examination for Public Health Inspectors in Grade I belonging to Paramedical Service (MT-05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Public Health Inspectors in Grade I before expiration 05 years from the Date of promotion to Grade I, will be held on **31.10.2026** respectively in the media of Sinhala, Tamil and English. The venue and the time of examination will be notified in the admission card.

02. Qualifications

Only the Public Health Inspectors 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. **(It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application.)**

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 22.09.2016 Grade I 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 09.10.2026 and already received the appointment letters.

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 **09.10.2026** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Efficiency Bar Examination for Public Health Inspectors in Grade I – 2026 (2nd 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 institutions 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.**

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 03 on the first side of the page and from 04 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 or 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 and 05 questions should be answered. Total Marks 100. Minimum 40 marks should be obtained to pass the Examination.

08. Syllabus of the Examination

Subject Related Knowledge Paper

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| i. Environmental Health | vii. Public Health Legislation |
| ii. Food Safety and Hygiene | viii. Health Planning and Management |
| iii. Supervision | ix. Epidemiology |
| iv. Non Communicable Diseases | x. Bio Statistics |
| v. National Health Information System | xi. Health Research |
| vi. Office Procedures | xii. Projects |

09. 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.

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.

(www.health.gov.lk → More → Resources → Examination → Exam Notice)

11. Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers serving in your institution. This information is also available on the Web site; www.health.gov.lk

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

N.B.: In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this circular letter, Sinhala text shall prevail.


G W C. Sumedha Priyabhashinie
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

ජ.බ.බ.පී. සුමේධා ප්‍රියාභාෂිනී
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය හා ජනවාර්ගික අමාත්‍යාංශය
අංක 106
ඩබ්ලිව් ජේනානායක මාවත
කොළඹ 08.

EXC

For Office Use Only	
------------------------	--

Specimen Form of Application

Efficiency bar Examination for Public Health Inspectors in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05 salary scale) of the Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

01. (a) i. Full Name of the Applicant (In Sinhala/Tamil) :

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

[illegible]

iii. Name with initials (In Sinhala /Tamil) :.....

iv. Name with initials (In English block letters)

[illegible]

(b) i. Post :-

ii. Date of Promote /Absorb to Grade 1 :-

Letter No :-.....

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

iii. Present Annual Salary :-

iv. National Identity card No :-

							*				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

v. Mobile No :-

[illegible]

vi. 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 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

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/Miss serves as a Public Health Inspectors Class Seg.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