

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
දුරකථන) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 ,

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 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/EXP/10/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2025.08.26
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 136 / 2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, ගාල්ල

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි

(MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන, III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2025.10.12 සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්: මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයට (MN-4-2016) අයත් තනතුරක (සංවර්ධන සහකාර, සැලසුම් හා වැඩසටහන් සහකාර, මහජන සම්බන්ධීකරණ සහකාර, වෛද්‍ය ලේඛන සහකාර) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින සහ මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

03. අයදුම්පත්: මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, අංක 385, සුවසිරිපාය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2025.09.17 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර “ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4 -2016) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”x4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු: ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

I විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු.25/- බැගින් 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 කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත්කර ගැනීම

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට/ අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

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

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත්

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය රචනා මාදිලියේ ලිඛිත පරීක්ෂණයකින් සමන්විත වන අතර කාර්යාල ක්‍රම හා ගිණුම් ක්‍රම යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර 02 කින් සමන්විත වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 02 යි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 06 න් 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයයන්ට අයදුම් කළ යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශය

07.1 කාර්යාල ක්‍රම

තනතුරට අදාළ වන පරිදි රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන කාර්යාල ක්‍රම පිළිබඳව මූලික දැනුම හා එම දැනුම ප්‍රායෝගිකව භාවිතා කිරීමේ හැකියාව පරීක්ෂා කිරීම හා රාජකාරි ලිපි ලේඛන මතෙවින් අවබෝධ කොට ගෙන පැහැදිලි හා සංක්ෂිප්ත සටහන් මගින් තම අදහස් / නිරීක්ෂණ නිශ්චිත අන්දමින් ඉදිරිපත් කිරීමේ හැකියාව සහ නියෝග අනුව ලිපියක් කෙටුම්පත් කිරීමේ හැකියාව මත බැලීම.

VI	පරිච්ඡේදය	-	සේවා ලේඛන වාර්තා සහ සහතික
VII	පරිච්ඡේදය	-	වැටුප්
VIII	පරිච්ඡේදය	-	අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
XII	පරිච්ඡේදය	-	නිවාඩු
XIII	පරිච්ඡේදය	-	දුම්රිය බලපත්‍ර
XIV	පරිච්ඡේදය	-	දිවයින ඇතුළත රාජකාරි ගමන්
XVI	පරිච්ඡේදය	-	නිවාඩු ගමන්
XXIV	පරිච්ඡේදය	-	වැටුප්, ණය හා අත්තිකාරම්
XXVII	පරිච්ඡේදය	-	ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ මාර්ග
XXVIII	පරිච්ඡේදය	-	පරිපාලන කාර්ය පටිපාටි හා විධි
XXX	පරිච්ඡේදය	-	රජයේ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආණ්ඩුව සතු බලතල
XLVII	පරිච්ඡේදය	-	සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය.

385. පූජ්‍යබද්දේගම විමලවංශනිමි මාවත, කොළඹ 10. 385.வணக்கத்துக்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரோமாவத்தை,கொழும்பு10
385. Rev. BaddegamaWimalawansaTheroMawatha, Colombo 10, Sri Lanka

EXP

කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි

(MN-4 -2016) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්):

(ii) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):

[illegible]

(iii) මුලකරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) :

(iv) මුලකරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):

[illegible]

(ආ) I. තනතුර :

II මුල් පත්වීම් දිනය.....

III දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :

IV ජංගම දුරකථන අංකය :

[illegible]

V ජාතික හැදෑරුම්පත් අංකය :

[illegible]

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය

02. ඔබ මෙවර පෙනි සිටීමට බලාපොරොත්තු වීයයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණු යොදන්න. පෙනි නොසිටින්නේ නම් (x) ලකුණු යොදන්න.

කාර්යාල භූමි

ഒപ്പുവെച്ചു

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

(අ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :

(අර) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට

10

පළාත් සභාවට

11

(ඇ) පළාත් සභාවේ නම් අදාළ පළාත:

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

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) :

(ii) 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 වරට 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 අයදුම් පත්‍රයට 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 නිර්දේශ වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාග පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුසුකමක් බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියාගේ සහතිකය

අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර අයදුම්පත මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සියළු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/මිය/මෙහෙවිය* නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් /ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත් රු. ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර අලවීමට අනවශ්‍ය බවද* 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

(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ /විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය..... නිලධාරිණියෙකු / නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXP/10/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2025.08.26
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

பொது சுற்றறிக்கை கடித இல : 02 - 136 / 2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை. கண்டி,

பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை. காலி

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில்

(Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை (MN - 4 - 2016) பதவியில் தரம் III ற்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2025.10.12 சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை (MN - 4 - 2016) வகுதிக்கு ஏற்புடைய (அபிவிருத்தி உதவியாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உதவியாளர், மக்கள் தொடர்பு உதவியாளர், மருத்துவ ஆவண உதவியாளர்) தரம் III இற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச் சுற்றறிக்கை கடிதத்தின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினாடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு-10 எனும் முகவரிக்கு 2025.09.17 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத் தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பம் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில்

“இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில் (Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)” என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட “9 x 4” அங்குல அளவுடைய கடித உறை ஒன்றும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இரு பக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01-04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05-09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

- 4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா. 25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- 4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீள்ப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு அனுமதிக்கப்படல்

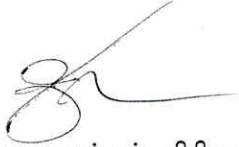
- 5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பி வைக்கப்படும். அப்பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை மண்டப தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 பரீட்சார்த்திகள் தமது ஆடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு பரீட்சை மண்டப தலைவருக்கு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை சமர்ப்பிக்கவேண்டும்.
 - i. தேசிய அடையாள அட்டை
 - ii. சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 - iii. வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - iv. வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

- | | | | |
|-----|------------|---|--|
| I | அத்தியாயம் | - | செலவு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு, |
| II | அத்தியாயம் | - | செலவு, கைவிட்டு விடுதல், மீண்டும் செலுத்தல் போன்றன
தொடர்பான அதிகாரம், |
| III | அத்தியாயம் | - | நிதிநிர்வாகம் மற்றும் கணக்குவைத்தல் தொடர்பான இயலுமை, |
| IV | அத்தியாயம் | - | பெறுவனவுகள், |
| V | அத்தியாயம் | - | கொடுப்பனவுகள், |
| VI | அத்தியாயம் | - | அரசாங்க பணத்தினை செலவளித்தல்,கட்டுநிதி மற்றும் வங்கிக்
கணக்கு |

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல்,இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. இச்சுற்றிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனத்தல் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் தொடர்புடைய அலுவலர் சேவைவகையின் (MN-4-2016) பதவிகளுக்குரிய தரம் III உத்தியோனத்தர்களுக்கு அறியப்படுத்தப்படுவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்தவிபரங்களை- www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ள முடியும்)
Web Path ; www.health.gov.lk → Staff Access → Administration → Examination → Circulars
குறிப்பு : இவ்வறிவித்தல் சிங்களம்,தமிழ்,ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படின் சிங்களமொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்



யு.ஏ.எஸ்.எச். சிசிர குமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

செயலாளரின் பொருட்டு,

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

06. பரீட்சை அமைப்பு

இப் பரீட்சையானது அமைப்பு வினாக்களைக் கொண்ட எழுத்துப் பரீட்சையாகும். அலுவலக நடைமுறை, நிதிப்பிரமாணம் ஆகிய இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒரு வினாத்தாளுக்கான நேரம் - 02 மணித்தியாலங்கள். 06 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்க வேண்டும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 100 புள்ளிகள் ஒதுக்கப்படும். சித்தியடைவதற்கு ஆகக் குறைந்தது ஒவ்வொரு வினாத்தாளிலும் 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் தோற்றிப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ளமுடியும். இப்பரீட்சைக்கு முதல் தடவையாக விண்ணப்பிப்பவர்கள் அனைத்து விடயங்களுக்கும் விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.

07. விடயப் பரப்பு

07.01 அலுவலக முறைமை வினாத்தாள்

பதவியுடன் தொடர்புடைய அரசு அலுவலகங்களில் பயன்படுத்தப்படும் அலுவலக முறைகள் தொடர்பான அடிப்படை அறிவு மற்றும் அந்த அறிவை பயன்படுத்தும் இயலுமையை பரீட்சித்தல், உத்தியோகபூர்வ ஆவணங்களை விளங்கிக்கொண்டு விளக்கமானதும், தெளிவான துமானகுறிப்புக்களின் மூலம் தங்களது கருத்துக்கள், அவதானிப்புக்களை முன்னளிப்புச் செய்யும் இயலுமைமற்றும் கட்டளைகளுக்கமைய கடிதம் வரைபுபடுத்தல் தொடர்பான இயலுமையைப் பரீட்சித்தல்.

VI அத்தியாயம்	-	சேவைப் பதிவுகள், அறிக்கைகள், சான்றிதழ்கள்
VII அத்தியாயம்	-	சம்பளம்,
VIII அத்தியாயம்	-	மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவு, லீவு காலம் மற்றும் லீவுகால கொடுப்பனவுகள்
XII அத்தியாயம்	-	விடுமுறை
XIII அத்தியாயம்	-	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
XIV அத்தியாயம்	-	தீவிற்குள்ளேயான கடமைப் பயணம், விடுமுறைப் பயணம்,
XVI அத்தியாயம்	-	விடுமுறைப் பிரயாணங்கள்
XXIV அத்தியாயம்	-	சம்பளக் கடன்கள் மற்றும் முற்பணங்கள்
XXVII அத்தியாயம்	-	கடிதத் தொடர்புமுறைகள்,
XXVIII அத்தியாயம்	-	நிர்வாக ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் விதிகள்,
XXX அத்தியாயம்	-	அரசாங்க உத்தியோகத்தார்கள் தொடர்பாக அரசிற்கு உள்ள அதிகாரம்,
XLVII அத்தியாயம்	-	பொதுவான நடத்தை மற்றும் ஒழுக்கம்.

2310/29 ம் இலக்க வினாவுட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை ஒழுங்கு விதிகள்:

07.2 நிதிப்பிரமாண வினாத்தாள்

பதவிக்கு ஏற்றவாறு அரசு அலுவலகங்களில் பயன்படுத்தப்படும் அடிப்படை கணக்கு மற்றும் நிதி நிர்வாகம் தொடர்பான புத்தகங்கள் தொடர்பான அறிவுமற்றும் ஆற்றல் அதன் கீழ் நிதிப்பிரமானத்தின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் உள்ளடக்கப்படும்.

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில்
(Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

(அ) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கிலகப்பட்டல் எழுத்தில்)

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்)

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கிலகப்பட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி:

(ii) முதல் நியமனம் பெற்ற திகதி :

(iii) தற்போதுபெறும் வருடாந்தசம்பளம் :

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

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

(v) தே. அ. அட்டை இலக்கம்

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

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி :-

02. நீங்கள் இம்முறை தோற்றுவதற்கு எதிர்பார்க்கும் விடயங்களுக்கு முன்னால் உள்ள கூண்டினுள் (✓) அடையாளத்தையும் இடவும். தோற்றாவிடின் (x) குறியை இடவும்.

அலுவலக நிர்வாகமுறை ☐ நிதிப் பிரமாணம் ☐

03. (அ) தற்போது சேவையுரியும் நிறுவனம் :

(ஆங்கிலத்தில்)

(தமிழில்)

(ஆ) சேவைநிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐

(இ) அதற்குரியமாவட்டம் :

பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை இரண்டு இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?.....

(ஈ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) :

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கிலகப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :

04. பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் /தமிழ் /ஆங்கிலம்):

(அ) இதற்குமுன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்தத் தடவைமுத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?.....

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்குநான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்குமுன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்

(ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமையசெயற்படுவேன் என்றும் இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரத்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்ததீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப் பெற்தென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக புரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி.....
பெயர்,கையொப்பம்

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி*.....

என்பவர்.....உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு முறையாக இல்லாத*படியால் ரூபா.....பெறுமதியான முத்திரைகள் விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரைகள் ஒட்டஅவசியமில்லை* எனவும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்..... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில்..... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும்,விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவு

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)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXP/10/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 26.08.2025
திகதி)
Date)

General Circular Letter No - 02 - 136 / 2025

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General – Sri Lanka National Hospital, Colombo

Director - National Hospital, Kandy

Director - National Hospital, Galle

All Hospital Directors under Line Ministry

Provincial Directors of Health Services

Regional Directors of Health Services

Heads of Institutions

**First Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the Associated Officer Category of
Service (MN – 04 – 2016) of the Ministry of Health - 2025 (Second Term)**

It is hereby notified that the First Efficiency Bar examination for the posts belonging to the Related Officer service category 02 (MN-04-2016) of the Ministry of Health which should be passed before expiry of 03 years after recruitment to Grade III will be held on 12.10.2025 in the medium of Sinhala, Tamil and English. The venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications:

Officers who have been appointed to a post in Grade III of Related Officers Service Category (MN -4 - 2016) Of the Ministry of Health (Development Assistant, Planning and Program Assistant, Public relation Assistant, Medical Record Assistant) those who have not completed the examination, are only eligible to apply for this examination.

03. Applications:

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended at the end of this circular should be sent by registered post to reach “ Director (Examinations) Ministry of Health, Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 17.09.2025 .through their Head of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as “**First Efficiency Bar Examination of Associated Officer Category of Service (MN – 04 – 2016) of the Ministry of Health - 2025 (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. One self-addressed envelopes (Candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs.110.00 should be sent along with the application. (Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without any further notice.)

N . B: Applications should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so accomodate from No 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice

04. Examination Fees:

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

05. Admission to the Examination:

- I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination centre. Otherwise, it will not be allowed to sit for the examination.
- II. Candidates should prove their identity to the Supervisor at the Examination Hall. For this purpose, one of the following documents will be accepted.
 - a) National Identity Card
 - b) A Formal Identity Card issued by the Ministry of Health or a relevant institution.
 - c) Valid Driving License
 - d) Valid Passport

06. Scheme of Examination

This examination consists of an essay type written test and two question papers i.e. **Office Systems** and **Accounting Systems**. Duration for each paper is two hours. For each question paper 04 questions should be answered out of the 06 questions. Each question paper carries 100 marks. To pass minimum of 40 marks should be obtained for each question paper. The examination can be completed at one sitting or at several sittings. At the first attempt officer should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus

07.1 Office Systems

This Paper is designed based on following chapters to test the candidate's basic knowledge on office systems adopted in government offices and practical use of that knowledge, proper understanding of official documents and the ability of presenting ideas / observations in clear and brief minute and the ability of drafting a letter according to an order given to the officer.

The question paper will be based on the following chapters of the Establishments Code and Procedural Rules of the Public Service Commission

Chapter VI	-	Service Records, Reports and Certificates
Chapter VII	-	Salaries
Chapter VIII	-	Overtime, Holidays, Holiday Pay and Allowances
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants
Chapter XIV	-	Travel on Duty within the Island
Chapter XVI	-	Holiday Travel
Chapter XXIV	-	Salary Loans / Advances
Chapter XXVII	-	Channel of Communications
Chapter XXVIII	-	Administrative Procedures

Chapter XXX	-	Right of Government over its Officers
Chapter XLVII	-	General Conduct and Discipline

Following of the Procedural Rules issued by the Public Service Commission which is published in the Gazette Extra ordinary No 2310/29

07.2 Accounting Systems

This question paper is designed based on the following chapters of financial Regulations to test candidates knowledge in accounting systems adopted in government offices and functions of cash control books as relevants to the post.

The question paper is based on the following chapters of Financial Regulations

Chapter I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
Chapter II	-	Authorities for Expenditure, Refuds, Write-offs,etc
Chapter III	-	Financial Management and Accountability
Chapter IV	-	Receipts
Chapter V	-	Payments
Chapter VI	-	Custody of Public Money, etc, Imprests and Bank Accounts

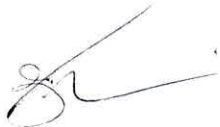
08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further Mobile phones & the similar electronic equipments should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring the contents of this circular to the notice of all officers of of your institute who are in Grade III of Related officer Service Category the Ministry of Health, for which the salary scale MN-04 -2016 is prescribel this information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk)

Web Path ; www.health.gov.lk → Staff Access → Administration → Examination → Circulars

N.B. : Sinhala medium notification on the examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notification published in Sinhala, Tamil and English medium.



U.A.S.H. Sisira Kumara
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for The Posts belonging to the Related officer Service Category
(MN – 04 – 2016) of the Ministry of Health - 2025 (Second Term)

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

(ii) Name of Applicant (In English block letters)

[illegible]

(iii) Names denoted by initials (in Sinhala/ Tamil)

(iv) Names denoted by initials (In English block letters)

[illegible]

(b) (i) Post :

(ii) Date of first appointment:

(iii) Present annual salary:.....

(iv)	Mobile Phone Number								
------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

(vi) E- Mail address

02 Subject Offered (Mark "√" within the cages against subject you offer in this examination.

Mark "X" against the subjects which are not offered)

Office Systems

Accounting Systems



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

(In English)

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

(c) District of the station

(d) Whether a self-addressed one envelopes in the size of 9"x4" inches with stamps affixed to the value of Rs.110.00 has been attached to the application to post the Admission Card

(e) (i) Postal Address (In Sinhala).....

(ii) Postal Address (In Block Capitals).....

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

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

Stamp Cage

06. Certification of the Candidate:

I I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct to my knowledge and I need not affix stamps since I sit for the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of RSsince I sit for the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.

II I do hereby agree to comply with the rules and regulations imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I' decided disqualified accordance in until the minute of the Examination

Date:

Signature of the Applicant

07. Certification of the Officer who have handle the personal files

I certify that Mr./Mrs/Miss..... has correctly handed over me the duly filled application before the closing date and particulars furnished in this application are true and accurate as per the personal file and kept a copy of this application attached to the personal file.

Date:

Name and Signature

08. Certification of Head of Institution:

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a in this institution, and the particulars furnished by him/her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time/not first time and he/she is eligible to sit for the examination and he/she placed his/her signature in my presence.

Date:

Signature of the Head of Institution

(Rubber Stamp)

09. Certification of the Head of Decentralized Unit/ Specialized Campaign.

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a in my Unit/ Campaign and particulars furnished in the application are correct in accordance with the particulars available in the personal file of the candidate and he/she is eligible to sit for this examination.

Date:

Signature of the Head of the
Decentralized Unit/Specialized Campaign

(Rubber Stamp)