දුරකථන தொலைபேசி Telephone	) 0112669192 ,0112675011 0112698507 , 0112694033) 0112675449 ,0112675280	මගේ අංකය எனது இல My No.	))) CF/EXV/05/2025
ෆැක්ස් பெக்ஸ் Fax	) 0112693866) 0112693869)0112692913	ඔබේ අංකය உமது இல Your No. :	)))
විද්‍යුත් තැපෑල மின்னஞ்சல் முகவரி e-mail	)postmaster@health.gov.lk	දිනය திகதி Date	))2025/08/..28)
වෙබ්අඩවිය இணையத்தளம் website	) www.health.gov.lk)		

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 – 139/2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ,

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර,

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, ගාල්ල,

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN - 03 -2006 - ඒ) දෙපාර්තමේන්තුගත තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN - 03 -2006 - ඒ) I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර පහක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2025.10.19** දින සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 . සුදුසුකම්.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN - 03 – 2006- ඒ) I ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කර නොමැති ජායාරූප ශිල්පි (කාර්මික), විදුලි සෝපාන ශිල්පි, වායු සමීකරණ තාක්ෂණික ශිල්පි, යන්ත්‍ර පරිපාලක, ප්‍රවාහන නිලධාරී, ප්‍රවාහන වැඩමුලික, විදුලි ශිල්පි, සැළසුම් ශිල්පි, කාර්මික නිලධාරී (සිවිල්), කාර්මික නිලධාරී (විදුලි) යන තනතුරු වල නියුතු නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ:යු:- **2025.09.19 දින වන විට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමට අදාළ ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.** (I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03 . **අයදුම්පත්.**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2025.09.19** දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙලවරෙහි **"අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 -2006 - ඒ) තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2025 (දෙවන වාරය)"** ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. **මෙම කර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ.** තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ "9X 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. **ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

සැ.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 **දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

04. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමුවරට 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 කළයුතුය.

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

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

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

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

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

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය එක් එක් තනතුරු සඳහා පොදු ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් යුක්ත වන අතර, ප්‍රශ්න 05 න් 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය. කාලය පැය 03 යි.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 පොදු ප්‍රශ්න පත්‍රය පහත පරිදි සැකසේ

I. යම්කිසි ප්‍රකාශයක හෝ සාකච්ඡාවක සටහන් කියවා දෙන ලද මාතෘකාවක් ඔස්සේ වාර්තාවක් පිළියෙල කිරීම (ලකුණු 25 කි).

II යම්කිසි ප්‍රකාශයක හෝ සාකච්ඡාවක සටහන් කියවා දෙන ලද මාතෘකාවක් ඔස්සේ ලිපියක් සකස් කිරීම (ලකුණු 25 කි).

III එක් එක් තනතුරු වලට අදාල රාජකාරි වලට අනුකූල කාලීන සිදුවීම් පිළිබඳ සිද්ධි අධ්‍යයන ප්‍රශ්න (03) තුනකින් ඕනෑම ප්‍රශ්න (02) දෙකකට පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. (එක් සිද්ධි අධ්‍යයනයකට ලකුණු 25 බැගින් ලකුණු 50කි).

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ පිළිතුරු පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා පිළිතුරු ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ පිළිතුරු පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

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

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

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

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

EXV

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 -2006 - ඒ) දෙපාර්තමේන්තුගත තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

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

....

ii. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

iii. මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) ....

....

....

iv. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

(ආ) I .තනතුර - ....

ii මෙම තනතුරට අදාළ පත්වීම් දිනය හා 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 දුරකථන අංකය -

vi විද්‍යුත් ලිපිනය - ....

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

ඉංග්‍රීසියෙන් ....

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

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාල පළාත - ....

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය -..

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද "9×4" ප්‍රමාණයේ රු110.00ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 01ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද?..

(ඊ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් හෝ ඉංග්‍රීසියෙන්) -..

....

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්-..

....

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

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

(ආ) අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් 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 වරට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වරට 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 හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා/ මිය / මෙනෙවිය* ....නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථමවරට / ප්‍රථමවරට නොවන* බවටද රු............ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය ....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 - 2006 - ඒ) I ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාශයේ / 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.. ....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ /විශේෂිත
ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

දුරකථන / தொலைபேசி / Telephone) 0112669192 ,0112675011) 0112694033 ,0112675280) 0112675449

ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax) 0112693866) 0112693869)0112692913

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

වෙබ්අඩවිය / இணையத்தளம் / web site) www.health.gov.lk

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය / எனது இல / My No.) CF/EXV/04/2025

ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No. :)

දිනය / திகதி / Date) 2025/୦୫ /୨୫

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் :- 02 - 139/2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை,
பணிப்பாளர்- தேசிய வைத்தியசாலை - கண்டி,
பணிப்பாளர்- தேசிய வைத்தியசாலை - காலி,
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள் ,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள்,

சுகாதார அமைச்சின் மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில்நுட்ப சேவை வகைக்குரிய (MN - 03 – 2006 - A) திணைக்கள பதவிகளின் பொருட்டான முன்றாவது வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தவணை)

சுகாதார அமைச்சின் மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில் நுட்ப சேவைப் பிரிவின் (MN - 03 – 2006 - A) தரம் I இற்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டு 05 வருடங்கள் முடிவடைய முன் தேர்ச்சி அடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளில் **2025.10.19** ஆம் திகதி நடைபெறும் என இத்தாள் அறிவிக்கப்படுகிறது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம் மற்றும் நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்படப்படும்.

02. தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சின் மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில் நுட்ப சேவை வகைக்குரிய (MN 03 - 2006 - A) தரம் I இல் நியமனம் பெற்ற படப்பிடிப்பாளர், மின்னுயர்த்தி தொநுட்பவியலாளர் (Lift Technician), பொறித் தொகுதி மேற்பார்வையாளர்இ வளி சீராக்கி தொழிநுட்பவியலாளர் (Air Condition Technician), போக்குவரத்து அலுவலர், போக்குவரத்து முகாரி (Transport Forceman), மின்சார தொழிநுட்பவியலாளர், பட வரைஞர, தொழிநுட்ப அலுவலர் (சிவில்), தொழிநுட்ப அலுவலர் (மின்) போன்ற பதவிகளில் உள்ள அலுவலர்களும் மற்றும் இதுவரை வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில் தேர்ச்சி பெறாத அலுவலர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்காக விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் :- 2025.09.19 ஆம் திகதியுடன் தரம் I ற்கு உயர்த்தும் நியமனக் கடிதம் பெற்றவர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைப்பதற்கு நடவடிக்கைகளை மேற் கொள்ளவும். (தரம் I ற்கு உயர்த்தும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

03. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு **2025.09.19** ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத என்பதை

நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட '9x4" அளவுடைய கடித உறை 01 ஒன்றினையும். (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்)

இணைத்து அனுப்ப வைக்க வேண்டும் கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் **மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் முதலாவது வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தவனை)** (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) **தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.**

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

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

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

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

05 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

5.1 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

5.2 ஆண், பெண் பரீடசார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
(இ) வலுவுடைய சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) வலுவுடைய கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்:

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையானது சகல பதவிக்குமான பொது வினாத்தாள் ஒன்றை கொண்டமைந்திருப்பதுடன் இவ்வினாத்தாளில் தரப்படும் 05 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்த புள்ளிகள் 100 ஆகும். சித்தியடைவதற்கு குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெறுதல் வேண்டும். நேரம் 03 மணி நேரம்.

07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

7.1 பொது வினாத்தாள் பின்வருமாறு அமையப்பெறும்

i. கூற்று ஒன்றை அல்லது கூட்ட அறிக்கை ஒன்றை வாசித்து தரப்படும் தலைப்பின் கீழ் அறிக்கையொன்றை தயார் செய்தல் (25 புள்ளிகள்)

ii. கூற்று ஒன்றை அல்லது கூட்ட அறிக்கை ஒன்றை வாசித்து தரப்படும் தலைப்பின் கீழ் கடிதம் ஒன்றைத் தயார் செய்தல் (25 புள்ளிகள்)

iii. ஒவ்வொரு பதவிக்கும் ஏற்புடைய கடமைகளுக்கு ஏற்ப சமகால நிகழ்வுகள் பற்றிய நிலவரை ஆய்வு வினா மூன்றில் (03) விரும்பிய இரண்டு வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். (ஒரு நிலவரை ஆய்வுக்கு 25 புள்ளிகள் வீதம் 50 புள்ளிகள்)

08 **பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

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

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

Web Path :- www.health.gov.lk → Staff Access → Adminisrtation → Examinatoin → Circulars

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

யு.ஏ.எஸ்.எச். சிசிரகுமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) 02

செயலாளருக்காக

EXV

MN -3 –Grade I

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

அலுவலகப் பாவனையின் பொருட்டு

சுகாதார அமைச்சின் மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில் நுட்ப சேவை வகைக்குரிய (MN- 03 – 2006 - A) திணைக்கள பதவிகளின் பொருட்டான முன்றாவது வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தவணை)

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

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

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

....

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி : ....

(ii) வகுப்பு I பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி : ....

கடித இலக்கமும் : ....

(தரம் I ற்கு உயர்த்தும் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க)

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

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

(v) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் : | | | | | | | | | | |

(vi) மின்னஞ்சள் முகவரி : ....

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்) : ....

(ஆங்கிலத்தில்) : ....

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் ....

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

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் : ....

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

(ஊ) (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, இப்பரீட்சைக்கு 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) சுகாதாரம் அமைச்சினால் 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

06. **தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்**

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....

பெயரும் கையொப்பமும்.

07. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி .... என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும், 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 , இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகைமை உள்ளதெனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி.. என்பவர்.................................. உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்

இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்

(*தேவையற்றனவற்றை கீறிடவும்)

දුරකථන
தொலைபேசி
Telephone) 0112669192 ,0112675011
0112698507 , 0112694033
) 0112675449 ,0112675280

ෆැක්ස්
பெக்ஸ்
Fax) 0112693866
) 0112693869
)0112692913

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

වෙබ්අඩවිය
இணையத்தளம்
website) www.health.gov.lk
)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

ඔබේ අංකය
உமது இல
Your No. :)

දිනය
திகதி
Date) .25./.08./2025

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

General Circular Letter No:- 02 - 139/2025

Provincial Health Secretaries,
Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka, Colombo,
Director –National Hospital, Kandy,
Director –National Hospital, Galle,
All Hospital Directors under the Line Ministry,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services,
Heads of Institutions concerned,

Third Efficiency Bar Examination for the Departmental belonging to the Supervisory Management Assistant Technical Service Category (MN - 03 - 2006 - A) of the Ministry of Health - 2025 (Second Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed before expiry of 03 years from the date of promotion to Grade I of Supervisory Management Assistant Technical Service Category (MN - 03 2006 -A) of Ministry of Health will be held on **19.10.2025** the medium of Sinhala, Tamil and English.The venue and the time of examination will be notified in the admission card.

02. Qualifications

Only the officers in the posts of **Photographer Technician, Lift Technician, Air Condition Technician, Plant Supervisor, Draftsman, Transport Officer, Transport Forman, Electrician, Technical Officer (Civil), Technical Officer (Electrical),** who have received an appointment in Grade I of Supervisory Management Assistant Technical Service Category (MN 03 - 2006 -A) of Ministry of Health have not yet completed the efficiency bar examination, may apply for this examination

N.B: Please send me the applications of the officers only who have received appointment letters on begging promoted to Grade I by 19.09.2025 (It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application.)

03. Applications

Applications prepared by candidates as per specimen form appended to this circular letter should be sent through the respective Heads of Institutions to reach "Director (Examinations), No. 385, "Suwasiripaya", Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10" on or before **19.09.2025** by registered post. The words **"Third Efficiency Bar Examination for the Supervisory Management Assistant (MN 03 2006 - A) – 2025 (First Term)"** on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that have certify fact that the candidate had satisfied the qualifications required to sit for the said efficiency bar examination by the officer in - charge of the subject of personal file and that all the particulars furnished in each application are correct by the Head of Institution**, one (01) self-addressed envelope (candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs.110.00 should be sent along with the application. **Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without any notice.**

Note : The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so to recommended 01 to 03 on the first page and from 04 to 08 on the second page. Applications that do not comply will the above format will be rejected without further notice.

04. Examination fees:-

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

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

05. Admission to the Examination:-

I. Candidates whose applications are accepted will be issued with Admission Cards. The admission card should be duly completed and submitted same to the Supervisor at the Examination Hall. 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) An Identity Card formally issued by the Ministry of Health or a relevant Institution
(c) Valid Driving License
(d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This efficiency bar examination for consists of a **General Question paper** for each post and candidates are required to answer any 04 questions out of 05 questions. Total marks is 100 and minimum 40 marks should be secured to pass the examination. Duration is 03 hours.

07. Syllabus

7.1 General Question paper is prepared as follows.

i. Read not of a certain statement or a discussion and preparing a report on a given topic. (25 marks)

ii. Read not of a certain statement or a discussion and preparing a letter on a given topic. (25 marks)

iii. Any two questions should be answered out of 03 case study questions relevant to the duties of each post (25 marks per case study, 50 marks in total)

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

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

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

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

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

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

EXV

Specimen Form of Application

For Office Use Only

Third Efficiency Bar Examination for the Departmental belonging to the Supervisory Management Assistant Technical Service Category (MN - 03 - 2006 - A) of the Ministry of Health - 2025 (Second Term)

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

....

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

iii. Names with initials (In Sinhala) ....

....

(b) i. Post **:-** ....

ii. Date and Number of the letter of appointment to this post :- ....
(It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application.)

iii. Present annual salary **:-** ....

iv. National Identity card No :-

vi. Mobile No :-

vii. Email address ....

02. (i) (a) Present services station: (In Sinhala) ....

(In English) ....

(ii) It is under the :- Line Ministry ☐ Provincial Council ☐

(b) District of the services station :- ....

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

(d) 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 was submitted to me before the closing date and that the applicant has filled the application correctly according to the particulars in the personal file and a copy of this application is filed in the personal file.

....
Date Name and Signature

07. Certification of Head of Institution

I do hereby certify that *Mrs / Miss .... serves as a.. in this institution and she sist the Examination for the first time/not for the first time* and has affixed stamp to the value of Rs............ / not necessary to affix stamp* and the particulars furnished in the Application are true and correct to her personal file and she is eligible to sit for the examination. She placed her signature before me.

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

08. Certificate of the Head of Decentralized unit

Mrs / Miss .... serves as an officer Grade I of Supervisory Management Assistant Technical Service (MN-03-2006 -A) 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