

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

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
විද්‍යුත් තැපෑල (ගූගල්))
e-mail)

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



සුවසිරිපාය

සුවසිරිපාය

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
ගනු ලබන) CF/EXG/12/2025
My No.)

ඔබේ අංකය)
ගනු ලබන)
Your No. :)

දිනය)
මිනිත්තු) 2025/09/23
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

Ministry of Health & Mass Media

පොදු වහලේඛ ලිපි අංක : 02-159/2025

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,

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයේ PL - 01 - 2006 (ඒ) III වැනි ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන නිලධාරීන්ගේ ගණයේ PL - 01 - 2006 (ඒ) III වැනි ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2025/11/29 හා 30 යන දෙදින සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම වාර්ෂික පරීක්ෂණයට අයදුම් කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයේ PL - 01 - 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක [කාර්යාල කාර්ය සහයක, ඇයුරුම්කරු, පොත් බැඳුම්කරු, පාපැදි පනිවිඩකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝගියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සහයක - මාධ්‍ය අංශය, පායාරූප ශිල්පී - මාධ්‍ය, පායාරූප සහකාර, විඩියෝ සංස්කරණ ශිල්පී, විඩියෝ කැමරාකරණ ශිල්පී, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය) සහ සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ)] III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින නිලධාරීන්ට පමණි.

(අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2025/10/22 දින වන විට III ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.)

සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ පොදු වහලේඛ ලිපි අංක 02- 90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති ලිපියේ සඳහන් 2012.07.20 දිනට කාර්යාල කාර්ය සහයක, ඇයුරුම්කරු, පොත් බැඳුම්කරු, පාපැදි පනිවිඩකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝගියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය), සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ) III ශ්‍රේණියේ වසර 03 ක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම විභාගයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2025/10/22 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “PL – 01– 2006(ඒ) III වැනි ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)” ලෙස අයදුම් කරන විභාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු හාර විෂය නිලධාරියා විසින් ද සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9x4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 01 ක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද නැවත දැනුම් දීමකින් 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 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

- I විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.
- II කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර පරීක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව වාචික පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී පරීක්ෂණ මණ්ඩලයට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - (ආ) යොබ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු ටීසරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

- වාචික පරීක්ෂණයකි. (පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් අසනු ලබන ප්‍රශ්න සඳහා වාචිකව පිළිතුරු සැපයීම් කළ යුතුය)
- කාලය මිනිත්තු 15 යි.
- මුළු ලකුණු සංඛ්‍යාව 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව
සාමාන්‍ය පරිපාලනය

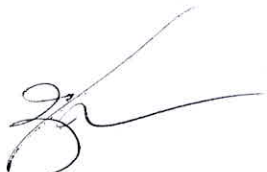
- I අදාළ නිලධාරියා තමන් සේවය කරන ආයතනයට පැවරෙන කාර්යයන් පිළිබඳව අවශ්‍ය පරිදි දැනුම ලබා ඇත්දැයි මැන බැලීම - ලකුණු 30
- II සාමාන්‍ය කාර්යාල ක්‍රම හා ආයතන පරිපාලන ක්‍රමවේදයන් පිළිබඳව තනතුරට අදාළ දැනුම - ලකුණු 30
- III තනතුරට පැවරෙන විවිධ කාර්යයන් පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් දැනුමක් හා ප්‍රවීණතාවයක් අත්පත් කරගෙන ඇත්දැයි මැන බැලීම - ලකුණු 40

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

වාර්ෂික පරීක්ෂණයට අදාළව පනවනු ලබන සෑම රෙගුලාසියකට ද, විභාග කටයුතු සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරනු ලබන අනෙකුත් නීති හා රෙගුලාසිවලට ද විභාග අපේක්ෂකයන් අවනත විය යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ සඳහා ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන නිලධාරීන්ගේ PL - 01 - 2006 (ඒ) III වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.



යූ. ඒ. එස්. එම්. සීසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

යූ. ඒ. එස්. හර්ෂප්‍රිය සීසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
සෞඛ්‍ය හා පරිපාලන අමාත්‍යාංශය
"ප්‍රවේශනය"
කොළඹ 10.

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

- [illegible]

- [illegible]

- [illegible]

- [illegible]

- (ii) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මල්දුර කොටුව

05 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (i) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි මෙම අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.45.00ක් 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 නීතිරීති වලට 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 භාර විෂය නිලධාරී/ නිලධාරිනියගේ සහතිකය

තම අයදුම්පත් ඛාරගන්න අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත ඛාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට 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/මෙනවිය*.....නිලධාරියකු

වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/ප්‍රථම වතාවට නොවන* බවද රු. / ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පුද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කල බවද සහතික කරමි.

දිනය.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, 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 කොට්ඨාස
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ
අත්සන [රඹර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112694033, 0112675280
Telephone) 0112675449
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) CF/EXG/12/2025
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025/09/23
Date)

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

பொதுசுற்றுநிருப இலக்கம் : 02 - 159 / 2025

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

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்ப நிபுணத்துவ சேவை வகை PL - 01 - 2006 (ஏ) தரம் III இனைச் சேர்ந்தவர்களுக்கான
வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்ப நிபுணத்துவ சேவை வகை PL - 01 - 2006 (ஏ) தரம் III ற்கு ஆட்சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டு
03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சை
2025/11/29 மற்றும் 30 ஆகிய இரண்டு தினங்கள் சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகியமும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும்
என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது .பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில்
குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்ப நிபுணத்துவ சேவை வகை PL - 01 - 2006 (A) பதவிகளான (அலுவலகப் பணிகள்
உதவியாளர், பொதிசெய்பவர், புத்தகம் கட்டுனர், சைக்கிள் ஏவலாளர், பாதுகாவலர், களஞ்சியதொழிலாளி,
மின் உயர்த்தி இயக்குனர், றோணியோ இயந்திர இயக்குனர், தெளிகருவி இயக்குனர், ஊடகப் பிரிவு
உதவியாளர், புகைப்பட கலைஞர் ஊடகம், புகைப்பட உதவியாளர், ஒளிப்பட தொகுதியாளர், ஒளிப்பதிவாளர்,
சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரண தரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (கனிஷ்ட) தரம் III
ல் நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தார்கள் மாத்திரம் இவ்வாய் மொழி மூலப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க
முடியும்

(குறிப்பு: விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினமான 2025/10/22 ஆம் திகதியுடன் தரம் III ற்கு
நியமனம் செய்யப்பட்ட கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம்
எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்)

(கவனிக்கவும் :- சுகாதார செயலாளரின் பொதுச் சுற்றுநிருப இல: 02-90/2015 மற்றும் 2015.08.12 ஆம் திகதிய
கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.20 ஆம் திகதியுடன் அலுவலக பணியாளர் உதவியாளர், பொதி
செய்பவர், புத்தகம் கட்டுபவர், சைக்கிள் ஏவலாளர், பாதுகாவலர், களஞ்சியத் தொழிலாளி, மின் உயர்த்தி

இயக்குனர், நோணியோ அயந்திர இயக்குனர், தெளி கருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவிபாளர் (சாதாரண தரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவிபாளர் (கனிஷ்ட) ஆகிய பதவிகளில் தரம் III ல் மூன்று வருட சேவைக்காலத்தை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தார்கள் இந்த பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றவேண்டிய அவசியமில்லை.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச்சுற்றுநிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு புரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரியா”, இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2025/10/22 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பிவைத்தல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் “தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப்பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவியில் தரம் III - 2025 (இரண்டாம் தடவை)” எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைதகையையும் புர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தாரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா. 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறை 01 நினை (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்). இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்குப் பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க கூடியவாறு மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எது வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

- 4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா. 25.00 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 மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்பட மாட்டாது.

05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

- 5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் புரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.
 - (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
 - (ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை
 - (இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - (ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

- இவ்வினாப்பத்திரம் 1 மணித்தியால நேரம் வரையறுக்கப்பட்ட எழுத்துப் பரீட்சையாகும். அத்துடன் 20 பஸ்தேர்வு மற்றும் 20 அமைப்பு வினாக்களைக் கொண்டமைந்ததாகும்.
- மொத்தப் புள்ளிகள் 100 ஆகும். சித்தியடைவதற்கு குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெறவேண்டும்.

07 விடயப்பரப்பு

சாதாரண நிர்வாகம்

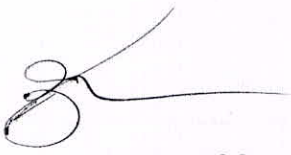
- (i) உரிய உத்தியோகத்தார் தான் சேவை புரியும் நிறுவனத்திற்கு ஒப்படைக்கப்படும் கடமைகள் தொடர்பாக போதியளவு அறிவினைக் கொண்டுள்ளாரா என்பதை அளவீடு செய்தல்.
- (ii) சாதாரண அலுவலக முறை மற்றும் நிறுவன நிர்வாக முறைகள் தொடர்பாக பதவிக்கு பொருத்தமான அறிவு.
- (iii) பதவியின் பொருட்டு ஒப்படைக்கப்படும் வெவ்வேறு கடமைகள் தொடர்பாக போதுமானளவு அறிவு மற்றும் ஆற்றல்களை பெற்றுக் கொண்டுள்ளாரா என்பதை அளவீடு செய்தல்.

08 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09 இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ளவிடயங்களை உமது நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தார் சேவையிரிவின் PL - 01 - 2006(ஏ) III பமவியினர்களுக்கான சம்பள அளவுத் திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொருத்தமான சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்தவிபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ள முடியும்.)

கவனிக்கவும் : சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழி மூல சுற்று நிறுபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்களமொழி மூல சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.



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

யு எ எஸ் எச் சிசிர குமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

செயலாளருக்காக,

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்ப நியுணத்துவ சேவை வகை PL - 01 - 2006 (ஏ) தரம் III இணைச் சேர்ந்தவர்களுக்கான
விண்ணத்திறமை காண் தடைப்பரீசை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில் எழுதவும்):
- (ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்):
- | |
|--|
| |
| |
- (iii) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில் எழுதவும்):
- (iv) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)
- | |
|--|
| |
| |
- (ஆ) (i) பதவி:
- (ii) தரம் III ற்கு நிரந்தர நியமனம் பெற்ற தகதி: கடித இலக்கம்:
- (iii) 2012.07.20 ம் திகதியன்று சேவைக் காலம் :
- (iv) தற்போது பெறும் வருடாந்த வேதனம் :
- (v) கையடக்கத் தொலைபேசி இல் :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (vi) தேசிய அடையாள அட்டை இல்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (vii) மின்னஞ்சல்:
02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம் :
- (ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம்:
- (இ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட
9"x4" அளவுருபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை 01 இணைக்கப்பட்டு
உள்ளதா?
- (ஈ) (i) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்):
- (ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்):
03. பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் /தமிழ் /ஆங்கிலம்) :
04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற் தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார் அமைச்சினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரத்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

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

திகதி :

பெயர்,கையொப்பம்

07. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி.....என்பவர்..... ஆக இந்நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும் இவ் உத்தியோகத்தார் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறை என்பதால் /முதன் முறையல்ல என்பதால் ரூபா.....பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் /முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ளவிபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கான தகமைகளை இவர் கொண்டுள்ளார் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

08. விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்.....என்பவரானதுநிறுவனத்தில்..... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/ விசேட
பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112694033, 0112675280
Telephone) 0112675449
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/EXG/12/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 22/09/2025
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

General Circular Letter No :- 02-159/2025

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 Departments

Efficiency Bar Examination for Grade III of the Primary Unskilled Service Category (PL - 01 - 2006 (A)) of the Ministry of Health - 2025 (2nd Term)

Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the Primary Unskilled Service Category PL - 01 - 2006 (A) of the Ministry of Health which should be passed before expiry of 03 years from the date of recruitment to Grade III will be conducted on 29 & 30/11/2025 in the Sinhala, English and Tamil medium. The venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications:

The officers who have received an appointment to the posts of (Karyala karya sahayaka, Packer, Book Binder, Foot- bicycle Messenger, Watcher, Store Keeper, Lift Operator, Photocopy Ronio Machine Operator, Spray Machine Operator, Assistant Media unit, Photographer - Media, Photo Assistant, Video Editor, Videographer, Saukya Karya Sahayaka (Ordinary), Saukya Karya Sahayaka (Junior) in Grade III belonging to the Primary Unskilled Service Category PL - 01 - 2006 (A) of the Ministry of Health, are only eligible to apply for this examination.

N: B :- Please take action to send me only the applications of the officers who have been appointed to Grade III and received appointment letters by 22/10/2025 the closing date of applications.

(N: B :- Since those who have exceeded three years in Grade III in the post of Karyala karya sahayaka, Packer, Book Binder, Foot- bicycle Messenger, Watcher, Store Keeper, Lift Operator, Photocopy Ronio

Machine Operator, Spray Machine Operator, Saukya Karya Sahayaka (Ordinary), Saukya Karya Sahayaka (Junior) as at 20.07.2012 have been exempted from this examination as mentioned in the General Circular Letter No. 02- 90/2015 and the letter dated 12.08.2015 of the Secretary of Health, they need not to appear 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 **22/10/2025** through the respective Head of Institution. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Efficiency Bar Examination of Primary Unskilled Service Category PL - 01 - 2006 (A) in Grade III - 2025 (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 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.** A self-addressed One (01) envelope (Official or private address) in the size of 9"x4" 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 notice.**

N.B.: The applications should be prepared in compliance with the specimen form of application in the size A4 using in such a way that No: 01 to 04 appear on the first page whilst the No 06 to 08 appear on the second page. Applications not in compliance with the specimen form will be rejected without any notice.

04. Examination Fees:

- I. Candidates who sit 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
 - c) Valid Driving License
 - d) Valid Passport

06. Examination Procedure

- An oral test (should answer orally to the questions asked by an examination board).
- Duration: 15 minutes.
- Total marks 100. At least 40 marks should be obtained to pass the examination.

07. Syllabus of the Examination:-

General Administration

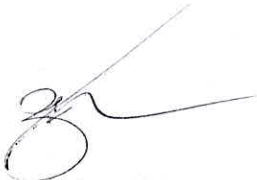
- I. Measure whether the officer has the knowledge as required on the tasks assigned to the Institution the officer is serving. – 30 marks
- II. Knowledge on general office systems and Institutional administrative methodologies. – 30 marks
- III. Measure whether the officer has acquired sufficient knowledge and proficiency regarding various tasks assigned to the post. – 40 marks

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates shall abide by the regulations governing the oral test and other rules and regulations applicable in conducting examinations. Candidates shall refrain from helping another candidate and also from getting help from another candidate or a 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 this Circular to the notice in the grade III officers of Primary Unskilled Service Category for which the prescribed salary scale PL - 01 - 2006(A) is stipulated in your Division/Specialized Campaign/Institution. (This information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk)

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



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

U A S H Sisira Kumara

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

**Efficiency Bar Examination for Grade III of the Primary Unskilled Service Category (PL - 01 - 2006 (A)) of
the Ministry of Health - 2025 (2nd Term)**

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

(ii) Full Name of Applicant: (In Block Letters)

(iii) Names with initials (In Sinhala) :

(iv) Names with initials: (In Block Letters)

(b) (i) Position :

(ii) Date of Permanent Appointment to Grade III: Letter No. :

(iii) Service period on 20/07/2012:

(iv) Present annual salary:

(v) Mobile number :

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

(vi) N I C number:

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

(vii) E – mail address:

02 (a) Present Station: (In Sinhala)

(In English)

(b) Working Station under the - Line Ministry -

--

Provincial Council -

--

(c) If Provincial Council, mention Province.....

(d) District of the station

(e) Whether a self – addressed 01 envelope in the size of "9"x"4" inches with stamps affixed to the value of Rs . 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card

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

(ii) Postal Address (In Block Capitals)

03 Medium in which you sat for the examination (Sinhala/ English/ Tamil):

04. Certification of the Candidate:

(a) Whether you have sat for the examination before

(b) If the application is forwarded not for the first time whether stamp has been affixed

Stamp Cage

05. 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 the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of RSsince I sit 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

06. Certification of the Officer who have handled the 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 has met the qualifications required to appear for the Grade III Efficiency Bar Examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

Date:.....

Name and Signature

07. Certification of Head of Institution:

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

Date.....

Signature of Head of Institution

Frank/Rubber Stamp

08. Certification of the Unit Specialized Campaign.

I certify that Mr./Miss..... serves as a in my 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)