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

ෆැක්ස් ) 0112693866
பெக்ஸ் ) 0112693869
Fax )0112692913

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

වෙබ්අඩවිය ) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය ) CF/EXI/07/2025
எனது இல )
My No. )

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය )
திகதி )2025/10/24
Date )

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

**පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-169/2025**

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 (MT - 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාල පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරිනීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)**

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනී II "අ" ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරිනීන් II "අ" ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 03ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2025/12/20 සහ 2025/12/21 යන දිනයන්හි දී 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**

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනී / II "අ" ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලද හා මෙතෙක් එම විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරිනීන්ට පමණි.

**සැ.යු :- අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2025/11/18 දින වන විට II ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරිනීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.** (II ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. **අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරු විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2025/11/18** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර **"පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "අ" ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරිනීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)"** ලෙස සඳහන් කළයුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බව පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ "9×4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 02ක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය $A_4$ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම 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 අයදුම් 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 සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

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

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

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත්‍රය

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය -

මෙම විභාගය දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය සහ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය යනුවෙන් කොටස් දෙකකි. දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය, ලිඛිත, වාචික සහ ප්‍රායෝගික වශයෙන් කොටස් තුනකින් යුක්ත වන අතර, එක් එක් කොටස සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා සෑම කොටසකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය, ආයතන සංග්‍රහය සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් විෂයන් දෙකකින් සමන්විත වන අතර විෂයන් දෙකටම ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා සෑම විෂයකටම අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයයන් අයදුම් කළයුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය

07.1.1 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත පරීක්ෂණය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය (03) තුනකි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න (08) අටකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි.

විෂය නිර්දේශය

i. මාතෘ සංරක්ෂණය
ii. ළදරු ළමා සංරක්ෂණය
iii. පෝෂණය
iv. ප්‍රතිශක්තිකරණය
v. පවුල් සංවිධානය
vi. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය
vii. ළමා මානසික සෞඛ්‍ය
viii. දන්ත සෞඛ්‍ය
ix. බෝවන රෝග
x. සැලසුම් කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම හා වැඩ තක්සේරු කිරීම

07.1.2 විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය - විෂයානුබද්ධ ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයට අදාල විෂය ක්ෂේත්‍රය ඇසුරින් ප්‍රායෝගිකව කරනු ලබන පරීක්ෂණයකි. කාලය පරීක්ෂණය අනුව වෙනස් වේ.

07.1.3 විෂයානුබද්ධ වාචික පරීක්ෂණය - විෂයානුබද්ධ ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයට අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රය ඇසුරින් සහ රාජකාරියේදී මුහුණපාන ගැටළු පිළිබඳව වාචිකව කරනු ලබන පරීක්ෂණයකි. කාලය විනාඩි 15 කි.

07.2 කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය

07.2.1 ආයතන සංග්‍රහය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය (03) තුනකි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න (07) හතකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි.

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

XV වන පරිච්ඡේදය - අධ්‍යයන, අභ්‍යාස හෝ රාජකාරි කටයුතු සඳහා පිටරට යාම.
XVI වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු ගමන්
XXIII වන පරිච්ඡේදය - ඇතැම් වර්ග වල රෝගවලින් පෙලෙන රජයේ නිලධාරීන්ට විශේෂ අනුග්‍රහය හා ඒ පිළිබඳ කොන්දේසි
XXIV වන පරිච්ඡේදය - වැටුප් ණය සහ අත්තිකාරම්
XXV වන පරිච්ඡේදය - වෘත්තීය සංගම්වල සාමාජිකයින්ට අනුග්‍රහය.
XXVII වන පරිච්ඡේදය - ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ මාර්ග.
XXVIII වන පරිච්ඡේදය - පරිපාලන කාර්ය පරිපාටි සහ විධි
XXX වන පරිච්ඡේදය - රාජ්‍ය නිලධාරීන් සම්බන්ධව ආණ්ඩුව සතු බලතල.
XXXIII වන පරිච්ඡේදය - නීති උපදෙස් සහ නීති ක්‍රියාමාර්ග.
XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම සහ විනය
XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පරිපාටිය පිළිබඳ රීති.

07.2.2 මුදල් රෙගුලාසි

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය (03) තුනකි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න (07) හතකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. මුළු ලකුණු 100කි.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

VI වන පරිච්ඡේදය - ආණ්ඩුවේ මුදල් යනාදියෙහි භාරකාරත්වය, අග්‍රිමය සහ බැංකු ගිණුම්, රාජ්‍ය මුල්‍ය සුරක්ෂිතභාවය, සමීක්ෂණ මණ්ඩල, අයිරාව බැංකු ගිණුම්.
(මු. රෙ. 315 සිට මු. රෙ. 396 දක්වා)

XIII වන පරිච්ඡේදය - සැපයීම් වැඩ සහ සේවා :- සැපයීම්/ මිලට ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය, ගබඩා සමීක්ෂණය ,ගබඩාකරණ ක්‍රියාවලිය, කොන්ත්‍රාත්, ටෙන්ඩර් පරිපාටියෙන් බැහැරවීම
(මු. රෙ. 708 සිට මු. 5රෙ. 775 දක්වා)

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 ගෙන 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 දුරකතන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. **කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාළ නිලධාරීණින්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේද ඇතුළත් කර ඇත.**

**Web Path :- www.health.gov.lk ⟶ More ⟶ Resources ⟶ Examination ⟶ Circulars**

**ස.යු. මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.**

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

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

**EXI**

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාල පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "අ" ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන 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. II "අ" ඛණ්ඩයට / II ශ්‍රේණියට උසස්කළ දිනය - ..............................................

ලිපි අංකය - ..............................................

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

II දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - ..............................................................

III. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IV. ජංගම දුරකථන අංකය -

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

V. විද්‍යුත් ලිපිනය - ..............................................................

02. ඔබ මෙවර පෙනීසිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුල (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

| | | | |
|---|---|---|---|
| විෂයානුබද්ධ ලිඛිත පරීක්ෂණය | ☐ | විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය | ☐ |
| ආයතන සංග්‍රහය | ☐ | විෂයානුබද්ධ වාචික පරීක්ෂණය | ☐ |
| මුදල් රෙගුලාසි | ☐ | | |

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

ඉංග්‍රීසියෙන් ..............................................................

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

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :– ..............................................................

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය - ..............................................................

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද "9×4" ප්‍රමාණයේ රු 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 02ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද? ..............................................

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

..............................................................

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

..............................................................

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

05. (අ) මීට ප්‍රථම වරට මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? ..................................................................................................

(ආ) මෙම විභාගයට ඉල්ලුම් 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 වරට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වරට නොවන බැවින් රු.....................ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්* මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති 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

07. **පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත භාරගන්නා 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 ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

..............................

දිනය .............................................

නම සහ අත්සන

08. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..........................................................................................මිය/මෙනෙවිය* ...............................................................නිලධාරිණියක වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට / නොවන* බවටද .රු.............ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ 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]

09. **විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..................................................... මහත්මිය / මෙනවිය, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ II "අ" ඛණ්ඩයේ / 11 ශ්‍රේණිය පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිණියක වශයෙන් මගේ ආයතනයේ 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 කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

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

ෆැක්ස් ) 0112693866
பெக்ஸ் ) 0112693869
Fax )0112692913

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

වෙබ්අඩවිය ) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்


සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය )
எனது இல )
My No. ) CF/EXI/07/2025

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය )
திகதி ) 2025/10./24
Date )

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் **: 02-169/2025**

முாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழம்பு

பணிப்பாளர - தேசியவைத்தியசாலை, கண்டி

பணிப்பாளர - தேசிய வைத்தியசாலை - காலி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

**<u>சுகாதார அமைச்சின் ( MT - 05 ) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவை குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவையில் II "அ" பிரிவில் / தரம் II ஐ சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2025</u>**
**(இரண்டாம் தடவை)**

சுகாதார அமைச்சின் ( MT - 05 ) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவை குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவையில் II "அ" பிரிவிற்கு / தரம் II இற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை **2025/12/20** மற்றும் **2025/12/21** ஆம் சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழியின் மூலம் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

**02. தகைமைகள்**

குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை உத்தியோகத்தர் சேவையின் தரம் II / வகுப்பு II "அ" பிரிவிற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

**கவனிக்கவும் : - விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினமான 2025/11/18 ஆம் திகதியுடன் தரம் II யிற்கு நியமனம் செய்யப்பட்ட கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பிவைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.**
**(தரம் II ற்கு நியமிக்கும் 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 அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2025/11/18 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல திறமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளைப்பேணும் உத்தியோகத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவனத்ததைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும்.தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா .110 பெறமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட ("9 x 4") அளவுடைய கடித உறை இரண்டினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும்.கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் **குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவையில் II "அ" பிரிவில் / தரம் II ஐ சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)** எனக் குறிப்பிட வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

**கவனிக்கவும் :** மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தாயரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித 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 அதன்மீது 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:**

இப் பரீட்சை திணைக்களப் பரீட்சை , வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை எனும் இரண்டு பிரிவுகளைக் கொண்டது. திணைக்களப்பரீட்சை எழுத்து, பிரயோகம், வாய்மொழி எனும் மூன்று பிரிவுகளை கொண்டதுடன் ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை தாபனவிதிக்கோவையும், அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் எனும் இரண்டு பிரிவுகளைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு பிரிவின் பொருட்டும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன்பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளவேண்டும்.

ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ள முடியும். முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரர்கள் அனைத்துப் பிரிவுகளிற்கும் விண்ணப்பிக்கவேண்டும்.

**07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்**

**07.1 திணைக்களப் பரீட்சை**

**7.1.1 விடயம் தொடர்பான எழுத்துப் பரீட்சை**

இப்பரீட்சைக்கான நேரம் 03 மணித்தியாலங்களாகும். கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் விரும்பிய ஏதேனும் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடத்திட்டம்

(i) தாய்மார் பராமரிப்பு
(ii) குழந்தைகள் பராமரிப்பு
(iii) போஷணை
(iv) நோய்த்தடுப்பு மருந்து வழங்கல
(v) குடும்பக் கட்டுப்பாட்டுத்திட்டம்
(vi) சுகாதாரக் கல்வி
(vii) குழந்தைகள் மனநல சுகாதாரம்
(viii) பல் சுகாதாரம்
(ix) தொற்று நோய்கள்
(x) திட்டமிடல், நடைமுறைப்படுத்தல், மதிப்பீடு செய்தல்.

**7.1.2 விடயப்பரப்புடனான பிரயோகப் பரீட்சை**

விடயப் பரப்பிற்கு ஏற்புடையதான எழுத்துமூல வினாத்தாளுக்குரிய விடயப் பரப்பிற்கு அமைய பிரயோகமாக மேற்கொள்ளப்படும் பரீட்சையாகும். நேரம் - பரீட்சையினைப் பொறுத்து வேறுபடும்.

**7.1.3 விடயப்பரப்புடனான வாய்மொழிப் பரீட்சை**

விடயப் பரப்பிற்கு ஏற்புடையதான எழுத்துமூல வினாத்தாளுக்குரிய விடயப் பரப்பிற்கு அமைய விடயத்திற்கு ஏற்புடையதும், சேவையில் ஈடுபடும்போது எதிர்நோக்கும் பிரச்சினைகள் தொடர்பான வாய்மொழி மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் பரீட்சையாகும். நேரம் - 15 நிமிடம்.

**7.2 வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சை**

7.2.1. **தாபன விதிக் கோவை**

இவ் வினாத்தாள் ஆனது தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் மற்றும் அரசாங்க சேவை ஆணைகுழுவின் ஒழுங்குவிதிகளின்படி அமைந்தது. 03 மணித்தியாலங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. கட்டுரை வடிவிலான 07 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதேனும் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

❖ **தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்களின் படி**

| | | |
|---|---|---|
| அத்தியாயம் | XV | கல்வி, பயிற்சி அல்லது கடமை நிமித்தம் வெளி நாட்டிற்குச் செல்லுதல் |
| அத்தியாயம் | XVI | விடுமுறைப் பயணம் (Holiday Travel ) |
| அத்தியாயம் | XXIII | விசேட வகையான நோய்கள் காரணமாக அல்லல்படும் அரசாங்க உத்தியோகத்தர்களுக்கான விசேட சலுகைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள். |
| அத்தியாயம் | XXIV | சம்பளக் கடன் / முற்பணங்கள் |
| அத்தியாயம் | XXV | தொழிற்சங்க உறுப்பினர்களுக்கான சலுகைகள் |
| அத்தியாயம் | XXVII | தொடர்பாடல் முறைகள் |
| அத்தியாயம் | XXVIII | நிர்வாக நடைமுறைகள் |
| அத்தியாயம் | XXX | அரசாங்க ஊழியர்கள் மீதான அரசாங்கத்தின் உரிமைகள் |
| அத்தியாயம் | XXXIII | சட்ட ஆலோசனைகளும், சட்ட நடவடிக்கைகளும் |
| அத்தியாயம் | XLVII | பொது நடத்தையும், ஒழுக்கமும் |
| அத்தியாயம் | XLVIII | ஒழுக்காற்று நடைமுறை |

7.2.2 **நிதிப் பிரமாணங்கள் வினாப்பத்திரம்**

இந்த வினாத்தாளுக்கு 03 மணித்தியாலங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. கட்டுரை வடிவிலான 07 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

**நிதிப் பிரமாண அத்தியாயங்களின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்களின் படி**

| | |
|---|---|
| அத்தியாயம் VI - | பொது நிதியினைப் பராமரித்தல் / பாதுகாத்தல் (Custody) முதலியன, காசு கட்டு நிதி மற்றும் வங்கிக்கணக்குகள் / பொதுநிதியின் பிணை / முறி, பகுப்பாய்வுச் சபை (Board of Survey) வங்கிப்பற்று, வங்கிக் கணக்குகள் (நிதிப்பிரமாணங்கள் 315 - 396 ) |
| அத்தியாயம் XIII - | விநியோக வேலைகள், மற்றும் சேவைகள்:- வழங்கல்கள் / பொருட் கொள்வனவு முறைகள் களஞ்சியப் பொருட்களைச் சரிபார்த்தல் களஞ்சியப்படுத்தும் முறை, ஒப்பந்தங்கள், பொருட்கொள்வனவு நடைமுறைகளில் இருந்து விலகுதல் (நிதிப்பிரமாணங்கள் 708 - 775) |

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 ⟶ More ⟶ Resources ⟶ Examination ⟶ Circulars**

கவனிக்கவும் :- **சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.**

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

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

**EXI**

**Midwives - G - II**

அலுவலகப் பாவனையின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

**சுகாதார அமைச்சின் ( MT - 05 ) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவை குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவையில் II "அ" பிரிவில் / தரம் II ஐ சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் திணைக்களப் பரீட்சையும் - 2025 (இரண்டாம் தடவை)**

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) வகுப்பு II "அ" / தரம் II ற்கு பதவியுர்த்தப்பட்ட திகதி : ....................................
கடித இலக்கம் : ....................................

**(தரம் II ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)**

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

(iii) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி : ..........................................................................

02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (√ ) அடையாளத்தினை இடுக. தோற்ற வில்லையாயின் (X) அடையாளமிடுக.

| | | | |
|---|---|---|---|
| விடயம் தொடர்பான எழுத்துப் பரீட்சை | ☐ | விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் பரீட்சை | ☐ |
| தாபன விதிக் கோவை | ☐ | விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் பரீட்சை | ☐ |
| நிதிப்பிரமாணம் | ☐ | | |

03. (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 இரண்டினையும் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ..........................................

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) ..........................................................
..............................................................................................................

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) ..........................................
..............................................................................................................

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

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

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

| முத்திரைக் கூண்டு |
|---|

06. **விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

(i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா........................ பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ................................... ......................................................

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. **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,

08. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருமதி/செல்வி* ......................................................... என்பவர்................. உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக உள்ளதால் / முதன் முறையாக இல்லாத* படியால் ரூபா ................ பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் , எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ..................................... ...........................................

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

---

09. **பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி ................................................ என்பவர் தரம் II / வகுப்பு II "அ" இனைச் சேர்ந்த குடும்ப சுகாதார சேவை 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.

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

ෆැක්ස් ) 0112693866
பெக்ஸ் ) 0112693869
Fax )0112692913

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

වෙබ්අඩවිය ) www.health.gov.lk
இஐ ணயத்தளம் )
website )

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය )
எனது இல )
My No. ) CF/EXI/07/2025

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය ) 24 /10/2025
திகதி )
Date )

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

General Circular Letter No : 02-169/2025

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

**Efficiency Bar Examination for Public Health Midwives belonging to the paramedical service who are in Seg. II "A"/ Grade II and on the salary scale (MT – 05) in the Ministry of Health – 2025 (2nd Term)**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Public Health Midwives in seg II "A" /Grade II with in three years from the date of promotion to Grade II, will be held on **20/12/2025 and 21/12/2025** respectively in the medium of Sinhala, Tamil and English .The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

**02. Qualifications**

Officers who have been appointed to a post of family health officer in class II Segment “A” / Grade II, and not yet completed this examination are only eligible to apply for this examination.

**N.B Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade II by 18/11/2025 already received the appointment letters.**
**(It mandatory to attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application)**

**03. Applications**

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this circular should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations) "Suwasiripaya" No.385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **18/11/2025** through the respective Head of Institution. The Name of the examination applied for should be mentioned as **“Efficiency Bar Examination for Public Health Midwives Seg. II "A"/ Grade II – 2025 (2nd Term)”** 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 Two self addressed envelopes (Candidates can write two 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.

**Note : The application should be prepared using an A4 paper based on the accommodate from 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications which are not compliance with the specimen from will be rejected without any 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 the 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 centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

II. Candidates should prove their identity to the supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.

( a ) National Identity Card

( b ) A formal Identity card issued by the Ministry of Health or a relevant institution

( c ) Valid Driving License

( d ) Valid Passport

**06. Scheme of the Examination:-**

This examination consists of two parts viz. departmental examination and efficiency bar examination. Departmental examination consists of three parts viz. **Written, Viva and Practical.** Each part is given 100 marks and minimum 40 marks should be obtained for each part to pass the examination.

Efficiency Bar Examination consists to two papers viz. **Establishments Code and Financial Regulations.** Each part is given 100 marks. Minimum 40 marks should be obtained for each subject to pass the examination.

The examination can be completed in one or several sittings. Applicants who sit for the examination for the first time should apply for all subjects.

**07 Syllabus of the Examination**

**07.1 Departmental Examination**

**07.1.1 Subject Related Written Test**

Duration is 03 hours. The question paper consists of 08 essay type questions and candidates are required to answer any 05 question out of them.

*Syllabus*

i. Maternal Care

ii. Infant Child Care

iii. Nutrition

iv. Immunization

v. Family Planning

vi. Health Education

vii. Child Mental Health

viii. Dental Health

ix. Communicable Diseases

x. Planning, Implementation & Assessment of work

#### 07.1.2 Subject Related Practical Test

The practical test is related to the subject area on which the subject related written question paper is based on. Duration is based on the test.

#### 07.1.3 Subject Related Viva Test

The viva test on is based on the subject area and the problems faced when on duty. Syllabus relevant to the subject related written question paper is relevant to this test also. Duration is 15 minutes. Total marks – 100

### 07.2 Efficiency Bar Examination

#### 07.2.1 Establishments Code

Duration is 03 hours. The question paper consists of 07 essay type questions and candidates are required to answer any 04 question out of them.

❖ **Questions will be based on following chapters of the Establishments Code.**

| | | |
|---|---|---|
| Chapter XV | - | Travel abroad for study Training or on duty. |
| Chapter XVI | - | Holiday Travel |
| Chapter XXIII | - | Special concessions and conditions regarding officers suffering from certain types of illnesses. |
| Chapter XXIV | - | Salary 0.loans/Advances |
| Chapter XXV | - | Concession to Members of Trade Unions |
| Chapter XXVII | - | Channel of Communications |
| Chapter XXVIII | - | Administrative Procedures |
| Chapter XXX | - | Right of Government over its Officers |
| Chapter XXXIII | - | Legal advice and legal actions |
| Chapter XLVII | - | General Conduct and discipline |
| Chapter XLVIII | - | Disciplinary Procedure |

#### 07.2.2 Financial Regulations

Duration is 03 hours. The question paper consists of 07 essay type questions and candidates are required to answer any 04 question out of them.

**Questions will be based on following chapters.**

| | | |
|---|---|---|
| Chapter VI | - | Custody of Public Finances Etc.<br>Imp rest and Bank Accounts - Security of Public Finances, Board of Survey, Bank Draft, Bank Accounts.<br>(F.R. 315 - F.R 396) |
| Chapter XIII | - | Supplies works and services : - Supplies / Purchasing system, Stores Verifications, Storage System, Procurement Guideline.\<br>(F.R. 708 - F.R 775) |

### 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 officers serving in your Division/ Specialized Campaign/ Institution. The information is also available on the Web site **www.health.gov.lk**

**Web Path :- www.health.gov.lk ——►More——► Resources ——► Examination ——►Circulars**

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

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

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

**EXI**

# Specimen Form of Application

**For Office Use Only**

**Efficiency Bar Examination for Public Health Midwives belonging to the paramedical service who are in Seg. II "A"/ Grade II and on the salary scale (MT – 05) in the Ministry of Health –2025 (2nd Term)**

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

..........................................................................................................................

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

iii. Name with Initials (In Sinhala) :.........................................................................

..........................................................................................................................

iv. Name with Initials ( In English block letters )

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**(b)** i. Date of promotion to segment "A" / Grade II :- ..........................................................
letter No: of promotion :- ..........................................................

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

ii. Present annual salary :-....................................................................

iii. National Identity card No:-

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

iv. Mobile No :-

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

v. E-mail address :- ..........................................................................................................

**02.** Mark "✓" within the cages against the subjects you wish to sit in this time and Mark "X" against the subjects for which you do not wish to sit for.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Subject Related Witten | ☐ | Subject Related Practical | ☐ |
| Establishments Code | ☐ | Subject Related Viva | ☐ |
| Financial Regulations | ☐ | | |

**03.** (a) Present station of service :- (In Sinhala)..........................................................................
(In English)..........................................................................

(b) District of the present station of service :- ..........................................................................

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

(d) If Provincial Council mention Province:-...........................................................................

(e) Whether two envelopes of "9 X 4" inches in size with the address written accurately and clearly on the envelopes and stamps affixed to the value Rs. 110.00 are attached to the application for sending the Admission card :-

(f) i. Postal Address (In Sinhala) :...........................................................................
ii. Postal Address (In block letters) :-...........................................................................

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

05. (a) Have you sat this examination before? ..........................................................................................

(b) Have you affixed stamp for this time, if sat the examination before?

| Stamp Cage |
|---|

06. **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

**07. Certification of by the Officer in charge of personal files**

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

.................................. Date

....................................... Name and Signature

**08. Certification of Head of Institution**

I do hereby certify that *Mrs / Miss ..........................................................................................

serves as a............................................ in this institution and she sit 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

**09. Certificate of the Head of Decentralized unit**

*Mrs /Miss ........................................................................................ Serves as a Midwives in Seg. II "A" / Grade II in my Institution 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 irrelavent words