දුරකථන / தொலைபேசி / Telephone) 0112669192, 0112675011) 0112694033, 0112675280) 0112675449
ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax) 0112693866) 0112693869) 0112692913
විද්‍යුත් තැපෑල / மின்னஞ்சல் முகவரி / e-mail) postmaster@health.gov.lk
වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / website) www.health.gov.lk

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය / எனது இல / My No.) CF/EXG/03/2026
ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No. :)
දිනය / திகதி / Date) 2026/02/18

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-24/2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල - කොළඹ 10,
රජයේ අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රාදේශිය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාළ ආයතන ප්‍රධානින් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL – 01 – 2006 (ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන II ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2026/04/04** හා **05** 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 විභාගයට අයදුම් කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක **{කාර්යාල කාර්ය සහයක, ඇසුරුම්කරු, පොත් බැඳුම්කරු, පාපැදි පණිවිඩකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝනියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සහයක - මාධ්‍ය අංශය, ඡායාරූප ශිල්පී - මාධ්‍ය, ඡායාරූප සහකාර, වීඩියෝ සංස්කරණ ශිල්පී, වීඩියෝ කැමරාකරණ ශිල්පී, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය) සහ සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ)}** II ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් නොවූ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැලකිය යුතුයි : - අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2026/03/09 දින වන විට II ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (II ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02- 90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති ලිපියේ සඳහන් පරිදි 2012.07.20 දිනට කාර්යාල කාර්ය සහයක, පොත් බැඳුම්කරු, මුරකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය), සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ) යන තනතුරුවල II ශ්‍රේණියේ වසර තුනක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම විභාගයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08., සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2026/03/09** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි **"PL – 01- 2006 (ඒ) II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)"** ලෙස අයදුම් කරන විභාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.130.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ "9X4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. **ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව 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 08 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 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 ඇතුලත්කර ගැනීම.

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් 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 කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

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

06. **විභාග පරිපාටිය**

- වාචික පරීක්ෂණයකි. (පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් අසනු ලබන ප්‍රශ්න සඳහා වාචිකව පිළිතුරු සැපයිම් කල යුතුය)
- කාලය මිනිත්තු 15 යි.
- මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය.

07. **විෂය නිර්දේශ මාලාව**

සාමාන්‍ය පරිපාලනය :-

පළමු වැනි කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී ආවරණය වූ විෂයයන්ට අදාළව ගත වූ සේවා කාලය තුළ අදාළ ක්ෂේත්‍රය තුළ සිදු වී ඇති පටිපාටිමය, නීතිමය සංශෝධනයන් වැනි වෙනස්වීම් පිළිබඳ සේවකයාගේ දැනුම සහ ඔහුගේ කාර්යයට අදාළ නව්‍යකරණයන් පිළිබඳ සේවකයාගේ කුසලතා පිළිබඳ මැන බැලීම.

08. **විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම**

වාචික පරීක්ෂණයට අදාළව පනවනු ලබන සෑම රෙගුලාසියකට ද, විභාග කටයුතු සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරනු ලබන අනෙකුත් නීති හා රෙගුලාසින්ට ද විභාග අපේක්ෂකයන් අවනත විය යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකතන 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 චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට අයත් PL – 01 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති II ශ්‍රේණියේ නිලධාරින්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ්අඩවියෙන් ද ලබා ගත හැකිය.)

සැ.යු මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

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

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

EXG

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ශ්‍රේණිය PL – 01 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

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

....

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

(iii) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්)...

....

(iv) මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(ආ) (i) තනතුර :- ....

(ii) II ශ්‍රේණියට පත්කළ දිනය...................... ලිපි අංකය :- ....

(II ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත සමග අමුණන්න)

(iii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :- ....

(iv) ජංගම දුරකථන අංකය :-

(v) ජාතික හැඳුනුම්පත් 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 අදාළ පළාත :-...

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-...

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු 130.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද?

....

(ඊ) (i) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

(ii) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) ....

....

....

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

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

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

මුද්දර කොටුව

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

i මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්*/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.25.00 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 නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

....

දිනය .... අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත, අයදුම්පත් බාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/ පසු* මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, II 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 ....

....

විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

......................................මහතා /මහත්මිය /මෙනවිය* .... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්* විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු 25 ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බව ද, මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බව ද, අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, 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* .... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ, සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දි තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ

විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් 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)

මගේ අංකය)
எனது இல) CF/EXG/03/2026
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2026/02/18
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02-24/2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை - கொழும்பு 10,

மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்.

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.

உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

<u>சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) ஏற்புடைய பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாம் தடவை)</u>

சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) ற்குரித்தான பதவிகளின் பொருட்டான தரம் II ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை **2026/04/04** மற்றும் **05** ஆகிய திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. **தகைமைகள்**

சுகாதார அமைச்சின் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவை வகை PL - 01 – 2006 (ஏ) 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 II ல் நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இவ்வாய்மொழி மூலப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் : - விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினமான 2026/03/09 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)

கவனிக்கவும் : - சுகாதாரச் செயலாளருடைய 2015.08.12 ஆம் திகதிய, 02-09/2015 இலக்கமுடைய பொதுச் சுற்றுநிருப கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.20ம் திகதியுடன் அலுவலகப் பணிகள் உதவியாளர், புத்தகம் கட்டுனர், பாதுகாவலர், தெளிகருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரண தரம்),சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (கனிஷ்ட) ஆகிய பதவிகளில் தரம் II இல் 03 வருட சேவைக்காலத்தைக் கடந்துள்ள **உத்தியோகத்தர்கள் இந்தபரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கத் தேவையில்லை.**

03. விண்ணப்பங்கள்

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), இல. 106, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு - 08 எனும் முகவரியை **2026/03/09** ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர "தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப்பிரிவு **PL - 01 – 2006** (ஏ) தரம் **II – 2026** (முதலாம் தடவை)" எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். **வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு** விண்ணப்பதாரி சகல தகைதைகளையும் புர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை **பேணும் உத்தியேகைத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும்.** தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.130.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறை 01 இனையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) **இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.**

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

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ,அல்லது மீளப்பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சைகுழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்குதோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சைக்காக விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதற்காக பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினை உடன் கொண்டுவருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதார அமைச்சு அல்லது அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ளகடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைதிட்டம்

இது ஒரு வாய்மொழி மூலப் பரீட்சையாகும். (பரீட்சை சபையினால் கேட்கப்படும் வினாக்களுக்கு வாழ்மொழியாக பதிலளிக்க வேண்டும்). நேரம் 15 நிமிடங்களாகும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100 ஆகும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

07. விடயப்பரப்பு:

பொது நிருவாகம்:

முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் தழுவியமைக்கப்பட்ட விடயப்பரப்புகள், கடந்த சேவைக்காலத்தினுள் அமுலில் இருந்த ஆட்சேர்ப்புத்திட்ட, சட்டரீதியான திருத்தங்கள் போன்ற மாற்றங்கள் தொடர்பில் ஊழியருக்கிருக்கும் அறிவு மற்றும் அவரது பணிகளுடன் தொடர்புடைய நவீனமயப்படுத்தல்கள் தொடர்பில் அவருக்கிருக்கும் அறிவு என்பவற்றை அளவிடுவதாக அமைந்திருக்கும். (முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சைக்கான புள்ளித் திட்டத்திற்கமைவாக புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.)

08. **பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

வாய்மொழிப் பரீட்சைக்கு ஏற்புடையதாக விதிக்கப்படும் சகல விதிமுறைகள் மற்றும் பரீட்சை நடைமுறைகள் தொடர்பாக கடைப்பிடிக்கப்படும் ஏனைய சட்டங்கள் விதிமுறைகளுக்கு பரீட்சார்த்தி கட்டுப்படுதல் வேண்டும். வேலும் ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல் இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. தயவு செய்து இச்சுற்றுநிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களை தங்களின் நிறுவனத்தில், சேவைபுரியும் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ) II சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். (இந்ததகவல்கள் www.health.gov.lk என்னும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக் கொள்ளலாம்)

கவனிக்கவும்: சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழி மூல அறிவித்தல்களில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.

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

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

EXG

மாதிரிவிண்ணப்பப் படிவம்

அலுவலகஉபயோகத்தின் பொருட்டு

சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) ஏற்புடைய பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாம் தடவை)

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

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்):

(iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (தமிழில்): ....

....

(iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி : ....

(ii) தரம் II ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட / உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட கடித இலக்கமும் திகதியும்:

....

(தரம் II ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)

(iii) தற்போதுபெறும் வருடாந்த சம்பளம் : ....

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம் (ஆங்கிலத்தில்) : ....

(தமிழில்) ....

(ஆ) இந்தநிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐

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

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ....

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9”x4” அளவு ரூபா.130 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு (01) இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ....

(ஊ) (i) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பிவைக்க வேண்டிய முகவரி (தமிழில்) : ....

....

(ii) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பிவைக்க வேண்டிய முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :

....

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

04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ....

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா ?

முத்திரைக்கூண்டு

05. **விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை**

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும்*/ முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும்* இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப் படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாததும் மதிப்புடையதுமான முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

(ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சார்த்தித் 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 II ற்கான வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

திகதி :.............................. பெயர், கையொப்பம்

07. **நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம்**

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்* .... என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை என்பதால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும்* /முதற்தடைவ அல்லாத படியால் ரூபா........... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும்* விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:................................ ....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

08. **விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்**

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

திகதி:................................ ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு /விசேட
பிரிவுதலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

(* தேவையற்றவற்றினைக் கீறிவிடவும்)

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/03/2026
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 18.../02/2026
Date)

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

General Circular Letter No – 02-24/2026

Provincial Health Secretaries,

Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10,

All Hospital Directors under the Line Ministry,

Provincial Directors of Health Services,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Institutions.

Second Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the of primary unskilled service category PL - 01 – 2006 (A) in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)

Second Efficiency Bar Examination for the posts belonging to 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 promotion to Grade II will be conducted on **04 & 05/04/2026** in the Sinhala, English and Tamil medium. The venue and the time, of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications:

Only the employees who have been appointed to a Grade II post belonging to the unskilled Service category PL - 01 - 2006 (A) **{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)}** of the Ministry of Health and those who have not passed the Efficiency Bar Examination up to now can apply for this examination.

N:B :- Take necessary action to send applications of the officers only who have been promoted to Grade II by 09/03/2026 and already received the appointment letters. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application.)

(N:B :- As mentioned in the General Circular Letter No. 02-90/2015 dated 12.08.2015 of the secretary to the Ministry of Health, from the above posts officers who have exceeded three years in Grade II in the post of Karyala Karya Sahayaka, Book Binder, Watcher, Spray Machine Operator, Saukya Karya Sahayaka (Ordinary), Saukya Karya Sahayaka (Junior) as at 20.07.2012 need not appear for this Efficiency Bar Examination they are exempted from the requirement of Efficiency Bar Examination.

03. Applications:

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this letter should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations), Ministry of Health & Mass Media, 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before **09/03/2026** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Second Efficiency Bar Examination of PL - 01 – 2006 (A) - 2026 (1st Term)"** on the top left corner of the envelop. **It is mandatory that the subject officer in charge of the 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 (Candidates can write their official or private address) in the size of "9 x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 130.00 should be sent along with the application. **Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.**

N.B. - The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen from of applications so as to accommodate from No: 01 to 04 appear on the first page and from No 05 to 08 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without 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 examiners. Otherwise he/she will not be allowed to appear for the oral test.

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. Examination Procedure

An oral examination (should answer orally to the questions asked by an examination board)

Duration : 15 Minutes

Total Marks : 100 (Minimum 40 marks should be Secured to pass)

07. Syllabus of the Examination :-

General Administration

Measure the employee's knowledge on changes occurred in the field such as procedural and legal amendments made in relation to the subjects which were covered at the first Efficiency Bar Examination during the past service period and employee's skills regarding the modifications made to his functions.

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 what's ever. No Candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further Mobile Phones & the similar electronic equipments should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring this Circular to the notice of the officers of Ministry Of Health who are belonging to the primary unskilled service category for which the prescribed salary scale PL - 01-2006 (A) is stipulated in your Institution.(This information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk)

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

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

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

EXG

For Office Use Only

Specimen Form of Application

Second Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the primary unskilled service category PL – 01 – 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (1st Term)

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

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

....

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

(iv) Name with initials : (In English block letters) ....

....

(b) (i) Post ....

(ii) Date of promotion to Grade II .... Number of the letter............................

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

(iii) Present Annual Salary:..

(iv) National Identity Card number | | | | | | | | | | | | |

(v) Mobile number | | | | | | | | | | |

(vi) E – mail Address ....

02. (a) Present Station of service (In Sinhala) :- ....

(In English) :- ....

(b) District of the Present Station of service :- ....

(c) Working Station under the - Line Ministry ☐

- Provincial Council ☐

(d) If provincial council mention province :- ....

(e) Whether a self-addressed 01 envelopes in the size of "9 x 4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 130.00 has been attached to the application to post the Admission Card?

(f) (i) Postal Address to which the admission from should be sent (In Sinhala) :- ....

....

(ii) Postal Address to which the admission from should be sent (In Block Capitals) :- ....

....

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

04. Certification of the Candidate:

(a) whether you have sat the examination before..

(b) if the application is forwarded not for the first time whether stamp have 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 Rs .... since I sit the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused And genuine.

II I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health and I agree with whatever decision to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this Examination.

Date:.........................

....

Signature of the Applicant

---

06. Certification of the officer who have handle the personal file.

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 II Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in the personal filed.

Date:..........................

....

Subject Officer Name and Signature

---

07. Certification of Head of Institution:

I certify that Mr./Mrs./Miss* .... serves as a .... in this institution, and the particulars furnished by him/her* in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her* personal file, and he/she* sit the examination for the first time and he/she* is eligible to sit for the examination and he/she* placed his/her* signature in my presence.

Date:.................................

....

Signature of the Head of Institution

(Rubber Stamp)

---

08. Certification of the Unit Specialized Campaign.

I certify that Mr./Mrs./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

Specialized Campaign

(Frank/Rubber Stamp)

(* Delete words which are in application)