

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280, 0112694033
Telephone) 0112675449 ,
තැන්පත්) 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/EXP/04/2025
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025.04.05
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 47 / 2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ
අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර
අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, ගාල්ල
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී ගණය (MN - 4 - 2006 (A) සඳහා වන දෙවන
කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN - 4 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරු සඳහා II ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2025.07.13 දින 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 අයදුම්කරු හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN - 4 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක (සුභසාධක නිලධාරී, සූක්ෂ්ම දර්ශක ජායාරූප ශිල්පී, ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය නිලධාරී, ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සමාජ වැඩ නිලධාරී) II ශ්‍රේණියට උසස්වීම් ලබා ඇති, මේ වනවිට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු. : අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2025.05.07 වනවිට II ශ්‍රේණියට උසස්කර පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන් පමණක් අයදුම්පත්‍ර යොමු කරන්න. (II ශ්‍රේණියට උසස්කරන ලද පත්වීම් ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2025.05.07 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර “ආශ්‍රිත නිලධාරී ගණය (MN - 4 - 2006 (A) සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු හාර නිලධාරීන් විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා ද විසින් සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9” x 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන 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 කළයුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුලදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
 - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත්කරන ලද හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය විෂයයබද්ධ කරුණු සහ පරිගණක පරීක්ෂණය යනුවෙන් රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්නවලින් යුත් ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතවේ. විෂයයබද්ධ කරුණු ප්‍රශ්න පත්‍රය ප්‍රශ්න 07 කින් සමන්විත වන අතර ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. පරිගණක පරීක්ෂණය ප්‍රශ්න පත්‍රය, ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 02 කි. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශය

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශ	
	තනතුර	විෂය නිර්දේශය
07:1 විෂයය බද්ධ කරුණු	1. සුභ සාධක නිලධාරී	රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතනවල සේවක සුභ සාධනය, ඉහත ක්ෂේත්‍රයන් ආවරණය වන සේ සකස් කරනු ලබන ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.
	2. සුක්ෂම දර්ශක ජායාරූප ශිල්පී	කැමරාකරණය පිළිබඳ දැනුම සම්බන්ධයෙන් (කාව මගින් ප්‍රතිබිම්භ ගබඩාකර ගැනීම, ඩිජිටල් කැමරා ක්‍රියාකරන ආකාරය පිළිබඳ, ආලෝක පාලන ක්‍රම ආදිය) සකස් කරනු ලබන ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.
	3. ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය නිලධාරී	* ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය උපකරණ (මුද්‍රිත හා විද්‍යුත්) නිපදවීම. * ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය උපකරණ භාරව සිටීම, ඒවායේ නඩත්තු සහ සේවා කටයුතු. * සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික වැඩ සටහන්වලට අවශ්‍ය ශ්‍රව්‍ය ආශ්‍රිත උපකරණ නිපදවීම. ඉහත ක්ෂේත්‍රයන් ආවරණය වන සේ සකස් කරනු ලබන ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.
	4. ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සමාජ වැඩ නිලධාරී	සමාජ විද්‍යාව, ප්‍රජා සංවිධාන, මානව වර්ධය, සමාජ කටයුතු, සෞඛ්‍ය සත්කාර ලබාදීම යන ක්ෂේත්‍රයන් ආවරණය වන සේ සකස් කරනු ලබන ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයකි.

07:2 පරිගණක පරීක්ෂණය	පහත හැකියාවන් අයදුම්කරුවන් සතුව තිබේදැයි පරීක්ෂා කිරීම මෙම පරීක්ෂණයේ අරමුණ වේ. තොරතුරු තාක්ෂණ පිළිබඳ මූලික සංකල්ප (අ) පරිගණකයේ මූලික කොටස් හා ඒවායේ වැදගත්කම <pre> graph TD A["(අ) දෘඩාංග හා මෘදුකාංග"] --> B["පද්ධති මෘදුකාංග"] A --> C["භාවිත මෘදුකාංග"] B --> D["උදා :- ක්‍රියාකාරී පද්ධති (Operating System)"] </pre> මේ යටතේ බලාපොරොත්තු වන දැනුම හා කුසලතා (අ) පරිගණකයක් ක්‍රියාත්මක වීමට පහත සඳහන් කරුණු හා ක්‍රියාවලි කිරීම. (ආ) පරිගණක තැටියක පරිගණක ගොනු රාශි (Directory) හා පරිගණක ගොනු (Files) පිහිටි ආකාරය (ඇ) පරිගණක ගොනු රාශි අළුතින් ඇති කිරීම; එම ගොනු රාශියක ගොනුවක් අළුතින් ඇරඹීම; ගොනු කපා දැමීම (Delete); පිටපත් කිරීම (Copy); පිටපත්කළ ගොනු වෙනත් ගොනු රාශියක පිටපත් කිරීම; ගොනුවක්, එක් ගොනු රාශියකින් තවත් ගොනු රාශියකට ගෙන යාම (Move), නම වෙනස් කිරීම (Rename) (ඉ) ගොනු රාශියක අඩංගු ගොනු සංඛ්‍යාව ගොනුවක විශාලත්වය, ගොනුවක් විවෘත කිරීමට අවශ්‍ය මෘදුකාංගය, එය ආරම්භ කළ හෝ යාවත්කාලීන කළ දිනය පිළිබඳ තොරතුරු සොයා ගැනීම. (ඊ) මෘදුකාංගය නැවත සැකසීම (Format)
-----------------------------	--

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

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

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණය MN - 4 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති 02 ඡේදයේ සඳහන් තනතුරු වල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න.

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

සැ.යු. : මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.



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

ශ්‍රී.වී.එස්. ආර්ථිකය පිළිබඳ කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
සෞඛ්‍ය හා ජනමය අමාත්‍යාංශය
"ප්‍රවර්ධනය"
කොළඹ 10.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී ගණය (MN - 4 - 2006 (A) සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන 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/ උසස් කළ ලිපි අංකය

දිනය

(II ශ්‍රේණියට පත්කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමග අමුණන්න.)

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප

iv. ජංගම දුරකථන අංකය

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

v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

vi. විද්‍යුත් ලිපිනය

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණු යොදන්න.

විෂයයබද්ධ කරුණු

--

පරිගණක පරීක්ෂණය

--

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්)

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය

(ඇ) එම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට

--

- පළාත් සභාවට

--

(ඈ) පළාත් සභාවේ නම් අදාළ පළාත

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

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

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

- 05 (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද ?
- (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද ?

මුද්දර කොටුව

06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්*, මෙම අයදුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) යොබ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟවන බවත් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියාගේ සහතිකය

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

දිනය

නම සහ අත්සන

08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මිය/මෙනවිය*.....නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්*, රු..... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවත්/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවත්* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහු/ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / 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 ඔහු / ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත

ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
தலைபேசி) 0112675280, 0112694033
telephone) 0112675449
ஃபீஸ்) 0112693866
பக்ஸ்) 0112693869
பக்ஸ்) 0112692913

දුරකථන) postmaster@health.gov.lk
தலைபேசி)
telephone)
mail)

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) CF/EXP/04/2025
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025.04.05
Date)

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

பொது சுற்று நிருபக் கடித இலக்கம் : 02 - 47 / 2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு
பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை. கண்டி,
பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை. காலி
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

சுகாதார அமைச்சில் MN-4-2006 (A) தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர் வகையினருக்கான இரண்டாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர் சேவைப்பிரிவு MN-4-2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டு தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சை 2025.07.13 ம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேர அட்டவணை என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய சேவைக்குழு MN-4-2006(A) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகள் (நலன்புரி உத்தியோகத்தர், நுண் புகைப்படவியலாளர், ஒலி மற்றும் ஒளி உத்தியோகத்தர், சமூக சுகாதார பொது சேவை உத்தியோகத்தர்) தரம் II ற்கு பதவி உயர்வு கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும்: விண்ணப்பம் கிடைக்கப்பெறும் கடைசி தினமான 2025.05.07 ம் திகதியுடன் II ம் வகுப்பிற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும். (தரம் II ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் தரப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பங்களை விண்ணப்பதாரிகளே தயாரித்து தமது தாபன தலைவரின் ஊடாக 'பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரியாய", இல: 385, வண. பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு 10' என்னும் முகவரிக்கு 2025.05.07 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரி யிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9"x4") அளவுடைய கடித உறை யொன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும்.

கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் "தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர் வகையின ருக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (முதலாவது தடவை)" என குறிப்பிடப்பட வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

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

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

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

4.2 எக்காரணத்தினைக் 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. அப்பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி 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.

- தேசிய அடையாள அட்டை
- சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
- வலுவுள்ளசாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- வலுவுள்ளகடவுச் சீட்டு

இப் பரீட்சையானது விடயம் தொடர்பானதும் மற்றும் கணணி தொடர்பானமான கட்டுரை வினாக்களைக் கொண்டமைந்த இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டது. விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் 07 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளதுடன் அதில் 04 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்க வேண்டும். கணணி தொடர்பானது 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளதுடன் அதில் 05க்கு மட்டும் விடையளிக்க வேண்டும். ஒரு வினாத்தாளிற்கான நேரம் 02 மணித்தியாலங்கள். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்த பட்சம் 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

07. விடயப்பரப்பு

வினாத்தாளின் பெயர்		பதவி	பாடத்திட்டம்
7:1	விடயம் தொடர்பானது	1. நலன்புரி உத்தியோகத்தர்	வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களது ஊழியர்களின் நலன்புரி. மேற்படி விடயத்தை தழுவி தயாரிக்கப்பட்ட வினாப்பத்திரமாகும்
		2. நுண் புகைப்படவியலாளர்	நிழற்படமெடுத்தல் தொடர்பாக (வில்லையினுட வரும் பிரதிபலிப்பை சேமித்தல், டிஜிட்டல் கமரா தொழிற்படும் விதம், ஒளிக்கட்டப்பாடு போன்ற) தயாரிக்கப்பட்ட எழுத்துமூல வினாப்பத்திரமாகும்.
		3. செவிக்கட்புல உத்தியோகத்தர்	- செவிக்கட்புல உபகரணங்களை (அச்ச மற்றும் இலத்திரணியல்) வழங்குதல் - செவிக்கட்புல உபகரணங்களுக்கு பொறுப்பாயிருத்தல், அவற்றின் பராமரித்தல் மற்றும் சேவிஸ். - சுகாதார கல்வி நிகழ்ச்சித்திட்டங்களுக்கு அவசியமான செவிக்கட்புல உபகரணங்களை வழங்குதல் மேற்படி விடயத்தை தழுவி தயாரிக்கப்பட்ட வினாப்பத்திரமாகும்
		4. சமூக சுகாதார பொதுச் சேவை உத்தியோகத்தர்	சமூகவியல், சமூக ஒருங்கிணைப்பு, மனிதப் பழக்கங்கள், சமூக செயற்பாடுகள், சுகாதார சேவையினை பெற்றுக் கொடுத்தல் போன்ற பிரிவுகளை உள்ளடக்கிய எழுத்து மூலமான வினாத்தாள்.
7:2	கணிணிப் பரீட்சை	கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இயலுமைகள் விண்ணப்பதாரிகளிடம் உள்ளதா என்பதை பரீட்சிப்பது இந்த பரீட்சையின் நோக்கமாகும். தகவல் தொழிநுட்பம் பற்றி ஆரம்ப கோட்பாடுகள் a. கணிணியின் அடிப்படை பாகங்கள் மற்றும் அவற்றின் முக்கியத்துவம் b. வன் பொருட்கள் மற்றும் மென்பொருட்கள் கணிணி மென்பொருட்கள் (உ.தா) பணிசெயல்முறை (Operating System) பயன்பாட்டு மென்பொருட்கள்	

	இதன் கீழ் எதிர்பார்க்கப்படும் அறிவு மற்றும் திறமை a. கணினியினை உரியமுறையில் உயிர்ப்பித்தல் மற்றும் செயலிழக்கச் செய்தல். b. கணனி இறுவட்டில் கணனிக் கொத்து (Directory) மற்றும் கணனிக் கோவைகளை (files) உருவாக்கப்பட்டுள்ள முறை. c. கணனி கோவைகளை புதிதாக உருவாக்குதல். : அந்த கொத்திலிருந்து கோவையொன்றினை புதிதாக உருவாக்குதல் : கோவைகளை அழித்தல் (Delete) : பிரதியெடுத்தல் (Copy) : பிரதியெடுக்கப்பட்ட கோவையை வேறு கொத்திற்கு மாற்றுதல்: கோவை, ஒரு கொத்திலிருந்து வேறு ஒரு கொத்திற்குக் கொண்டு செல்லல் (Move), பெயர் மாற்றம் (Rename) d. கொத்தில் அடங்கியுள்ள கோவைகளின் எண்ணிக்கை, கோவையின் தன்மை, கோவை உருவாக்குவதற்கு தேவையான மென்பொருள், ஆரம்பிக்கப்பட்ட அல்லது மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது தொடர்பான தகவல்களை தேடுதல். e. மென் பொருளை மீள அமைத்தல் (Format)
--	--

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் திணைக்களத்தில் / நிறுவனத்தில் / பரிவில் / விசேட இயக்கத்தில் கடமையாற்றும் சகலசுகாதார சாரதிச் சேவை உத்தியோகத்தார்களிற்கும் தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இந்த தகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழி மூல சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.



யு.ஏ.எஸ்.எச். சிசிர குமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

செயலாளரின் பொருட்

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

சுகாதார அமைச்சில் MN-4-2006 (A) தொடர்புடைய உத்தியோகத்தர் வகையினருக்கான இரண்டாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

ii. விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்தில்):

iii. முதல் எழுத்துடன் பெயர் (தமிழில்) :.....

iv. முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :

(ஆ) i. பதவி :.....

ii. தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்ட / உயர்வு பெற்ற திகதி :.....

கடித இல :.....

(தரம் II ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை

iii. தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம்:

iv. கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

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

v. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :

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

vi. மின்னஞ்சல் முகவரி :

02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதற்கு எண்ணியுள்ள விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (✓)

அடையாளத்தினை இடுக.

விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள்

☐

கணணிப் பரீட்சை வினாத்தாள்

☐

03. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம்:

(ஆங்கிலத்தில்).....

(தமிழில்)

(ஆ) இந்தநிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது

- மத்திய அரசினால்

☐

- மாகாணசபையினால்

☐

(இ) அதற்குரிய மாவட்டம் :

(ஈ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x 4" அளவுள்ள ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறையொன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

(உ) i. தபால் முகவரி (தமிழில்):

ii. தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்):.....

04. பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்):
05. இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை:

- இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக 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.
- சுகாதார மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சு பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு 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

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்ற தென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இப்பரீட்சையில் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி கொண்டுள்ளார் என்றும், இந்த விண்ணப்பத்தின் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....

பெயர், கையொப்பம்

08. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவர்..... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன்முறை / முதன்முறையல்ல* என்ற படியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரைகள் ஒட்டி அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட இயக்கத்தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்.

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

திகதி :

.....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

* பொருத்தமற்றதை வெட்டிவிடவும்

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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/EXP/04/2025
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 05.04.2025
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

General Circular Letter No : 02 - 47 / 2025

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General – Sri Lanka National Hospital, Colombo

Director - National Hospital, Kandy

Director - National Hospital, Galle

All Hospital Directors under Line Ministry

Provincial Directors of Health Services

Regional Directors of Health Services

Heads of Institutions

Second Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category MN-4-2006(A) of the Ministry of Health - 2025 (Second Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the officers of the Associated Officer Service Category for which MN-4-2006 (A) salary scale is stipulated of the Ministry of Health before expiry of 3 years from the date of promotion to Grade II, will be held on **13.07.2025** in the medium of Sinhala, Tamil and English. The venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications

Officers who have been promoted to Grade II of a post for which salary scale MN-4-2006 (A) is stipulated of the Associated Officer Service Category of Ministry of Health (**Welfare Officer, Micro Photographer, Audio-Visual Officer, Community Health Social Service Officer**) and officers who have not yet completed the examination are 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 07.05.2025 and already received the appointment letters. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application.)

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 **07.05.2025** through their Head of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as "**Second Efficiency Bar Examination for the Assoicated Officer - 2025 (Second Term)**" on the top left corner of the envelope. It is mandatory that the subject officer in charge of personal files and the head of the institution certify that all the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualifications to appear for this efficiency bar examination. One self-addressed envelope (Candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs.110.00 should be sent along with the application. (Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without any further notice.)

N.B. :

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

04. Examination fees:-

- I Candidates who sit for 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 stamps cage provided 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 under any circumstances.

05. Admission to the Examination :-

- I Candidates whose applications have been accepted will be issued admission cards. The admission cards should be duly completed and submitted 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 papers viz **Subject Related Facts** and **Computer Test**, which contain essay type questions. Subject Related question paper consists of 07 questions and 04 questions should be answered. Computer Test consists of 08 questions and 05 questions should be answered. Duration is two hours for each paper. Total Marks is 100. Minimum 40 marks for each paper should be obtained to pass the examination.

07. Syllabus of the Examination

Question Paper	Post	Syllabus
07:1 Subject Related Facts	1. Welfare Officer	Welfare of employees in hospitals and health institutions. A written question paper prepared so as to cover above fields.
	2. Micro Photographer	A written question paper prepared to examine the knowledge on videography (storing images with the use of lenses, functioning of digital cameras, methods of controlling lights)
	3. Audio-visual Officer	* Manufacturing audio-visual equipment (print and electronic) * Having the custody of audio-visual equipment and their maintenance and service * Manufacturing audio related equipment necessary for health educational programmes A written question paper prepared so as to cover above fields.
	4. Community Health Social Service Officer	A written question paper prepared so as to cover the fields Sociology, community organizations, human behavior, social work and health care .
07:2 Computer Test	The objective of the test is to examine whether the applicants possess following skills. Basic concepts of Information Technology (a) Basic components of the computer and their importance System Software Eg. :- Operating System Hardware and Software Application Software Knowledge and skills expected under this (a) Switching on and shutting down a computer properly. (b) The way in which Directories and files are stored in a CD (c) Creating new directories; Opening a new file in a directory; Delete; Copy; sending copied files to another directory; Move; Rename (d) Number of files in a directory, capacity of a directory, software required to open a file, Search information about the date the file was created or updated (e) Format	

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

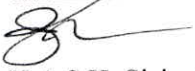
Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another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

09. Please bring the contents of this circular letter to the notice of all relevant officers in your Institution who are in the posts for which the salary scale MN-4-2006 (A) is stipulated of associated officer service category of Ministry of Health. The information is also available on the web site – www.health.gov.lk

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

N.B. :

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



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

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

**Second Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category
(MN-4-2006(A) of the Ministry of Health - 2025 (Second Term))**

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

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

iii. Name with initials (In Sinhala) :

iv. Name with initials (In block letters)

(b) i. Post :-

ii. Date of promotion to Grade II :-

The number of the letter of promotion :-

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

iii. Present Annual Salary :-

iv. Mobile Phone Number :-

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

v. National Identity Card Number :-

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

vi. Email Address :-

02. Mark "√" within the cages against the subjects that you wish to appear for this time.

Subject Related Facts

--

Computer Test

--

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

(In English) :-

(b) District of the Present working Station :-

(c) The working Station administrate by - Line Ministry

--

- Provincial Council

--

(d) If provincial council, mention province :-

(e) Whether a self-addressed one envelopes 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) 1. Postal Address (In Sinhala) :-

.....

2. Postal Address (In English Capitals).....

.....

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

05. (a) Have you sit this examination before ?
(b) If so, have you affixed stamps for this time ?

Stamp Cage

06. Certification of the candidate :-

- (I) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate 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 repeat the Examination*, and the stamps affixed by me to the application genuine and not used before.
- (II) I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this examination.

.....
Date

.....
Signature of the candidate

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

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

Date :

.....
Name and Signature

08. Certification of Head of Institution:

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss*..... serves as a in this institution and he / she* sits 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 the Head of Institution
(Rubber Stamp)

09. Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign

I certify that Mr./Mrs./Miss*..... serves as a in my institution 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 Head of Decentralized Unit /
Specialized campaign (Frank / Rubber stamp)

* -Delete words which are inapplicable