

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

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**

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

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

ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. )

දිනය ) 2026.05.18  
 திகதி )  
 Date )

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක - 02 - 68 / 2026

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

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරී / සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ  
 පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරී / සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරීන් ප්‍රථම පත්වීම් දින සිට වසර තුනක් (03)  
 ඇතුළත සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026/07/18 දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව  
 මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02. සුදුසුකම්**

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරී / සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ තනතුරට පත්වීම් ලද මෙතෙක්  
 පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද නිලධාරීන්ට මෙම විභාගය සඳහා අයදුම් කළ හැක.

**03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම**

පරිවාස කාලය තුළ සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරීන් සමත් විය යුතු මේ දක්වා පවත්වාගෙන ආ දෙපාර්තමේන්තු වාර්ෂික පරීක්ෂණය මින්  
 ඉදිරියට නොපැවැත්වෙන අතර ඒ වෙනුවට පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය පමණක් පැවැත්වෙනු ඇත. 1996.10.01  
 දිනට පෙර දෙපාර්තමේන්තු වාර්ෂික පරීක්ෂණයෙන් හා පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 1902 අනුව කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන්  
 සමත් නිලධාරීන් නැවත පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා පෙනී සිටීම අවශ්‍ය නොවේ.

**04. අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවධානයෙන් දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව, අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් තම ආයතන  
 ප්‍රධානියා මගින් අධ්‍යක්ෂ (විභාග), සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, නො.106, ඩබ්ලිව් ජේනානායක මාවත, කොළඹ 08 යන ලිපිනයට  
 2026/06/18 වන දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි කැපැලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි  
 'ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරී / සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026' ලෙස සඳහන්  
 කළ යුතුය. මෙම දෙපාර්තමේන්තු විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික  
 ලිපිගොනු හාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික  
 කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 130.00 ක් වටිනා මුද්දර  
 ඇඳුම් 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර (01) ක් ද එවිය යුතුය. (ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් හා අයදුම්පත්‍රණ හෝ වැරදි සහිත වන  
 අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A<sub>4</sub> ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 1 සිට 4 දක්වාත්  
 දෙවන පිටුවේ අංක 5 සිට අංක 9 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සහ අයදුම්පත්‍රණ සියලුම අයදුම්පත්‍ර  
 නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

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

06. විභාගයට අතුළත්කර ගැනීම

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග දිනයේදී විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- II. විභාග අපේක්ෂකයින් විසින් විභාග ශාලාව තුළ දී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාව තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත සඳහන් ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
  - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
  - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද රාජකාරි හැඳුනුම්පත
  - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
  - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය
- III. කිසියම් හේතුවක් මත විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය නොලැබුණහොත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෙබ් අඩවිය පරික්ෂාකර විභාග මධ්‍යස්ථානය සහ විභාග අංකය සොයාගත හැකිය. එසේ ඔබේ නමට අදාළ විභාග අංකය සහ විභාග මධ්‍යස්ථානය සොයා ගත්තේ නම් ඔබේ ආයතනම මාණ්ඩලික නිලධාරියා වෙතින් අත්සන සහතික කරන ලද ලිපියක්ද සමග වෙබ් අඩවියේ සඳහන්ව තිබූ ඔබට අදාළ විභාග මධ්‍යස්ථානයට පැමිණ ඔබේ අනන්‍යතාව තහවුරුකර විභාගයට පෙනී සිටිය හැකිය. ප්‍රවේශ පත්‍ර ලැබුණු අයදුම්කරුවන් තම ප්‍රවේශ පත්‍රයේ අත්සන සහතික කර රැගෙන පැමිණිය යුතුය. අත්සන සහතික කරන ලද ලිපිය හෝ ප්‍රවේශ පත්‍රය ඉදිරිපත් නොකරන අයදුම්කරුවන් හට විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ. (වෙබ් අඩවිය - [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk))

07. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය ලිඛිත, රචනා ප්‍රශ්න පත්‍ර තුනක් සහ වාචික පරික්ෂණයක් වශයෙන් කොටස් හතරකින් සමන්විතය. එක් එක් කොටසක් සඳහා ලකුණු 100ක් බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් එක් කොටසට අවම වශයෙන් ලකුණු 50 ක් බැගින් ලබාගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරක දී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයන්ට පෙනී සිටිය යුතුය.

08. විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව

08:1 ලිඛිත විභාගය

08:1:1 ආයතන සංග්‍රහය ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 02 යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100යි.

විෂය නිර්දේශය

i. ආයතන සංග්‍රහය

I කාණ්ඩය (1985) - II, IV, V, VII, VIII, XII, XIV, XIX, XXVIII, XXX, XXXII, XXXIII යන පරිච්ඡේදයන්

II කාණ්ඩය (1981) - XLVII සහ XLVIII යන පරිච්ඡේදයන්

08:1:2 රෝහල් සහ බෙහෙත් ශාලා පරිපාලනය ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 1 1/2 යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100යි.

විෂය නිර්දේශය

i. ඖෂධ කළමනාකරණය (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් 1987 වර්ෂයේ නිකුත් කළ අත්පොත)

ii. දියත්‍රික් රෝහල්, පර්යන්ත ඒකක සහ ග්‍රාමීය රෝහල්වල කළමනාකරණය (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් 1984 වර්ෂයේ නිකුත් කළ අත්පොත)

iii. වෛද්‍ය ආයතන පරිපාලනය සම්බන්ධ වරින්වර නිකුත් කරනු ලබන සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු වකුලේඛ

**08:1:3 මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය**

කාලය පැය 02 යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100යි.

**විෂය නිර්දේශය**

- i සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ගබඩා ගිණුම් තැබීම පිළිබඳ රෙගුලාසි
- ii සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සංවිධාන සංග්‍රහයේ මුදල් පිළිබඳ කොටස
- iii සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරියකුගේ දෛනික රාජකාරිවලට අදාළවන මුදල් රෙගුලාසි
- iv මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ - (I කොටස) 1992

- I වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති
- II වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති
- III වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති
- IV වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති
- V වැනි පරිච්ඡේදය - 1, 2, 3, 4 සහ 6 වගන්ති
- VI වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති
- VIII වැනි පරිච්ඡේදය - සියලුම වගන්ති

**08:2 සිංහල/ දෙමළ වාචික පරීක්ෂණය**

සිංහල භාෂාව චම්බස වන අයදුම්කරුවන් සඳහා දෙමළ මාධ්‍යයෙන් අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමේ හා තේරුම් ගැනීමේ මූලික දැනුමද, චම්බස සිංහල නොවන අයදුම්කරුවන් සඳහා සිංහලෙන් අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමේ හා තේරුම් ගැනීමේ මූලික දැනුමද පරීක්ෂා කරනු ලැබේ. කාලය විනාඩි 10 කි.

**09. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන ඔලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද භාවිත කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයෙහි නියුතු අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk). වෙබ් අඩවියේ දී ඇතුළත් කර ඇත.

Web Path:- [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) → More → Resource → Examination → Circulars

සැ.ගු මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අතනුකුලනා මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

පී ඩබ්ලිව් සී. ජයසේනා ප්‍රියසාමිනී  
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II  
 ලේකම් වෙනුවට





05. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? .....
- (ආ) විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

**මුද්දර කොටුව (මුද්දර අලවා ඒ මත අත්සන තබන්න)**

**06. 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..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්\* මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිර්දේශවලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාපිත ලියවිලි අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනීගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියාගේ සහතිකය\***

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

දිනය .....  
විෂය භාර නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන

**08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය\* මෙම ආයතනයේ සේවයේ නියුතු ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරියකු/ සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරියකු බවත්\* අයදුම්පත්‍රයෙහි දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට වන බැවින් මුද්දර අලවීමට අනවශ්‍ය බවටත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු..... ක් වටිනා මුද්දර මෙම මුද්දර අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවත්\* මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය .....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(රඹර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

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

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය\* ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරියකු/ සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරියකු\* වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පත්‍රයෙහි දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට\* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....  
විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත  
ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(රඹර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(\* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

දුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
தொலைபேசி ) 0112698507 , 0112694033  
Telephone ) 0112675449 , 0112675280  
ෆැක්ස් ) 0112693866  
பெக்ஸ் ) 0112693869  
Fax ) 0112692913



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

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

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

සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய  
SUWASIRIPAYA

දිනය )  
திகதி ) 2026/05/18  
Date )

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

பொது சுற்று நிருபக் கடித இலக்கம் - 02 - 68 / 2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,  
பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,  
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,  
மத்திய அரசினால் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,  
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,  
உரிய நிறுவனத் தலைவர்களுக்கும்

சுகாதார திணைக்களத்தில் பதிவு செய்யப்பட்ட தரம் II வைத்தியர்கள் / உதவி வைத்தியர்களுக்கான  
முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026

சுகாதார திணைக்களத்தில் பதிவு செய்யப்பட்ட தரம் II வைத்தியர்கள் / உதவி வைத்தியர்கள் முதல்  
நியமனத் திகதியில் இருந்து முன்று (03) வருடங்களுக்குள் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண்  
தடைப்பரீட்சை 2026/07/18 ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும்  
நடாத்தப்படவுள்ளது என்பது இத்தால் அறிவிக்கப்படுகிறது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம் மற்றும் நேரம் என்பன  
பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியர் / உதவி வைத்தியர் பதவியின் தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்டவர்கள் மற்றும்  
இதுவரையிலும் முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையினை பூர்த்தி செய்யாதவர்கள்  
இப்பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவித்தல்

உதவி வைத்தியர்கள் தமது தகுதிகான் காலத்தினுள் சித்தியடைய வேண்டிய திணைக்கள வாய் மொழிப்  
பரீட்சையானது இதன் பின்னர் நடாத்தப்படாது. அதற்குப் பதிலாக முதலாவது வினைத்திறமைகாண்  
தடைப்பரீட்சை மாத்திரம் நடாத்தப்படும். பொதுச் சுற்றுநிருபக் கடித இலக்கம் 1902 ற்கு அமைவாக  
01.10.1996 ஆம் திகதிக்கு முன்னராக திணைக்கள வாய்மொழிப் பரீட்சையையும் வினைத்திறமைகாண்  
தடைப்பரீட்சையும் சித்தியடைந்தவர்கள் முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்குத்  
தோற்றவேண்டிய அவசியமில்லை.

04. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளால்  
தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பங்களை தமது திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, இலக்கம் - 106, டட்லி சேனாநாயக  
மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2026/06/18 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு  
அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் "சுகாதார திணைக்களத்தில்  
தரம் II இல் பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியர்கள் / உதவி வைத்தியர்களுக்கான முதலாவது  
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை" என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இத்திணைக்களப் பரீட்சைக்குத்

தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவையை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.130 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறையொன்றையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும், உபயோகித்து தாயரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 வரையிலும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 வரையும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

#### 05. பரீட்சைக் கட்டணம்

- முதன் முறையாக பரீட்சைக்குத் தோற்றும் விண்ணப்பதாரர்கள், பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை. அடுத்தடுத்த தடவைகளில் தோற்றுபவர்கள் விண்ணப்பிக்கும் ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் ரூ. 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை தரப்பட்டுள்ள முத்திரைக் கூண்டில் ஒட்டி அதன் மீது தமது கையெழுத்தினையும் திகதியினையும் எழுதி முத்திரையை மதிப்பிழக்கச் செய்தல் வேண்டும்.
- ஏக்காரணத்தைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணம் வேறு பரீட்சையொன்றின் பொருட்டு மாற்றவோ அல்லது மீளச் செலுத்தப்படுதலோ புரியப்படமாட்டாது.

#### 06. பரீட்சைக்கு அனுமதித்தல்

- ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களுக்கு அனுமதிப்பத்திரங்கள் வழங்கப்படும். அவ் அனுமதிப்பத்திரங்களை உரிய முறையில் நிரப்பி பரீட்சை நிலைய தலைவருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அனுமதி அட்டைகள் சமர்ப்பிக்கப்படாத எந்த ஒரு பரீட்சார்த்தியும் பரீட்சைக்கு அனுமதிக்கப்படமாட்டார்கள்.
- விண்ணப்பதாரர்களினால் பரீட்சை மண்டபத்தினுள் பரீட்சை நிலைய அதிபருக்குத் தனது அடையாளத்தை நிரூபித்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு கீழே குறிப்பிடப்படும் ஆவணங்களில் ஒன்றைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
  - தேசிய அடையாள அட்டை
  - சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
  - வலுவுள்ள அனுமதிப்பத்திரம்
  - வலுவுள்ள கடவுச்சீட்டு
- தவிர்க்க முடியாத காரணத்தினால் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரம் கிடைக்கப் பெறாதவிடத்து சுகாதார அமைச்சின் இணையத்தளத்தில் தங்களினது பரீட்சைச் சுட்டெண், பரீட்சை நிலையம் பற்றிய தகவல்களைப் பெற்றுக்கொண்டு தங்களது கையொப்பத்தினை உறுதிப்படுத்திய திணைக்களத் தலைவரின் கடிதத்துடன் இணையத்தளத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பரீட்சை நிலையத்தில், இணையத்தளத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சுட்டெண்ணில் பரீட்சைக்குத் தோற்ற முடியும். அனுமதி அட்டை கிடைக்கப் பெற்றவர்கள் கட்டாயமாக கையொப்பத்தினை உறுதிப்படுத்திக்கொண்டு வருதல் வேண்டும். (கையொப்பத்தினை உறுதிப்படுத்திய கடிதம் அல்லது கையொப்பம் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட அனுமதி அட்டையினை சமர்ப்பிக்காதவர்கள் பரீட்சைக்கு தோற்ற அனுமதிக்கப்படமாட்டார்கள்) (சுகாதார அமைச்சின் இணையத்தள முகவரி

07. பரீட்சைத் திட்டம்

இப்பரீட்சை 03 கட்டுரை வினாப்பத்திரங்களையும் 01 வாய் மொழிப் பரீட்சையினையும் கொண்டதாக மொத்தமாக 04 பாகங்களைக் கொண்டமைந்ததாகும். ஒவ்வொரு பிரிவுக்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு பகுதியிலும் சித்தியடைவதற்கு குறைந்தது 50 புள்ளிகளைப் பெற வேண்டும். இப்பரீட்சையினை ஒரே தடவையிலோ அல்லது பல தடவையிலோ பூர்த்திசெய்ய முடியும். முதற்தடவை தோற்றும் போது சகல பாடங்களுக்கும் விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.

08. பரீட்சைப் பாடவிதானம்

8.1 எழுத்துப் பரீட்சை

8.1.1 தாபனவிதிக்கோவை வினாத்தாள்

நேரம் 02 மணித்தியாலம். 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடவிதானம்

தொகுதி I (1985) – II, IV, V, VII, VIII, XII, XIV, XIX, XXVIII, XXX, XXXII, XXXIII ஆம் அத்தியாயங்கள்

தொகுதி II (1981) – XLVII மற்றும் XLVIII ஆம் அத்தியாயங்கள்

8.1.2 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் மருந்துச்சாலைகள் நிருவாகம் பற்றிய வினாத்தாள்.

நேரம்: 1½ மணித்தியாலம். 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடவிதானம்

- மருந்து முகாமைத்துவம் (1987 ஆம் ஆண்டு சுகாதார அமைச்சினால் வெளியிடப்பட்ட கைநூல்)
- மாவட்ட, தள மற்றும் கிராமிய வைத்தியசாலைகள் முகாமைத்துவம் (சுகாதார அமைச்சினால் 1984 ஆம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்ட கைநூல்)
- மருத்துவ நிறுவனங்களின் நிருவாகம் தொடர்பில் சுகாதார அமைச்சினால் அவ்வப்போது வெளியிடப்பட்ட சுகாதார திணைக்களங்களின் சுற்றுநிருபங்கள்

8.1.3 நிதி ஒழுங்குவிதிகள் வினாப்பத்திரம்

நேரம்: 02 மணித்தியாலம். 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடவிதானம்

- சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் களஞ்சியக் கணக்கு வைத்தல் தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகள்
- சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் வழிகாட்டிக் கைநூலில் நிதி தொடர்பான பந்தி.
- உதவி மருத்துவர் ஒருவரின் நாளாந்த கடமைகளுக்கு ஏற்புடைய நிதிப்பிரமானம்
- நிதி ஒழுங்குவிதிகள், தொகுதி I, 1992

I ஆம் அத்தியாயம் - சகல பிரிவுகளும்

II ஆம் அத்தியாயம் - சகல பிரிவுகளும்

III ஆம் அத்தியாயம் - சகல பிரிவுகளும்

IV ஆம் அத்தியாயம் - சகல பிரிவுகளும்

V ஆம் அத்தியாயம் - 1,2,3,4 மற்றும் 6 ஆம் பிரிவுகள்

VI ஆம் அத்தியாயம் - சகல பிரிவுகளும்

VIII ஆம் அத்தியாயம் - சகல பிரிவுகளும்

8.2 சிங்களம்/தமிழ் /வாய்மொழிப் பரீட்சை

சிங்கள மொழியை தாய்மொழியாகக் கொண்ட விண்ணப்பதாரிகள் தமிழ் மொழியில் எண்ணங்களை வெளிப்படுத்தவும் புரிந்துகொள்வதற்குமான ஆரம்ப அறிவு, தாய்மொழியாக சிங்களத்தினைக் கொண்டிராதவர்கள் சிங்கள மொழியில் கருத்துக்களை வெளிப்படுத்தவும் புரிந்துகொள்வதற்குமான அடிப்படை அறிவு இங்கு பரிசோதிக்கப்படும். நேரம் 10 நிமிடங்கள்.

09. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

10. தயவுசெய்து இச் சுற்றுநிருபத்தை உங்கள் நிறுவனத்தில் கடமையில் ஈடுபட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிப்பதன் ஏற்பாடுகளை மேற்கொள்ளவும். இத்தகவல்கள் <https://www.health.gov.lk/moh-page/examination/> எனும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

குறிப்பு: இச்சுற்றுநிருப கடிதத்தில் சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழி பெயர்ப்புக்களில் ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலை வலுவுடையதாகும்.

ஜீ டபிள்யூ சீ சமேதா ப்ரியபாஷினி  
பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II  
செயலாளருக்காக

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



05. (அ) இதற்கு முன் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றி உள்ளீரா?.....  
 (ஆ) முதன் முறை அல்லாவிடின முத்திரைகள் ஓட்டப்பட்டுள்ளனவா?அவ்வாறு தோற்றி இருப்பின் இம்முறையின் பொருட்டு முத்திரைகள் ஓட்டியுள்ளதா? .....

முத்திரைக் கூண்டு (முத்திரையை ஓட்டி அதன் மீது கையொப்பமிடுக)

06. விண்ணப்பதாரரின் சான்றிதழ்

எனது அறிவிற்கும் நம்பிக்கைக்கும் எட்டியவகையில்,

i. இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், நான் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக என்றபடியால் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை எனவும்/முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஓட்டியுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்திற்கு என்னால் ஓட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் செல்லுபடி நீக்கம் செய்யப்படுவதற்கு முன்பு பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

ii. சுகாதார அமைச்சினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைந்து நடப்பதற்கும், இப்பரீட்சை தொடர்பான நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காண்படின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையை இரத்து செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எவ்விதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் அமைவேன் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

.....  
 விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னா.பின்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், இத் திணைக்களப் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதையும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் விண்ணப்பம் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும் இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
 பெயர்

.....  
 கையொப்பமும், திகதியும்.

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில் சேவை புரியும் வைத்திய உத்தியோகத்தர் / பல் வைத்தியர் என்றும்இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறை/அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஓட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரை ஓட்ட வேண்டியதில்லை எனவும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் விண்ணப்பதாரரின் பெயர்வழிக் கோவையிலுள்ள விபரங்களின் படி பிழையற்றவைகளெனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவனுக்கு/அவளுக்கு தகைமைகள் உண்டு எனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பம் இட்டார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி : .....

.....  
 நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

09. விஷேட இயக்க தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவர் ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தர் ஒருவராக/பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்தியர் ஒருவராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார். எனவும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் விண்ணப்பதாரரின் பெயர்வழிக் கோவையிலுள்ள விபரங்களின் படி பிழையற்றவைகளெனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவனுக்கு / அவளுக்குத் தகைமைகள் உண்டு எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

.....  
 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விஷேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்  
 (இறப்பர் முத்திரை இடப்படுதல் வேண்டும்)

(தேவையற்றவற்றை கீறிவிடவும்)

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

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

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

මගේ අංකය )  
எனது இல )  
My No. ) CF/EXU/04/2025  
මගේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )  
දිනය )  
திகதி )  
Date ) 18/05/2026

General Circular Letter No: 02 – 68 / 2026

Provincial Health Secretaries  
Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka  
Provincial Directors of Health Services  
Directors of Hospital under the Line Ministry  
Regional Directors of Health Services  
Heads of Institutions

**First Efficiency Bar Examination for the Registered Medical Officers/Assistant Medical Officers in Grade II of the Department of Health - 2026**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the Registered Medical Officers/Assistant Medical Officers of the Department of Health within a period of three (03) years from the first appointment date will be held in Sinhala, Tamil and English medium on 18/07/2026. Time and venue of the examination will be mentioned on the admission card.

**02. Qualifications**

Officers who have been appointed to the post of Registered Medical Officer/Assistant Medical Officer in Grade II and have not yet completed the first efficiency bar examination may apply for this examination.

**03. Exemption from the Efficiency Bar Examination**

The Departmental Oral Test, which was to be passed by the Registered Medical Officer / Assistant Medical Officers during the probationary period, will no longer be held and instead of that only the first efficiency bar examination will be conducted. Officers who have passed the Departmental Oral Test and the efficiency bar examination as per General Circular Letter No. 1902, before 01.10.1996 are not required to appear for the First Efficiency Bar Examination again.

**04. 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, No.106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before 18/06/2026 through their Heads of Institutions. Mention "First Efficiency Bar Examination for the Registered Medical Officers/Assistant Medical Officers in Grade II of the Department of Health-2026" on the top left corner of the envelope. The officer in charge of the personal files should have certified that the candidate have satisfied the qualifications required to sit for this departmental examination and the accuracy of the particulars furnished in each application should have been certified by the head of division. One self-addressed envelope (candidate 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 notice.)

Note : The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of the application so as to recommended from 01 to 04 on the first front page and from 05 to 09 on the second page. Applications which do not conform to above will be rejected any information.

05. **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 stamps cage provided for in the application and cancel 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.

06. **Admission to the Examination:-**

- I For the accepted applications, candidates will be issued admission cards. And, the admission cards must be duly completed and submitted to the Supervisor on the day of the examination.
- II Candidates should prove their identity to the Supervisor at the examination hall. For this purpose, one of the following documents should be submitted.
  - (a) National Identity Card
  - (b) Official identity card formally issued by the Ministry of Health or an institution relevant thereto.
  - (c) Valid Driving License
  - (d) Valid Passport
- III If, for any reason, the **admission card is not received**, candidates may visit the **Ministry of Health website** to find out their **examination centre and index number**. After finding the **index number and examination centre relevant to your name**, you may visit the **relevant examination centre mentioned on the website** together with a **letter obtained from your immediate Staff Officer attesting the signature** and confirm your identity and appear for the examination. Candidates who do not submit the signature attesting letter or the admission card will not be allowed to appear for the examination. (Website- [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk))

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

The examination consists of four parts namely, three written essay papers and an oral test. 100 marks are allocated for each part. To pass, a minimum of 50 marks should be obtained for each part. The examination can be completed either at one time or in parts at several attempts. Officers are required to **sit for all the relevant subjects, at the first attempt.**

08. **Syllabus of the Examination**

08.1 **Written Examination**

08.1.1 **Question Paper on the Establishments Code**

Duration 02 hours. Should answer 04 questions out of 07 questions. Total Marks 100.

**Syllabus**

- (i) Establishments Code

Volume I (1985) - Chapters II, IV, V, VII, VIII, XII, XIV, XIX, XXVIII, XXX, XXXII, XXXIII

Volume II (1981) - Chapters XLVII and XLVIII

08.1.2 **Question Paper on the Administration of Hospitals and Dispensaries**

Duration 1½ hours. Should answer 04 questions out of 07 questions. Total marks 100.

**Syllabus**

- (i) Management of drugs (Manual issued by the Ministry of Health in 1987)
- (ii) Management of District Hospitals, Peripheral Units and Rural Hospitals (Manual issued by the Ministry of Health in 1984)
- (iii) Health Department Circulars on administration of medical institutions, issued from time to time.

### 08.1.3 Question Paper on Financial Regulations

Duration 02 hours. Should answers 04 questions out of 07 questions. Total marks 100.

#### Syllabus

- (i) Regulations on maintaining stores accounts of the Department of Health.
- (ii) Section related to the Finance part of the Department of Health.
- (iii) Financial Regulations relevant to the daily routine duties of an Assistant Medical Officer.
- (iv) Financial Regulations-(Part I) 1992
  - Chapter I - All sections
  - Chapter II - All sections
  - Chapter III - All sections
  - Chapter IV - All sections
  - Chapter V - Sections 1,2,3,4 and 6
  - Chapter VI - All sections
  - Chapter VIII - All sections

### 08.2 Sinhala/Tamil Oral Test

The candidates whose mother tongue is Sinhala will be tested on their basic knowledge of expressing and understanding ideas in Tamil medium and the candidates whose mother tongue is not Sinhala will be tested on their basic knowledge of expressing and understanding ideas in Sinhala. The duration is 10 minutes.


### 09. 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.

10. Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your Division / Specialized Campaign/ Institution. The information is also available in the website – [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk)

Web Path:- [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) → More → Resource → Examination → Circulars

n.b - In case of any inconsistency between the texts Sinhala, Tamil and English the text in Sinhala Language shall prevail.

  
G W C Sumedha Priyabhashinie  
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.



05. (a) Whether you sit for the examination for the first time: - .....  
(b) If not so, have you affixed stamps to the application? - .....

Stamp Cage

**06. Certificate 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 are genuine and not used.
- (ii) I do certify that I will adhere to the rules and regulations imposed by the Ministry of Health regarding the examination and that I will agree with any decision taken to cancel my candidature if I am found to be ineligible according to the statutory documents regarding this examination.

Date.....

.....  
Signature of the candidate

**07. Certification of the Officer in charge of the Personal Files**

I do certify that this application was submitted to me before/after\* the closing date for applications that, the applicant satisfies all the qualifications required to appear for the examination, that the applicant has correctly completed this application according to the particulars in the personal file, and that a copy of this application has been filed in the personal file.

Date.....

.....  
Name and Signature of the Officer in Charge of the Subject

**08. Certification of Head of Institution:**

I certify that Mr./Mrs./Miss.\* ..... is serving as a Registered Medical Officer/Assistant Medical Officer at this institution, that the information furnished in the application is correct as per the particulars in the applicant's personal file, and since the applicant is appearing for the examination for the first time, it is not necessary to affix stamps/since the applicant is appearing for the examination not for the first time, stamps at the value of Rs.... have been affixed to this application\*, and that the applicant placed his/her\* signature in my presence.

Date :.....

.....  
Signature of the Head of Institution  
(Place the rubber stamp)

**09. Certification of the Head of the Decentralized Division/Specialized Campaign**

I certify that Mr./Mrs./Miss.\* ..... serves as a Registered Medical Officer/Assistant Medical Officer at my institution that, the particulars furnished by him / her\* in the application are correct according to the particulars available in his / her\* personal file and that he / she\* is eligible to appear for this Examination.

Date .....

.....  
Signature of Head of Decentralized unit/  
Specialized campaign  
(Frank / Rubber Stamp)

(\* -Delete words which are inapplicable)