දුරකථන) 0112669192,0112675011
தொலைபேசி) 01126940330112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXW/17/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2025/05/14
திகதி)
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 – 69/2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල - කොළඹ,

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල - මහනුවර,

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල - ගාල්ල,

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය (නීති නිලධාරි) SL - 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය SL – 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති නීති නිලධාරි III ශ්‍රේණියට පත් කර වසර 03 ක් ඇතුළත සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් **2025/07/20** පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය SL – 1 - 2006 වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති නීති නිලධාරියෙකු ලෙස පත්වීමක් ලබා, මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන්ට පමණි.

03 අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් කොළඹ – 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2025/06/04** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවර **"නීති නිලධාරි (SL - 1 - 2006) පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (දෙවන වාරය)"** ලෙස සඳහන් කල යුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9"X4"ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය.** ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු 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 දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

4.1 විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයයකට රු.25.00 බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

4.2 කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම

5.1 පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත්කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

5.2 විභාග අපේක්ෂකයන් විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් භාරගනු ලැබේ.

[අ] ජාතික හැඳුනුම්පත
[ආ] සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත්‍රය
[ඇ] වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
[ඈ] වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පරිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය, ආයතන රෙගුලාසි සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් යුක්ත වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කරනු ඇත. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයන් සඳහා අයදුම් කළ යුතුය.

07 විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව

ආයතන රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

07.1 **ආයතන රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය** සඳහා කාලය පැය 01කි. මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 06 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය:-

- **ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ.**
  - II වන පරිච්ඡේදය - සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පරිපාටි සහ පත්කිරීම්
  - IV වන පරිච්ඡේදය - මාස්පඩි, තාවකාලික තත්ත්වය, ස්ථිර තත්ත්වය සහ විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ප්‍රදානය කිරීම
  - V වන පරිච්ඡේදය - මුදා හැරීම, කලින් දැරූ තනතුරට පෙරළා යැවීම හා සේවය අවසන් කිරීම
- **ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.**
  - VII වන පරිච්ඡේදය - වැටුප්
  - VIII වන පරිච්ඡේදය - අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
  - XII වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
  - XIII වන පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර
- **රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති.**

07.2 මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 01කි. මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 06 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය:-

- ❖ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද

  - I වන පරිච්ඡේදය - වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු
  - II වන පරිච්ඡේදය - වියදම්, අත්හැර දැමීම්, ආපසු ගෙවීම් ආදිය සඳහා අධිකාරි බලය
  - III වන පරිච්ඡේදය - මුදල් පාලනය හා ගිණුම් ගතකළ හැකිවීම
  - IV වන පරිච්ඡේදය - ලැබීම්
  - VI වන පරිච්ඡේදය - ආණ්ඩුවේ මුදල් යනාදියේ භාරකාරත්වය, අග්‍රිම හා බැංකු ගිණුම්
  - VIII වන පරිච්ඡේදය - අත්තිකාරම් ගිණුම්

- ❖ **රජයේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය**

08 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 බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු. **විභාග චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බල පැවැත්වේ.**

යූ ඒ එස් එච් සිසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

යූ.ඒ.එස්. හර්ෂප්‍රිය සිසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

EXW

කාර්යාලිය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විධායක සේවා ගණය (නීති නිලධාරි) SL – 1 – 2006 වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන පළමු 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) මුල් පත්වීමේ දිනය හා ලිපි අංකය ....

(ii) දැනට ලැබෙන වාර්ෂික වැටුප ....

(iii) ජංගම දුරකථන අංකය :

(iv) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

(v) විද්‍යුත් ලිපිනය :..

02 ඔබ පෙනී සිටින විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

ආයතන රෙගුලාසි ☐ මුදල් රෙගුලාසි ☐

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

(ඉංග්‍රීසි) ....

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ මධ්‍යම රජයට ☐ පළාත් සභාවට ☐

(ඇ) සේවය කරන ආයතනය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

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

(ඉ) (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 නොවේනම්? මුද්දර අලවා තිබේද? ....

මුද්දර කොටුව

---

06. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

(i) මෙම අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු...... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් මෙම අයදුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගුවූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකගවන බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

---

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

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සියලූ සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය............ ....

නම සහ අත්සන

---

08. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය ....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / නොවන බවත්, රු.............ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි 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 ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ
විශේෂිත ව්‍යාපාර
ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

දුරකථන) 0112669192,0112675011
தொலைபேசி) 01126940330112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.)CF/EXW/17/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2025/05/14
Date)

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

பொது சுற்றுநிருப கடித இலக்கம் : **02 – 69/2025**

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு,

பணிப்பாளர் தேசிய வைத்திய சாலை கண்டி,

பணிப்பாளர் தேசிய வைத்திய சாலை – காலி,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும

சுகாதார அமைச்சில் நிறைவேற்று சேவைப் பிரிவு (சட்ட அலுவலர்) SL - 1 – 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண்தடைப் பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் நிறைவேற்று சேவைப் பிரிவு (சட்ட அலுவலர்கள்) **SL - 1 - 2006** சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சட்ட அலுவலர்கள் தமது முதல் நியமன திகதி தொடக்கம் 03 வருடங்களினுள் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது **2025/07/20** ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம் நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் நிறை வேற்று சேவைப் பிரிவு SL -1 - 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சட்ட அலுவலராக நியமனம் பெற்று இதுவரை இப்பரீட்சையை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப் பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) , சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு-10 என்னும் முகவரிக்கு **2025/06/04** ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயரை **"சட்ட அலுவலர் (SL -1 – 2006)** முதலாவது வினைத்திறமைகாண்தடைப் பரீட்சை – **2025 (இரண்டாம் தடவை)** என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். **இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத் தகவல்களும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும்.** தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9"× 4") அளவுடைய கடித உறை 1 இணையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். **விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.**

விண்ணப்பமானது **A4** தாளின் இருபக்கங்களினையும் 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 பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

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

05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப் படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சை திட்டம்

இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது நிறுவன ஒழுங்கு விதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் இரண்டு எழுத்து மூலமான வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு வினாத்தாளின் பொருட்டும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ள முடியும். **முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் அபேட்சகர்கள் அனைத்துப் பிரிவுகளிற்கும் விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.**

07 பரீட்சை பாடத்திட்டம்

7.1 **நிறுவன ஒழுங்கு விதிகள் வினாத்தாள் (நேரம் 01 மணித்தியாலம்)**

இந்த வினாத்தாள் கட்டுரை வடிவிலான வினாக்கள் 06 ஐ கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதாவது 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்..

பாடத்திட்டம்

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகளை தழுவி அமைக்கப்படும்

அத்தியாயம்	II	ஆட்சேர்ப்புத்திட்டம் மற்றும் நியமனம்
அத்தியாயம்	IV	மாதாந்த சம்பளம், தற்காலிகநிலை, நிரந்தரநிலை மற்றும் ஓய்வூதிய உரிமை வழங்கல்.
அத்தியாயம்	V	விடுவித்தல், முந்தைய பதவிக்கு திருப்பி அனுப்பல், சேவையை முடிவுறுத்தல்.

❖ தாபன விதிக் கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்

அத்தியாயம்	VII	சம்பளம்
அத்தியாயம்	VIII	மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவு, விடுமுறை தினம் தொடர்பாக சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவு.
அத்தியாயம்	XII	விடுமுறை
அத்தியாயம்	XIII	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு.

அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள்

7.2 நிதிப் பிரமாணங்கள் வினாப்பத்திரம் (நேரம் 01 மணித்தியாலம்)

இந்த வினாத்தாள் கட்டுரை வடிவிலான 06 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதாவது 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்கவும்.

விடயப்பரப்பு

நிதிப்பிரமாணத்தின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்களை கொண்டுள்ளது.

அத்தியாயம்	I	-	செலவு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு
அத்தியாயம்	II	-	செலவு, விட்டுவிடுதல்கள், மீண்டும் கொடுப்பனவு செய்தல் தொடர்பான அதிகாரம்.
அத்தியாயம்	III	-	நிதி நிர்வாகம் மற்றும் கணக்குவைத்தல்.
அத்தியாயம்	IV	-	பெறுகைகள்
அத்தியாயம்	VI	-	அரசின் நிதி போன்றவற்றின் பொறுப்புக்கள், கட்டுநிதி மற்றும் வங்கிக் கணக்கு.
அத்தியாயம்	VIII	-	முற்பண கணக்கு

*அரசாங்க பெறுகை வழிகள்

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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

யு எ எஸ் எச் சிசிர குமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

செயலாளருக்காக,

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

EXW

LO Grade III

<u>மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்</u>

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

<u>சுகாதார அமைச்சில் நிறைவேற்று சேவைப் பிரிவு (சட்ட அலுவலர்) SL - 1 - 2006 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)</u>

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

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்) ....

....

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) முதல் நியமனத் திகதி : ....

(ii) கடித இலக்கம் : ....

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

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் : | | | | | | | | | | |

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல : | | | | | | | | | | | | |

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி :..

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

நிறுவன ஒழுங்குவிதிகள் ☐ நிதிப்பிரமாணம் வினாப்பத்திரம் ☐

03. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்) ....

(ஆங்கிலத்தில்)..

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் ....

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது: மத்திய அரசினால் ☐ மாகாண சபையினால் ☐

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம்..

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய முகவரி எழுதப்பட்ட 9" X 4" அளவுடைய, ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறைகள் 02 விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ....

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) ....

....

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

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

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

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06. **விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

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

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

திகதி ....

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. **தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்**

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

பெயர் பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

08. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருமதி/செல்வி*..என்பவர்.................................

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

திகதி ....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

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

திருவாளர் /திருமதி / செல்வி .... என்பவர்

.... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு
தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXW/17/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 14 /05/2025
திகதி)
Date)

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

General Circular Letter No: 02 – 69/2025

Provincial Health Secretaries,

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

Director – National Hospital - Kandy,

Director – National Hospital - Galle,

All Hospitals Directors under the Line Ministry,

Provincial Directors of Health Services,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Departments.

First Efficiency Bar Examination for (Legal Officers) belonging to executive category of service whose prescribed salary scale is SL – 1 – 2006 of the Ministry of Health – 2025 (Second Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the Legal officers of the Ministry of Health within a period of three years from the date of first appointment will be held **20/07/2025** on in 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 officers of Ministry of Health who have been appointed to a Legal Officers belonging to Executive category of Service prescribed salary scale whom is SL – 1 – 2006 and those who have not completed this examination upto now.

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, No.385, "Suwasiripaya" Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **04/06/2025** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"First Efficiency Bar Examination for Legal Officers of (SL – 1 – 2006) – 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.** A self addressed 01 envelope (Candidates can write their Official or private address) in the size of 9"x4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 should be sent along with the application. **Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without 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. Application which do not conform to above will be rejected any information.

04. Examination fees :-

I. Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the 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 refunded or transferred to other examinations under any circumstances

05. Admission to the Examination :-

I. Candidates whose applications have been accepted will be issued with Admission Cards. They should duly complete and submit same to the Supervisor at the Examination centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

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

(a) National Identity Card
(b) A formal identity card issued by the Ministry of Health
(c) Valid Driving License
(d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination :-

This Efficiency Bar Examination consists of Two essay type question papers as Establishments Regulations and Financial Regulations. Each question paper carries 100 marks. To pass a minimum of 40% should be obtained for each question paper. Candidate can complete the examination in one sitting or several sittings.
However, candidates who sit the examination for the first time should sit for all the subjects.

07. Syllabus of the Examination:-

7.1 Establishments Regulations (Duration 01 hour.)

The question paper consists of 06 essay type questions and candidates are required to answer any 04 question out of them.

❖ **From the following chapters of the Estabilishments Regulations.**

The following chapters of the Establishments Code are prepared on the Procedural Rules of the Public Service Commission.

II	-	Recruitment procedure and appointments
IV	-	Grant of Monthly pay, Temporary Status, Permanent Status and Pansionbility.
V	-	Release, Reversion and Termination of Employment

❖ **The following chapters of the Establishments Regulations.**

VII	-	Salaries
VIII	-	Over time, Holydays, Holyday pay & allowances.
XII	-	Leave
XIII	-	Railway Warrants

❖ **Procedural Rules issued by the Public Service Commission Published in the Gazette**

7.2 **Financial Regulations (Duration 01 hour)**

This question paper consists of 06 essay type questions and any 04 questions from them should be answered.

Syllabus:

From the following chapters of the Financial Regulations.

Chapter :

I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
II	-	Authorities for Expenditure, Refunds,
III	-	Financial Management and Accountability
IV	-	Receipts
VI	-	Custody of Public Money, ETC, Imp rests and Bank Accounts
VIII	-	Advance Accounts

***Government Procurement Process**

08 . **To follow the Regulations Related to Examination Procedure**

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

09. Please bring the contents of this circular to the notice of all officer of your Division/ Specialized Campaign / Institution. The information is also available in the Website – **www.health.gov.lk**

Note; In case of any inconsistency between the texts in Tamil and English the text in Sinhala Language shall prevail.

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.

EXW

For Office Use Only

Specimen form of application

First Efficiency Bar Examination for (Legal Officers) belonging to Executive category of Service whose prescribed salary scale is SL – 1 – 2006 of the Ministry of Health - 2025 (Second Term)

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

....

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

(iii). Names with initials (In Sinhala) ....

....

Names with initials (In English block letters)

(b) (i). Date of first Appointment: - ....

(ii). Letter no. of Appointment: - ....

(iii). Present annual Salary:- ....

(iv). Mobile Phone Number:- | | | | | | | | | | |

(v). National Identity Card Number:- | | | | | | | | | | | | |

(vi). E-Mail Address :- ....

02 Subjects offered (mark (√) within the cages against the subjects you offer in this Examination Mark (X) against the subjects not offered)

Establishments Regulations ☐ Financial Regulations ☐

03 (a) Present Working Station :- (In Sinhala)..

(In English)..

(b) The Working Station Administrate by: Line Ministry ☐

Provincial Council ☐

(c) District of the Present Working Station: ....

(d) Whether a self - addressed two envelope in the size of 9 X 4 inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card? ....

(e) Postal Address (In block letters)..

....

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

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 before.

(ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Department of Health for the conduct of this Examination and if I was found ineligible in accordance with the scheme of the Examination I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

Date: ....

....
Signature of the candidate

07 **Certification of The subject management assistant who keeps the personal files**

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 accurate according to the personal file of the candidate and he/she satisfied all the qualifications required to sit the examination and kept a copy of this application attached to the personal file.

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

....
Name and Signature

08 **Certification of Head of Institution**

Mr/Mrs/Miss .... is well known to me and he / she sits the Examination for the first time / repeats the Examination * he / she* need not affix stamps / has affixed stamps to the value of Rs. ....to the Application 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* is eligible to sit for the Examination and he / she* placed his / her* signature in my presence..

Date : ....

....
Signature of Head of Institution/ Frank

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

Mr/Mrs/Miss...serves as a .... in my Division / Campaign 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* is eligible to sit for the Examination.

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

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

* Delete words which are inapplicable