

දුරකථන) 011269192 , 0112675011
දුරකථන) 0112675280 , 0112694033
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
ෆැක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

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

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF / EXP / 05 / 2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025.05.23
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 75 / 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 ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී ඛණ්ඩ 02 සේවා ගණය (MN-5-2006 (ඒ))

I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී ඛණ්ඩ 02 සේවා ගණය (MN-5-2006 (ඒ)) සඳහා වන, I වන ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2025.07.20 සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශපත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම් :

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ක්ෂේත්‍රගත නිලධාරී / කාර්යාලගත නිලධාරී ඛණ්ඩ 2 සේවා ගණය (MN-5-2006 ඒ) සඳහා වන තනතුරක (පෝෂණවේදී, මනෝ වෛද්‍ය සමාජ සේවක, සැලසුම් හා වැඩසටහන් නිලධාරී, වෛද්‍ය ලේඛන නිලධාරී, සංඛ්‍යාති සමීක්ෂණ නිලධාරී, හෘද පෙනහළු නිවේශක) I වන ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින, මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද නිලධාරීන්ට පමණි.

සැලකිය යුතුයි : අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2025.06.15 වන විට I ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන් ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කරන ලද අදාළ පත්වීම් ලිපියේ පිටපතක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

03 අයදුම්පත් :

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, අංක 385, සුවසිරිපාය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2025.06.15 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර “ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී (MN-5 -2006 ඒ) I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් 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 භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”x4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පතු නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

06. විභාග පටිපාටිය

07. විෂය නිර්දේශය

අදාළ ක්ෂේත්‍රයට අදාළව නිර්මාණය කරනු ලබන ගැටලු සහගත සිද්ධීන් එකක් හෝ වැඩි ගණනක් ආශ්‍රයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ප්‍රශ්න කිහිපයකට පිළිතුරු සැපයීම අපේක්ෂා කරනු ලැබේ. එමගින් අපේක්ෂකයින්ගේ තර්ක ශක්තිය, නිර්මාණශීලීත්වය, ගැටලු විශ්ලේෂණය යනාදිය හා නිවැරදි තීරණ ගැනීමේ හැකියාව හා න්‍යායාත්මක දැනුම ප්‍රායෝගිකව යොදා ගැනීම පිළිබඳව ඔවුන් තුළ පවත්නා අවබෝධය පරීක්ෂාවට භාජනය කරනු ලැබේ.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම් කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබා ගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

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


 ಡಾ.ಬಿ.ಎಸ್.ಪ್ರಸಾದ್ ಹೆಚ್.ಆರ್.ಇ.

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
රෝකම් වෙනුවට

04. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද ?.....
- (ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවෙනම් මුද්දර අලවා තිබේද?.....

මුද්දර කොටුව

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්/ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.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) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිර්දේශවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුදුසුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියාගේ සහතිකය

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

දිනය.....

නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

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

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 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]

(* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ක්ෂේත්‍රගත /කාර්යාලගත නිලධාරී ඛණ්ඩ 02 සේවා ගණය (MN-05 -2006 ඒ) I ශ්‍රේණියේ
නිලධාරීන් 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 සමඟ නම (සිංහලෙන්) :

(iv) මුලකුරු සමඟ නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(අ) i. තනතුර

ii. මුල් පත්වීමේ දිනය

iii. සේවයේ ස්ථිර කරන ලද දිනයලිපි අංකය

iv. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප

v. I වන ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය.....ලිපි අංකය

(I ශ්‍රේණියට පත්කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමඟ අමුණන්න.)

vi. ජංගම දුරකථන අංකය

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

vii. භාගික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

viii. විද්‍යුත් ලිපිනය

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්).....
(ඉංග්‍රීසියෙන්).....

(අ) වය අයත් දිස්ත්‍රික්කය

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට
පළාත් සභාවට

(ඈ) පළාත් සභාවේ නම් අදාළ පළාත :

(ඉ) නිවැරදිව හා 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) :

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

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

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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF / EXP / 05 / 2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025.05.23
Date)

පොது சுற்றறிக்கை කඳුත ඉලාකකම : 02 - 75 / 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 வெளிக்கள / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் பிரிவு 02
(MN - 05 - 2006 A) சேவை வகுதி தரம் I பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண்
தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் வெளிக்கள/அலுவலகமயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் வகை - 2 சேவைப் பிரிவின் (MN-05-2006 A) பதவிகளின் தரம் I ற்கு பதவி உயர்வு ஐந்து வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2025.07.20 ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேர அட்டவணை என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சில் வெளிக்கள / அலுவலகமயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் வகை - 2 சேவைப் பிரிவின் (MN - 05 - 2006 A) பதவிகளில் (போஷணையாளர், மனநல மருத்துவ சமூக சேவையாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உத்தியோகத்தார், மருத்துவ ஆவண உத்தியோகத்தார், புள்ளிவிபர ஆய்வு உத்தியோகத்தார், இருதய மற்றும் நுரையீரல் துடிப்பு வாசிப்பாளர்) தரம் I ற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் :- விண்ணப்பப்படிவம் ஏற்றுக்கொள்ளும் கடைசி திகதியான 2025.06.15 ம் திகதியன்று தரம் I ற்கு நியமிக்கப்பட்ட கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றவர்கள் குறித்த கடிதத்தின் பிரதியை தமது தாபன தலைவரினால் அத்தாட்சிப்படுத்தி அனுப்பிவைப்பதற்கு ஆவண செய்யவும்.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றறிக்கை கடிதத்தின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினாடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார அமைச்சு “சுவசிரிபாய” 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு-10 எனும் முகவரிக்கு 2025.06.15 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பம் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் “வெளிக்கள / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் பிரிவு 02 (MN - 05 - 2006 A) சேவை வகுதி தரம் I பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை) “என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என சுயவிபரக் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும். தங்களது விண்ணப்பம்

பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட "9 x 4" அங்குல அளவுடைய கடித உறை ஒன்றும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும். விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

I 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.

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

05. பரீட்சைக்கு உள்வாங்குதல்

I ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்பட வில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

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

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
- (ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
- (இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- (ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத் திட்டம்

இப் பரீட்சையானது நிலவர ஆய்வு எனும் கட்டுரை வினாவினையுடைய எழுத்துப் பரீட்சை ஒன்றிற்கு தோற்ற வேண்டியதுடன் 07 வினாக்களில் 04ற்கு விடையளிக்க வேண்டும். ஒரு வினாத்தாளுக்கான நேரம் - 03 மணித்தியாலங்களாகும். மொத்தம் 100 புள்ளிகளைப் பெற வேண்டும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் குறைந்தது 40ஸ புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

07. பாடத்திட்டம்

நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் உரிய விடயப்பரப்பு தொடர்பாக எழும் சிக்கலொன்று அல்லது ஒன்றிற்கு மேற்பட்டவை தொடர்பாக தொடுக்கப்படும் வினாக்கள் சிலவற்றிற்கு விடையளிக்க வேண்டும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. இதன்மூலம் விண்ணப்பதாரியின் தர்க்கிக்கும் ஆற்றல், ஆக்கத்திறன், சிக்கல்களை தீர்த்துக் கொள்ளும் தன்மை மற்றும் சரியான தீர்மானம் எடுப்பதற்கான இயலுமை மற்றும் கோட்பாட்டு அறிவினை பிரயோகித்தல் தொடர்பாக அவர்கள் கொண்டுள்ள புரிதல் என்பன பரீட்சிக்கப்படும்.

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 இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனங்களிலுள்ள சகல (போஷணையாளர், உளவியல் மருத்துவ சமூக சேவையாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உத்தியோகத்தர், மருத்துவ ஆவண உத்தியோகத்தர், புள்ளிவிபர ஆய்வு உத்தியோகத்தர், இருதய மற்றும் நுரையீரல் துடிப்பாளர்) தரம் I ற்கான அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும்.

(இந்த விபரங்களை- www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்)

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

குறிப்பு: இச்சுற்று நிருபத்தின் சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.



யு.ஏ.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.

சுகாதார அமைச்சில் வெளிக்கள / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் பிரிவு 02
(MN - 05 - 2006 A) சேவை வகுதி தரம் I பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண்
தடைப்பரீட்சை - 2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

- (ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

[illegible]

- (iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்)

- (iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

[illegible]

- (ஆ) (i) பதவி :

- (ii) முதல் நியமனத் திகதி :

- (iii) சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி..... கடித இலக்கம் :

(தரம் 1 ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை

- (iv) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

- (v) தரம் I ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டுள்ள திகதி.....

கடித இலக்கம் :

- (vi) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

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

- (vii) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

[illegible]

- (viii) மின்னஞ்சல் முகவரி :-

02. (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :

(ஆங்கிலத்தில்)

(தமிழில்)

- (ஆ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது:- மத்திய அரசினால் மாகாண சபையினால்

- (இ) அதற்குரிய மாவட்டம் :

பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது

முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித

உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

- (ஈ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) :

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

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

04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?.....

முத்திரைக் கூண்டு

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா 25 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைசார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னா/பின்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி கொண்டுள்ளார் எனவும், இந்த விண்ணப்பத்தின் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

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

திகதி:

.....
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

08. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவர் எனது நிறுவனத்தில் உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவை யென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

.....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவு

தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

[*தேவையற்றவற்றை கீறிட்டு 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)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF / EXP / 05 / 2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 23.05.2025
Date)

General Circular Letter No : 02 - 75 / 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 officers in Grade I of the Field / In Office Officers Segment 02
Service Category (MN – 05 – 2006 A) in the Ministry of Health - 2025 (Second Term)

It is hereby notified that the Second Efficiency Bar examination for in Field / in Office Officers segment 02 service category (MN 05 – 2006 (A)) of the Ministry of Health which should be passed before expiry of 05 years on promotion to Grade - I will be held on **20.07.2025** 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:

The officers who have obtained a Grade I appointment in a post of in Field Officer / in Office Officers Segment 02 Service category (MN -5 - 2006 (A)) of Ministry Of Health (Nutritionist, Psychiatric Social Worker, Planning and Program Officer, Medical Record Officer, Statistic Survey Officer, Perfusionist) and have not yet completed this examination, are only eligible to apply for this examination.

N.B Take necessary actions to send applications of the officers only who have been promoted to Grade I as at 15.06.2025 which is the closing date of applications. (it is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letters along with the applications)

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 15.06.2025 .through their Head of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as “Second Efficiency Bar Examination for the officers in Grade I of the Field / In Office Officers (MN – 05 – 2006 (A)) - 2025 (Secod 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: Applications should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accomodate from No 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

04. **Examination Fees:**

- I. Candidates who sit for the examination for the first time are exempted from paying examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing his/her signature.
- II. The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

05. **Admission to the Examination:**

- I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination centre. Otherwise, they will not be allowed to sit for 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 an essay type written question paper named "Case Study". Four questions out of seven questions should be answered. Duration is 03 hours and total marks is 100. 40 marks should be obtained in minimum to pass the examination.

07. **Syllabus of the Examination:**

Case Study

Candidates are required to answer several questions based on one or more problematic cases created relevant to the field concerned which will test their logical thinking, creativity, skill in analyzing the problem, ability to take correct decisions and ability to apply theoretical knowledge practically.

08. **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 to the notice of in Field / in office officers in Grade I ((Nutritionist, Psychiatric Social Worker, Planning and Program Officer, Medical Record Officer, Statistic Survey Officer, Perfusionist) who are serving in your Division/Specialized Campaign/ Institution/ Hospital.

(This information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk)

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

N.B. : Sinhala medium notification on 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 officers in Grade I of the Field / in Office Officers Segment 2**Service Category (MN – 05 – 2006 A) in the Ministry of Health - 2025 (Second Term)**

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

(ii) Name of Applicant (In English block letters)

(iii) Names denoted by initials (in Sinhala/ Tamil)

(iv) Names denoted by initials (In English block letters)

(b) (i) Post :

(ii) Date of first appointment

(iii) Date of confirmation in the service.....Letter No.....

(iv) Present annual salary:.....

(v) Date of promotion to Grade I.....Letter No.....

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

(vi) Mobile phone number

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

(vii) National Identity Card number

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

(viii) E- Mail address

02(a) Present Station : (In Sinhala).....

(In English)

(b) District of the station

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

(d) If Provincial Council Mention Province

(e) Whether a self-addressed two envelopes in the size of 9"x4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card

(f) (i) Postal Address (In Sinhala).....

(ii) Postal Address (In Block Capitals).....

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

- 04.(a) Whether you have sat for the examination before
- (b) If the application is forwarded not for the first time whether stamps affixed

Stamp Cage

05. Certification of the Candidate:

- I I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct to my knowledge and I need not affix stamps since I sit for the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of RS 45.00.since I sit for the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.
- II I do hereby agree to comply with the rules and regulations imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I' decided disqualified accordance in until the minute of the Examination.

Date:.....

Signature of the Applicant

06. Certification by the Management Assistant in charge of 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 true and accurate as per the personal file and kept a copy of this application attached to the personal file.

Date:.....

Name and Signature

07. Certification of Head of Institution:

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

Date:.....

Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

08. Certification of the Head of Decentralized Unit Specialized Campaign.

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a in my Unit/ Campaign and particulars furnished in the application are correct in accordance with the particulars available in the personal file of the candidate and he/she is eligible to sit for this examination.

Date:.....

Signature of the Head of the
Decentralized Unit/Specialized Campaign
(Rubber Stamp)