

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



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல)
 My No.) CF/EXJ/01/2025
 ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)
 දිනය)
 திகதி) 2025/05/13
 Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02-76/2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල - කොළඹ 10,
 අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල - මහනුවර,
 අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල - ගාල්ල,
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් (MT-04) මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ශිල්පී I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025

මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ශිල්පී I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර පහක් (05) ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2025/08/10 දින ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පමණක් 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 මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ශිල්පී තනතුරේ I ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලද හා මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන්ට පමණි. 2025/06/16 දින වන විට I ශ්‍රේණියට පත්කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

සැ.යු : “රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 6/2006 අනුව 2018/09/25 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද නව බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය බලාත්මක වන දිනට එනම් 2016/01/01 දිනට I ශ්‍රේණියේ වසර පහ (05) ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් තුන්වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම සමත්වීමේ අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 “සුවසිරිපාය” සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2025/06/16 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් (MT-04) මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ශිල්පී I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු හාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”X 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 01ක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A₄ කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 07 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු -

- විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.

- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - (ආ) සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විෂයානුබද්ධ (ව්‍යුහගත රචනා) ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් යුක්ත වන අතර ඒ සඳහා ලකුණු 100ක් වෙන් කෙරේ සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

7.1 විෂයානුබද්ධ (ව්‍යුහගත රචනා)

- (අ) විෂය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ පැය (03) ක ප්‍රශ්න පත්‍රය ව්‍යුහගත රචනා ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විත වනු අතර ඉන් ප්‍රශ්න පහකට (05) කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි ලකුණු 100කි.
- (i). මැලේරියා, බරවා, ස්වසන රෝග, ලිංගාශ්‍රිත රෝග හා ඒඩ්ස්, ලාදුරු යන විෂය ක්ෂේත්‍ර
 - (ii). රසායනාගාර කළමනාකාරිත්වය

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

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

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ අදාළ නිලධාරීන්ට දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

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

සැ. යු. මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය නිවේදනය බල පැවැත්වේ.

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

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

ඇතුළු වෛද්‍ය සේවයට ඇත් (MT-04) මහජන සෞඛ්‍ය රාශායානාගාර ශිල්පී I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා
කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025

01. (අ) 1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) -.....

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

[illegible]

III. මුලකරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) -

IV. මුලකුරු සමඟ එම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

[illegible]

(ආ) I. I ශ්‍රේණියට උසස් කල දිනය -

ලිපි අංකය -

(I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමග අමුණන්න

II. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප -

III. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

[illegible]

IV. ජංගම දුරකථන අංකය -

[illegible]

V. විද්‍යාත් ලිපිනය -

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය :- සිංහලෙන්.....

ඉංග්‍රීසි මෙන්

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- රේඛීය අමාත්‍යාංශයට පළාත් සභාවට

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :-

(ඇ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-.....

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"×4" ප්‍රමාණයේ රු. 110.00 ක මද්දර ඇලව් ලියුම් කවර 01ක් අයැමිපත්‍රයට අමුණන ලද්දේද ?

(ඊ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන්) -

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

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

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?

මුද්දර කොටුව

04. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම ආයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වරට නොවන බැවින් රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්* මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

05. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-

.....
නම සහ අත්සන

06. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මයා/මිය/මෙනවිය*.....
නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට / නොවන* බවටද රු.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ 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
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

07. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මයා/මිය/මෙනවිය, I ශ්‍රේණියේ මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ශිල්පී නිලධාරියකු/ නිලධාරිනියක 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.)

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

ලේ අංකය)
எனது இல)
My No.) JCF/EXJ/01/2025
බලේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 2025/08.10.26
Date)

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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் :- 02-76/2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர்- தேசிய வைத்தியசாலை - கண்டி

பணிப்பாளர்- தேசிய வைத்தியசாலை - காலி

மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள்

தனண மருத்துவ சேவைக்குரிய MT-04 தரம் I இலுள்ள பொது சுகாதார ஆய்வுகூட
தொழிநுட்பவியலாளர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025

பொது சுகாதார ஆய்வுகூட தொழிநுட்பவியலாளர்கள் தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்று 05 வருடங்கள் முடிவடைவதற்கு முன்பு தேர்ச்சி அடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை ஆங்கில மொழியில் 2025/08/10 ஆம் திகதி நடாத்தப்படும் என இத்தால் அறிவிக்கப்படுகிறது. பரீட்சை நடாத்தப்படும் இடம் மற்றும் நேரம் என்பன பிரவேசப் பத்திரத்தில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள்

பொதுசன சுகாதார ஆய்வுகூட தொழிநுட்பவியலாளர்கள் தரம் I இற்கு நியமனம் பெற்ற, இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தார்களும் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும். 2025/06/16 ஆம் திகதியன்று I ம் தரத்திற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தார்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பிவைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

(குறிப்பு)

2018/09/25 ஆம் திகதிய 6/2006 இலக்கமுடைய பொது நிருவாக சேவை ஆணைக்குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட புதிய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டம் செயற்படும் திகதியாகிய 2006/01/01 உடன் தரம் I இல் 05 வருட திருப்தியான சேவைக்காலத்தை பூர்த்தி செய்த அலுவலர்கள் வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவிக்கப்படுவார்கள்.

03. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, சுவசிரிபாய, இலக்கம் 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2025/06/16 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் “துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய MT-04 தரம் I இலுள்ள பொது சுகாதார ஆய்வுகூட தொழிநுட்பவியலாளர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025” எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தாரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா. 110.00

பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9" x 4") கடித உறை 01 இனையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

கவனிக்கவும்: மாதிரி விண்ணப்பப்படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 03 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 04 - 07 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

- பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் விடயம் ஒன்றிற்கு ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.
- ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சினதும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்:

இந்த வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சை விடயம் தொடர்பான (கட்டமைக்கப்பட்ட கட்டுரைகள்) வினாத்தாளினை உள்ளடக்கி இருப்பதுடன் அதற்கான 100 புள்ளிகள் வழங்கப்படும் சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் தோற்றி இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ள முடியும்.

07. பாடத்திட்டம்

7.1 விடயம் தொடர்பான கட்டமைக்கப்பட்ட கட்டுரைகள்

- (அ) விடயம் தொடர்பான எழுத்துமூலம் இவ்வினாத்தாளுக்கான நேரம் 03 மணித்தியாலங்களாகும். இவ் வினாத்தாள் 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளதுடன் அதில் 05 வினாவிற்கு மாத்திரம் விடையளிக்க வேண்டும். மொத்த புள்ளிகள் 100.
- i. மலேரியா, யானைக்கால் நோய், சுவாச நோய்கள், பாலியல்சார் நோய்கள், எயிட்ஸ், தொழுநோய் ஆகிய பிரிவுகளைக் கொண்டுள்ளது.
- ii. இரசாயன ஆய்வுகூட முகாமைத்துவம்.

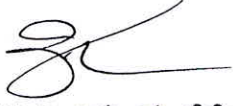
08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தினை உங்களது பிரிவில்/ விஷேட இயக்கத்தில்/ நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தார்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த தகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

(www.health.gov.lk → Staff Access → Admin → Exam → Circular)

குறிப்பு : இவ்வறிவித்தல் தமிழ், ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே 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.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

தண்ணீர் மருத்துவ சேவைக்குரிய MT-04 தரம் I இலுள்ள பொது சுகாதார ஆய்வுகூட தொழிநுட்பவியலாளர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2025

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). வகுப்பு I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி -

உரிய கடித இலக்கம் -

(தரம் I இற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக.)

(ii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் -

(iii) தேசிய அடையாள அட்டை இல -

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

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் -

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

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி :

02. (அ) தற்போது சேவையுரிய நிலையம் -(தமிழில்)

(ஆங்கிலத்தில்).....

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் -

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

(ஈ) மாகாண சபையின் உரிய மாகாணம் -

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை 01 இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) -

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) -

03. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா?

(ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையிலையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

(முத்திரைக் கூண்டு

04. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

- (i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரரின்

கையொப்பம்

05. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் 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.

திகதி :

பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

06. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி* என்பவர்..... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் அவ் உத்தியோகத்தார் 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

இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

07. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் தரம் I பொதுசன சுகாதார ஆய்வுகூட தொழிநுட்ப 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 /விசேடபிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

(தேவையற்றவற்றை கீறிடவும்)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය හා ජනමධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXJ/01/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 26/05/2025
Date)

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

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

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

General Circular Letter No :- 02-76/2025

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka, Colombo

Director - National Hospital - Kandy

Director - National Hospital - Galle

All Hospital Directors under the Line Ministry

Provincial Directors of Health Services

Regional Directors of Health Services

Heads of Institutions concerned

Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians in Grade I (MT - 04) belonging to the Paramedical Service - 2025

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the **Public Health Laboratory Technicians** before expiry of 05 years from the date of promotion to Grade - I, will be held only in the medium of English on 10/08/2025. The venue and the time of the examination will be notified in the Admission Card.

02. Qualifications

The officers who have been appointed to the post of Public Health Laboratory Technicians in Grade I and not yet completed this examination are only eligible to apply for this examination. **Please take action to forward the applications of the officers only who have been promoted to Grade I by 16/06/2025 and have already received the appointment letters.**

N.B. The officer who here completed a satisfactory service period of 5 years in grade I as at 01.01.2016 i.e the effective date of the new scheme of recruitment approved by the Public Service Commission on 25.09.2018 in terms of the P A Circular 6/2006, are exempted from the third efficiency bar examination.

03. Applications

Applications prepared by candidates as per specimen form appended to this circular letter should be sent through the respective Heads of Institutions to reach "Director (Examinations), No. 385, "Suwasiripaya", Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10" on or before **16/06/2025** by registered post. The words "**Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians in Grade I - 2025**" top left corner of the envelop. It is mandatory that the subject officer in personal file and that 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

Note: The application should be prepared using a paper of size A4 in compliance with the specimen form of application so as to appear from 01 to 03 on the first side of the page and from 04 to 07 on the second side of the page. Applications, which do not conform to above format, will be rejected without any notice.

04. Examination fees: -

- I. Candidates who sit the examination for the first time, will be exempted from examination fees. However, in every subsequent sitting, they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing their signature and the date.
- II. The fees once paid will not be transferred to other examinations or refunded under any circumstances.

05. Admission to the Examination: -

- I. Candidates whose applications have been accepted, will be issued with Admission Cards. The Admission card should be duly completed and submitted 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) An Identity Card formally issued by the Ministry of Health & Mass Media or a relevant Institution
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport.

06. Scheme of the Examination: -

This efficiency bar examination consists of a subject related (structured essays) questions paper which given 100 marks and minimum 40 marks should be obtained to pass the examination. The examination can be completed in one or several sittings.

07. Syllabus of the Examination

7.1 Subject Related (structured essays)

7.1.1 Subject related question paper is a three (03) hour question paper which Consists of 08 structured essay questions and only 05 questions should be answered. Total Marks is 100.

- i. Subject fields of Malaria, Filariasis, Respiratory diseases, Sexually Transmitted Diseases & AIDS and Leprosy
- ii. Laboratory Management

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 relevant officers serving in your institution. (The information is also available on the Web site; www.health.gov.lk)

Web Path:- www.health.gov.lk → Staff Access → Admin → Circulars

N.B.: - In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this circular letter, Sinhala text 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.

EXJ

Specimen Form of Application

For Office Use Only

Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians in Grade I (MT – 04) belonging to the Paramedical Service – 2025

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

ii. Full Name of the Applicant (In English Block Capitals)-

[illegible]

iii. Name with initials (In Sinhala) -

iv. Names with initials (In English Block Capitals) -

[illegible]

(b) i. Post -

ii. Date of promotion to Grade I -

Letter No of promotion to Grade I -

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

iii. Present Annual Salary -

[illegible]

iv. Mobile No -

v. E – mail Address -

02. (a) Present Service Station - (In Sinhala) -.....

(In English) -

(b) This institution belongs to - Line Ministry Provincial Council

(c) If the institution belongs to a Provincial Council, mention Province -

(d) District of the present Service station -.....

(e) Whether one self addressed envelope in 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 /Tamil)

ii. Postal Address (In English block letters) -

03. (a) Whether you sat for this examination before -

(b) If not so, have you affixed stamps to the application

Stamp Cage

04. Certification of the Candidate: -

- (i) I declare that the particulars furnished by me in this application are true to my knowledge and that 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 cancellation.
- (ii) I hereby certify that I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry of Health & Mass Media and Indigenous Medicine Services 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

05. Certification of the Officer in charge of the Subject of Personal Files

I certify that the application was forwarded to me before/after the closing date of application and the application has been correctly completed as per the information in the personal file and the candidate has satisfied all the qualifications required to appear for Efficiency bar Examination for the officers in Grade II, and a copy of the application has been filed in the personal file.

.....
Date

.....
Signature and name

06. Certification of Head of Institution

I certify that Mr./Mrs./Miss* serves as a in this institution and he / she* sits the examination for the first time / not for the first time* and has affixed the stamps to the value of Rs. / not necessary to affix stamps* and the particulars furnished 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 placed his/her* signature in my presence.

.....
Date

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

07. Certification of Head of Decentralized Unit /Specialized Campaign

I Certify that Mr. /Mrs./Miss* serves as a Public Health Laboratory Technicians in Grade I in my institution and the particulars furnished by him in the application are correct in accordance with the particulars available in his / her* personal file and he is eligible to sit for this Examination.

.....
Date

.....
Signature of Head of Decentralized Unit / Specialized Campaign
(Place rubber stamp)

(* - Delete irrelevant words)