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)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.)CF/EXQ/03/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2024 / 05 /13
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 - 78 / 2024

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ.

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවයේ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (පළමු වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවයේ (MT – 6 - 2016) **ඖෂධවේදී, භෞත චිකිත්සක, වෘත්තිය චිකිත්සක, විකිරණ ශිල්පී, වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ** නිලධාරීන්, III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර තුනක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් **2024.07.07** දින පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ **ඖෂධවේදී, භෞත චිකිත්සක, වෘත්තිය චිකිත්සක, විකිරණ ශිල්පී, වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ** (MT – 6 -2016) තනතුරක III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද හා මෙතෙක් එම විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන් පමණි.

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරු විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2024.05.31** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහල කෙළවරෙහි **"පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවයේ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය. - 2024 (පළමු වාරය)"** ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනුභාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9" × 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. **ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

සැ.යු. :- **ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 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

I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/= බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

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

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත්‍රය
(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති යනුවෙන් සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07. 1 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. කාලය පැය තුනකි (03). එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

- ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේදය, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පරිපාටික රීති මත සැකසේ.

IV වන පරිච්ඡේදය - මාස් පඩි, තාවකාලික තත්ත්වය, ස්ථිර තත්වය සහ විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ප්‍රදානය කිරීම

- ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

XII වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
XIII වන පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර
XIV වන පරිච්ඡේදය - දිවයින ඇතුළත රාජකාරි ගමන්
XIX වන පරිච්ඡේදය - රජයේ නිවාස
XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය
XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පරිපාටිය පිළිබඳ රීති

- රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පරිපාටික රීති

07.2 මුදල් රෙගුලාසි

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. කාලය පැය තුනකි (03). මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද

I වන පරිච්ඡේදය - වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු ඒකාබද්ධ අරමුදල, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු වෙනස් කිරීම.
(මු.රෙ. 1 සිට මු.රෙ. 68 දක්වා)

III වන පරිච්ඡේදය - මූල්‍ය කළමනාකරණය හා උත්තරදායි බව, ප්‍රධාන ගණක නිලධාරි, ගණක නිල ආදායම් ගිණුම් නිලධාරීන්, ගෙවීම් සඳහා බලය ලබා දීම, අනුමත කිරීම, සහතික කිරීම, කාර්ය පැවරීම
(මු.රෙ. 124 සිට මු.රෙ. 147 දක්වා)

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 නොකල 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 සේවයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේද ඇතුලත් කර ඇත.

Web Path :- www.health.gov.lk → staff Access → Adminstration → Examinations → Circulars

ස.යු. - මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

චාමික එච්. ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

චාමික එච්. ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

EXQ

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයේ වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවයේ III වන ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (පළමු 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) -

(ආ) I. තනතුර -..

II. මුල් පත්වීමේ දිනය -..

III. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - ....

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

V. ජංගම දුරකථන අංකය -

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය - ....

02. ඔබ මෙවර පෙනීසිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුල (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති

මුදල් රෙගුලාසි

03. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනයේ නම :– සිංහලෙන් ....

ඉංග්‍රීසියෙන් ....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය - ....

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :– රේඛීය අමාත්‍යාංශයට පළාත් සභාවට

(ඈ) පළාත් සභාවට නම් අදාල පළාත :– ....

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

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

....

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) - ....

....

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

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10. 385,வணக்கத்துக்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு 10.
No 385. Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha. Colombo 10. Sri Lanka

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

(ආ) අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?

මුද්දර කොටුව

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 අයදුම්පත්‍රයට 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 නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකග වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-.................................... ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

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

තම අයදුම්පත් බාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර / පසු මා වෙත බාරදුන් බවත්,පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-.................................... ....

නම සහ අත්සන

08. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා/මිය/මෙනවිය*.. නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට වන / නොවන* බවත්, රු.........ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවත්/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවත්* අයදුම්පතේ සඳහන් කර තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද 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]

(* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

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 අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல) **CF/EXQ/03/2024**
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 13 / 05 / 2024
Date)

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02 - 78 / 2024

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

சுகாதார அமைச்சில் மருத்துவ குறைநிரப்பு தொழில் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2024 (1வது தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் மருத்துவ குறைநிரப்பு தொழில் சேவையின் (MT-06–2016) மருந்தாளர், பௌதீக சிகிச்சையாளர், தொழிற்சிகிச்சை உத்தியோகத்தர், கதிர்படப்பிடிப்பாளர்கள், மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழிநுட்பவியலாளர் பதவியினர் தரம் III இற்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் **2024.07.07** ஆம் திகதி நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில மருந்தாளர், பௌதீக சிகிச்சையாளர், தொழிற்சிகிச்சை உத்தியோகத்தர், கதிர்படப்பிடிப்பாளர்கள், மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழிநுட்பவியலாளர் (MT-6–2016) பதவியினர் தரம் - III ற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையை பூணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தர் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, ‘சுவசிரிபாய’, இல 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு-10 என்ற முகவரிக்கு **2024.05.31** ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பத்தின் இடது பக்க மேல் மூலையில் ‘மருத்துவ குறைநிரப்பு சேவை தரம் ஐஐஐ உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை-2023(இரண்டாவது தடைவ)’ என குறிப்பிடுதல் கட்டாயமாகும். இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி கொண்டுள்ளார் என்பதனை தனிநபர் கோவையை கையாளும் உத்தியோகத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என தாபன தலைவரும் உறுதிப்படுத்தியிருக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9 x 4 அங்குல அளவுடைய கடித உறை 01 அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

[கவனிக்கவும்] *மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தாயரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம்*

தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 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.

4.2 இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

5.1 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.

5.2 ஆண், பெண் பரீடசார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

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

(இ) வலுவுடைய சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுடைய கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்:

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபன விதிக் கோவையும், அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் இரண்டு கட்டுரை வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ள முடியும். முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப் பதாரர்கள் அனைத்துப் பிரிவுகளிற்கும் விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

7.1தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நடைமுறை ஒழுங்குவிதிகள்

இவ் வினாத்தாள் 08 கட்டுரை வினாக்களைக் கொண்டமைந்ததாகும். அவற்றிலிருந்து விரும்பிய 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். நேரம் 03 மணித்தியாலம். ஒரு வினாத்தாளுக்கு மொத்தம் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்படும். பரீட்சையில் சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளல் வேண்டும்.

இவவினாத்தாள் தாபன விதிக்கோவையிலிருந்து பின்வரும் அத்தியாயங்கள் மற்றும் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகளைத் தழுவி அமையப்பெற்றிருக்கும்.

- **தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயம் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குவின் நடைமுறை விதிகளைத் தழுவி அமையப்பெறும்.**

  அத்தியாயம் IV - மாதச் சம்பளம், தற்காலிக நிலை, நிரந்தர நிலை மற்றும் ஒய்வூதியச்சம்பள உரிமை வழங்குதல்.

- **தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்**

  அத்தியாயம் XII - விடுமுறை
  அத்தியாயம் XIII - புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
  அத்தியாயம் XIV - தீவிற்குள்ளேயான கடமைப் பிரயாணம்.
  அத்தியாயம் XIX - அரச இல்லம்
  அத்தியாயம் XLVII - சாதாரண நடத்தை மற்றும் ஒழுக்ம்.
  அத்தியாயம் XLVIII - ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகள்.

- **அரச சேவை ஆணைகுழுவின் நடைமுறை ஒழுங்கு விதிகள்**

7.2. நிதிப் பிரமாணங்கள்

இவ் வினாத்தாள் ஆனது கட்டுரை வினாக்கள் 08 ஐக் கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்கவும். நேரம் 02 மணித்தியாலம் . மொத்தப் புள்ளிகள் - 100 . சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளல் வேண்டும்.

நிதிப் பிரமாணத்தின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்களின் படி

அத்தியாயம் I - செலவு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு திரட்டு நிதியம் வருடாந்த மதிப்பீடு, வருடாந்த மதிப்பீட்டில் திருத்தம்.
(நிதிப்பிரமாணங்கள் 1 - 68)

அத்தியாயம் III - நிதி முகாமைத்துவமும், பொறுப்புக் கூறுதலும், பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், கணக்கீட்டு வருமான கணக்கு உத்தியோகத்தர், கொடுப்பனவு தொடர்பாக அதிகாரமளித்தல், அங்கீகாரம் அளித்தல், சான்றுபடுத்தல், கடமையை கையளித்தல்.
(நிதிப்பிரமாணங்கள் 124 - 147)

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 நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

Web path:- www.health.gov.lk → Staff Access → Administration → Examinations → Circulars

கவனிக்கவும் (சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

ஷாமிக எச் கமகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) 02
செயலாளருக்காக

Chamika H. Gamage
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

EXQ
G – III

அலுவலகப் பாவனையின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் மருத்துவ குறைநிரப்பு தொழில் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2024 (1வது தடவை)

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

ii. விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

iii. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்):..

iv. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்):..

(ஆ) i. பதவி:..

ii. முதல் நியமனத் திகதி : ....

iii. தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் : ....

iv. தேசிய அடையாள அட்டை இல : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

v. கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

vi. மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

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

தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நடைமுறை விதிகள் வினாத்தாள் ☐ நிதிப்பிரமாணம் வினாத்தாள் ☐

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 அங்குல அளவுடைய, ரூபா 45.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு 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) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? ....

முத்திரைக் கூண்டு

06. 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. 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.

....

திகதி பெயரும் கையொப்பமும்

---

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி ....என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும், அவர் .... உத்தியோகத்தராக இந்நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறை என்பதால்/முதன் முறையல்ல என்பதால் ரூபா...... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகைமை உள்ளதெனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

திகதி நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

---

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட கூவிசேட 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.

....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி/
விசேட பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

* *தேவையற்றவற்றை கீறிடவும்*

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 අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல) CF/EXQ/03/2024
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 13 / 05 / 2024
Date)

General Circular letter No:- 02 - 78 / 2024

Provincial Health Secretaries,

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

Director –National Hospital, Kandy,

All Hospital Directors under the Line Ministry,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Departments,

First Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade III of the Service of Professions Supplementary to Medicine in the Ministry of Health – 2024 (First Term)

It is hereby notified that the Efficiency bar Examination which should be passed by **Pharmacists, Physiotherapists, Occupational Therapists, Radiographers and Medical Laboratory Technologists** belonging to the Paramedical service **(MT - 06 - 2016)** who are in Grade III within three years from the date of appointment to Grade III will be held on **07.07.2024** in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications

The officers who have been appointed to **Pharmacists, Physiotherapists, Occupational Therapists, Radiographers and Medical Laboratory Technologists (MT – 06- 2016) in Grade III** and not yet completed this examination are only eligible to apply for this examination.

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), "Suwasiripaya", No.385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 on or before **31.05.2024** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as ‘ **First Efficiency Bar Examination for PSM Grade III– 2024 (First 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 (01) 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 received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.)**

N.B: The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications which do not confirm to above will be rejected without 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 center. Otherwise, they will not be allowed to sit the examination.

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

- (a) National identity card
- (b) A formal identity card issued by the Ministry of Health or Relevant institution
- (c) A Valid Driving License
- (d) A Valid Passport

06. Scheme of the Examination

This Efficiency Bar examination consists of two question papers which are essay type questions in **Establishments Code & Procedural Rules** and **Financial Regulations**. Applicant can complete the examination at once or several occasions. At the first attempt officers should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus

07. 1 Establishments Code & Procedural Rules

This question paper consists of 08 essay type questions and candidates are required to answer any 05 questions out of them. Duration is 03 hours for each paper and each paper will receive 100 marks. Applicants shall secure minimum of 40% marks to pass the examination.

- **The following chapter of the Establishments Code is set on the Procedural Rules of the Public Service Commisson**

Chapter	IV	-	Monthly payments , Temporary status, Permanent status and Pension ability

- **Establishments Code will be based on following chapters**

Chapter	XII	-	Leave
Chapter	XIII	-	Railway Warrants
Chapter	XIV	-	Travel on Duty with in the Island
Chapter	XIX	-	Government Quarters
Chapter	XLVII	-	Government Quarters
Chapter	XLVIII	-	Disciplinary Procedure

- **Procedural Rules of the Public Service Commission**

07. 2 **Financial Regulations**

The question paper consists of 08 essay type questions and candidates are required to answer any 05 questions out of them. Duration is 03 hours and total marks is 100. Applicants shall secure minimum of 40% marks to have pass in the examination.

Financial Regulation will be based on following chapters

Chapter I - Expenditure and Revenue Estimates, Consolidated Fund, Annual Estimates, Alteration of Annual Estimates.**(F.R. 01 – F.R. 68)**

Chapter III - Financial Management and accountability, Chief Accounting officer, Accounting Official Revenue Account, Authority for payment. Approval certification assignment **(F.R – 124 – F.R. 147)**

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's should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring the contents of this circular letter to the notice of all relevant officers in your division/ specialized campaign / Institution. This has been included to the web site- **www. health.gov.lk**

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

N.B - Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the circular letter published in Sinhala, Tamil and English mediums.

Chamika H. Gamage

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

Chamika H. Gamage
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

For Office Use Only

EXQ

Specimen form of application

First Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade III of the Service of Professions Supplementary to Medicine in the Ministry of Health – 2024 (First Term)

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

....

(ii). Full Name of the Applicant (In English block capitals)

(iii). Name with initials (In Sinhala / Tamil) :..

(iv). Name with initials (In English block capitals)

(b) (i) Designation :- ....

(ii) Date of first appointment :..

(iii) Present Annual Salary: ....

(iv) Telephone No:-

(v) NIC 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 Code & Procedural Rules ☐ Financial Regulations ☐

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

(In English) :- ....

(b) The working Station under the - Line Ministry ☐

- Provincial Council ☐

(c) If Provincial Council Mention Province :- ....

(c) District of the Present Station of service :- ....

(d) Whether two self-addressed 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 to post the Admission Card (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 so not, 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 officer who have handled the personal files

It is here certified that the application was forwarded to before the closing date. the application has been completed according to the details of the personal file by the applicant. A copy of the application has been field.

....

Date Name and Signature

08. 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)

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

Mr./Mrs./Miss...serves as a .... Grade III 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