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)
My No.)CF/EXM/02/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)2024/05/13
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි - 02-79/ 2024

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

ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ III ශ්‍රේණියට අයත් නිලධාරීන්ගේ පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024
(දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි)

ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ III ශ්‍රේණියට අයත් නිලධාරීන් සිය පළමු පත්වීමේ දින සිට වසර තුනක් ඇතුළත සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි විෂය 2024/06/23 වන දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. **සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ III ශ්‍රේණියට අයත්, මේ වන තෙක් විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන් පමණි.

03. **අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මඟින් අධ්‍යක්ෂ (විභාග), සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, සුවසිරිපාය, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට **2024/05/29** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. **ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි "ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024" ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබිය යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 110.00 වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9"x4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. **(ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)**

සැ. යු. - ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක දෙපැත්ත භාවිතා කරමින් 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 නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

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

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනිම

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත්කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත්‍රය නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාවතුලදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි වලින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය.

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.

06. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය ආයතන පරිපාලනය හා විනයානුකූල කටයුතු ප්‍රශ්න පත්‍රය සහ වෛද්‍ය සේවය හා රසායනාගාර සේවය ප්‍රශ්න පත්‍රය යන ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතය. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 ක් බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතු අතර එක්වරකදී හෝ කීපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාල සියලුම විෂයන්ට අයදුම් කළ යුතුය.

07. විභාග නිර්දේශ මාලාව

07:01 ආයතන පරිපාලනය හා විනයානුකූල කටයුතු ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙය පැය 01 ½ කින් සමන්විත රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 05 කින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශ මාලාව

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු කාර්ය සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද,

පරිච්ඡේදය	I	-	පරිපාලනය (සියලුම කොටස්)
පරිච්ඡේදය	II	-	ආයතන කටයුතු (සියලුම කොටස්)
පරිච්ඡේදය	III	-	විනයානුකූල කටයුතු (සියලුම කොටස්)

07:02 වෛද්‍ය සේවය හා රසායනාගාර සේවය ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙය පැය 02 කින් සමන්විත රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 07 කින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

(අ) වෛද්‍ය සේවය

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු කාර්ය සංග්‍රහයේ දෙවැනි කොටසේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද

පරිච්ඡේද :-	I	-	රෝහල්
	II	-	රෝහල් රෝගීන්
	III	-	වෛද්‍ය ආයතනයන් හි සනීපාරක්ෂක කටයුතු
	IV	-	ආහාර
	V	-	බෙහෙත්
	X	-	අධිකරණ වෛද්‍ය රාජකාරි
	XI	-	වෛද්‍ය සහතික හා වාර්තා
	XIII	-	වෛද්‍ය මණ්ඩල
	XIV	-	රෝහල් හා බෙහෙත් ශාලා ආදියට පැමිණෙන්නන්

(ආ) රසායනාගාර සේවය

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු කාර්ය සංග්‍රහයේ තුන්වැනි කොටසේ පහත සඳහන් පරිච්ජේද

පරිච්ජේද :-	I	-	රසායනාගාර පරිපාලනය
	II	-	රසායනාගාර සේවයෙහි සැලැස්ම
	III	-	රසායනාගාර වර්ග කිරීම හා ශ්‍රේණි කිරීම
	IV	-	රසායනාගාර උපකරණ
	V	-	රසායනාගාර ක්‍රියා පරිපාටිය
	VI	-	වෛද්‍ය පර්යේෂණායතනයේ සේවකයින්ගේ රාජකාරි ලැයිස්තු
	VII	-	වෛද්‍ය පර්යේෂණායතනයේ නොවන වෛද්‍ය රසායනාගාර සේවකයින්ගේ රාජකාරි ලැයිස්තු

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 බලා 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 සේවයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුලත් කර ඇත.

සැ.යු මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයන් 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.

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ III ශ්‍රේණියට අයත් නිලධාරීන්ගේ පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024

01. (අ) I. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :- ....

....

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

III. මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්) :-..

....

IV. මුලකුරුවලින් සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

(ආ) I. මුල් පත්වීමේ දිනය - ....

II. පත්වීම ස්ථිර කරන ලද දිනය - ....

ලිපි අංකය - ....

III. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - ....

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

V. ජංගම දුරකථන අංකය -

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය - ....

02. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (x) ලකුණ යොදන්න.

(අ) ආයතන පරිපාලනය හා විනයානුකූල කටයුතු

(ආ) වෛද්‍ය සේවය සහ රසායනාගාර සේවය

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්) :- ....

(ආ) එම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යංශයට

පළාත් සභාවට

(ඇ) i. පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :..

ii. එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

(ඈ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"x4" ප්‍රමාණයේ, රු. 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 01ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද?..

(ඉ) 01. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් :- ....

....

02. තැපැල් ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :- ....

....

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

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

(ආ) මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට 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 අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සෙකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය ....

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ සහතිකය

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

....

දිනය ....

නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා/මිය/මෙනවිය ....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/ නොවන* බවද, රු. ..../-ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට 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 මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

දිනය ....

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා/ මිය/ මෙනවිය* III වන ශ්‍රේණියට අයත් විද්‍යාත්මක සේවයේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මාගේ 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.

....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ /විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

දිනය ....

(* - 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)
My No.)CF/EXM/02/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2024/05/13
Date)

பொது சுற்று நிருப இலக்கம் : 02-79/ 2024

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை – கொழும்பு,

பணிப்பாளர் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்

இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III ற்குரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2024
(திணைக்கள ஒழுங்கு விதிகள்)

இலங்கை விஞ்ஞான சேவையில் தரம் III ற்கு உரித்தான உத்தியோகத்தர்கள் தமது முதல் நியமனத் திகதியில் இருந்து மூன்று வருட காலத்திற்குள் பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய **வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையின் திணைக்கள ஒழுங்கு விதிகள்** விடயம் தொடர்பான பரீட்சை சிங்களம், தமிழ், மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தாள் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை 2024/06/23 ஆம் நடைபெறும் இடம் மற்றும் நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02 **தகைமைகள்**

இலங்கை விஞ்ஞான சேவையில் தரம் III ற்கு உரித்தான இதுவரை பரீட்சையில் சித்தியடையாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03 **விண்ணப்பங்கள்**

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, "சுவசிரிபாய", கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு **2023/05/29** ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். **கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் "இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III ற்குரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2024" என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட** கடித உறையொன்றையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். **விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.**

கவனிக்கவும் : விண்ணப்பமானது A4 கடதாசியின் இரண்டு பக்கங்களினையும் பாவித்து தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதல் பக்கத்தில் 01 - 04 வரையும் காணப்படுவதுடன் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 வரையும் காணப்படக்கூடியவாறு தயாரிக்கப்பட வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு அமையாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

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 பரீட்சைக்கு அனுமதித்தல்

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

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

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை
(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சை திட்டம்

இப் பரீட்சையானது நிறுவன நிர்வாகம் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை வினாத்தாள், வைத்திய சேவை மற்றும் ஆய்வுகூடச் சேவை வினாத்தாள் ஆகிய இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டது. ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 100 புள்ளிகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதங்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாளிற்கும் 40 புள்ளிகளை பெறவேண்டும். ஒரே தடவையில் அல்லது வெவ்வேறு தடவைகளில் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ளலாம். **முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரர்கள் அனைத்துப் பிரிவுகளிற்கும் விண்ணப்பிக்கவேண்டும்.**

07 பரீட்சை பாடத்திட்டம்

7.1 **நிறுவன நிர்வாகம் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை வினாத்தாள்**

நேரம் 1மணி 30 நிமிடங்கள். 100 புள்ளிகள்.

வினாத்தாள் 05 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

பாடத்திட்டம்

சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் நடைமுறை விதிகளின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள்.

அத்தியாயம் - I - நிர்வாகம் (அனைத்து பிரிவுகளும்)
அத்தியாயம் - II - தாபன அலுவல்கள் (அனைத்து பிரிவுகளும்)
அத்தியாயம் - III - ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் (அனைத்து பிரிவுகளும்)

7.2 **வைத்திய சேவை மற்றும் இரசாயனகூட சேவை வினாத்தாள்**

இவ்வினாத்தாள் கட்டுரை வடிவிலானது. நேரம்- 02 மணித்தியாலங்கள்.07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

(அ) வைத்திய சேவை

சுகாதார திணைக்களத்தின் நடைமுறை விதியில் IIம் பகுதியில் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள அத்தியாயங்கள்.

அத்தியாயம் - I	-	வைத்தியசாலை
அத்தியாயம் - II	-	வைத்தியசாலை நோயாளி
அத்தியாயம் - III		வைத்திய நிறுவனத்தின் சுகாதார நடவடிக்கை.
அத்தியாயம் - IV		உணவு
அத்தியாயம் - V	-	மருந்து
அத்தியாயம் - X	-	சட்ட வைத்திய அதிகாரி
அத்தியாயம் - XI	-	மருத்துவச் சான்றிதழ்
அத்தியாயம் - XIII	-	மருத்துவச் சபை
அத்தியாயம் - XIV	-	வைத்தியசாலை மற்றும் மருந்துச் சாலைகளிற்கு வருகை தருவோர்.

(ஆ) ஆய்வுகூட சேவை

சுகாதார திணைக்களத்தின் நடைமுறை விதிகளில் IIIம் பகுதியில் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்.

அத்தியாயம் I	-	ஆய்வுகூட நிர்வாகம்
அத்தியாயம் II	-	ஆய்வுகூட சேவையினை திட்டமிடல்
அத்தியாயம் III	-	ஆய்வுகூடத்தினை வகைப்படுத்தல் மற்றும் தரப்படுத்தல்
அத்தியாயம் IV	-	ஆய்வுகூட உபகரணங்கள்
அத்தியாயம் V	-	ஆய்வுகூட செயற்பாட்டு பிரமாணங்கள்
அத்தியாயம் VI	-	மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவன சேவையாளர்களின் கடமைப் ஹுபட்டியல்
அத்தியாயம் VII	-	மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம் தவிர்ந்த மருத்துவ ஆராய்ச்சிகூட சேவையாளர்களின் கடமைப்பட்டியல்.

08 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் திணைக்களத்தில், நிறுவனத்தில், பிரிவில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இத்தகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக்கொள்ளமுடியும்.

குறிப்பு : சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழி மூல சுற்றுநிருபங்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.

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

சமிக எச் கமகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிருவாகம்) II
செயலாளருக்காக

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III ற்குரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2024

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

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :

(iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (தமிழில்): ....

....

(iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (I) முதல் நியமனத் திகதி : ....

(II) நியமனம் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி: ....

கடித இலக்கம்: ....

(III) தற்போது பெறும் வருடாந்த வேதனம் : ....

(IV) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

(V) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

(VI) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02 தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதற்கு எண்ணியுள்ள விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (√) அடையாளத்தினையும், தோற்றாத விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (X) அடையாளத்தினையும் இடுக.

தாபன நிர்வாகம் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை	
வைத்திய சேவை மற்றும் ஆய்வுகூட சேவை	

03 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் (தமிழில்) : ....

(ஆ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் (ஆங்கிலத்தில்) : ....

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது : மத்திய அரசின்கீழ் [ ]

மாகாண அரசின் கீழ் [ ]

(ஈ) i. மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் : ....

ii. அதற்குரிய மாவட்டம் : ....

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ....

(ஊ) i. அஞ்சல் முகவரி (சிங்களத்தில்) : ....

ii. அஞ்சல் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) : ....

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

05 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ....

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா................ 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 பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : ....

....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07 தனிநபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை:

இந்த விணைப்பம் விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்ற தென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III ற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்குரிய தேவையான தகைமைகளை பூரைப்படுத்தியுள்ளார் என்பதையும், இந்த விண்ணப்பத்தின் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப் படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

....
கையொப்பம் பெயர்

08 நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்* .... என்பவர்................................
உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். ஏன்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது 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:..............................

....
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு /விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

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

திகதி: ....

....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு /விசேட பிரிவு
தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

பொருத்தமற்ற சொற்களை வெட்டி விடவும்

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

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/EXM/02/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date)13/05/2024

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

General Circular Letter No: 02-79/ 2024

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

First Efficiency Bar Examination for Officers in Grade III in the Sri Lanka Scientific Service - 2024 (Departmental Regulations)

It is hereby notified that the subject, Departmental Regulations of the Efficiency Bar Examination which should be passed by Officers in Grade III in the Sri Lanka Scientific Service within three years, will be held on 23/06/2024 in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified along with the Admission Card.

02. Qualifications

Officers who have been appointed to the Grade III of the Sri Lanka Scientific service and not completed the examination as yet can apply.

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, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, "Suwasiripaya", Colombo 10, on or before **29/05/2024** through their Heads of Institutions. **Mention "First Efficiency Bar Examination for Grade III officers of Sri Lanka Science Service - 2024" on the top left corner of the envelope. The officer in charge of the personal files should have certified that the candidate have satisfied the qualifications required to sit for this efficiency bar examination and the accuracy of the particulars furnished in each application should have been certified by the head of Division.** 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 notice.)**

N.B. Applications should be prepared using a paper of A4 size in such a way that the numbers 01 to 04 appear on the 1st page whilst the numbers 05 to 09 appear on the 2nd page. Applications that do not comply with the above specimen will be rejected without notice.

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 allowed to transfer for any other Examination or refunded 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 or a relevant institution

(c) Valid Driving License

(d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

The examination consists of two written question papers such as Administration, Establishments and Disciplinary Actions, Medical Services and Laboratory Services and each paper will receive 100 marks. Candidates should score minimum of 40 marks for each part to obtain a pass from each paper. The examination can be completed at one sitting or at several sittings. At the first attempt officer should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus of the Examination

07.1 **Administration, Establishments and Disciplinary Actions Question Paper**

Duration 1½ hours. Total marks 100.

Any 04 Questions out of 05 Questions should be answered.

Syllabus

Following chapters of the Health Departmental Manual.

Chapters:	I	-	Administration (All Parts)
	II	-	Establishments (All Parts)
	III	-	Disciplinary Actions (All Parts)

07.2 **Medical Services and Laboratory Services Question Paper**

Question paper consists of 02 parts. Duration 02 hours. Total marks 100.

Any 04 Questions out of 07 Questions should be answered.

(a) Medical Services

Following chapters of the Part II of the Health Departmental Manual.

Chapters :	I	-	Hospitals
	II	-	Hospital Patients
	III	-	Sanitary work of Medical Institutions
	IV	-	Diets
	V	-	Drugs
	X	-	Medico Legal Duties
	XI	-	Medical Certificates and Reports
	XIII	-	Medical Boards
	XIV	-	Hospital and Dispensary Visitors

(b) Laboratory Services

Following chapters of the Part III of the Health Departmental Manual.

Chapters :	I	-	Laboratory Administration
	II	-	A Pattern for Laboratory Services
	III	-	Classification and Grading of Laboratories
	IV	-	Laboratory Equipment
	V	-	Laboratory Procedures
	VI	-	Lists of Duties of Medical Research Institute Staff
	VII	-	Lists of Duties of Medical Laboratory Staff other than Medical Research Institute Staff

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 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 all relevant Officers in your Division/ Specialized Campaign /Institution. The information is also available in the Web Site – www.health.gov.lk

n.b - Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notifications published in Sinhala, Tamil and English mediums.

Chamika H Gamage
Deputy Directory General (Admin) II
For Secretary

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

M

For office use only

Specimen form of application

First Efficiency Bar Examination for Officers in Grade III in the Sri Lanka Scientific Service - 2024

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

....

ii. Full Name of the Applicant (In English Bloch Letters)

iii. Names with Initials (In Sinhala /Tamil) : ....

....

iv. Names with Initials (In English Block Letters)

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

ii. Date of the letter of confirmation :-..

Reference number :-..

iii. Present annual salary :-..

iv. National Identity Card Number:-

v. Mobile 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)

Administration, Establishments and Disciplinary Actions ☐

Medical Services and Laboratory Services ☐

03. (a) i. Present Station :- ....

ii. This Institution belongs to; Line Ministry ☐

Provincial Council ☐

(b) i. If Provincial Council mention Province:..

ii. District of the Present Station:- ....

(c) Whether one 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?

(d) Postal Address to post the Admission Card (In block letters) :-..

....

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

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 officer who handle the Personal File.

He/ she has satisfied all the qualifications required to sit this examination, he/she has duly perfected the application according to the particulars in the personal file and a copy of the application is filed in the personal file.

....

Date Name & Signature

08. Certification of Head of Institution:

I do hereby 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 stamps to the value of Rs. .... / not necessary to affix stamps* and the particulars furnished in the Application are true and correct to his/her* personal file and he/she* is eligible to sit for the Examination. he/ she* placed his/her* signature before me.

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

Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

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

*Mrs/Miss .... serves as a Grade III Scientific officer in my Institution and the particulars furnished by her in the Application are correct in accordance with the particulars available in her personal file and 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**