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/EXW/08/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)2024/05/17
திகதி)
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 – 84/2024

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 01 සේවා ගණය (MN – 02 – 2016 (ඊ)) අයත් වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුර සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය – 2024 (පළමු වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන – 01 සේවා ගණය (MN – 02 – 2016 (ඊ)) අයත් වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුර සඳහා II ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 03 ක් ඇතුලත සමත් වියයුතු කාර්යක්‍ෂමතා කඩඉම් විභාගය **2024.07.14** 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 අයදුම්කල යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 01 සේවා ගණය (MN – 02 – 2016 (ඊ)) අයත් වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරේ II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද, පහත 03 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධාන පරිදි මෙම විභාගයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන් හැර හා මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු. :2024/06/10 දින වන විට II ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාල පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (II ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම

උසස්වීමේ පරිපාටිය අනුමත වූ දිනට මෙම තනතුරේ අවම වශයෙන් වසර 13 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධරයන් එම තනතුරට අදාළ II ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (II වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන්) නිදහස් කරනු ලැබේ. (උසස්වීමේ පරිපාටිය අනුමතවූ දිනට පෙර අදාල තනතුරට පත්වීම් ලබා II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධරයන් මේ සඳහා සුදුසුකම් ලබයි.)

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය", සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්‍ෂ (විභාග), වෙත **2024/06/10** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර **එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙලවරේ "(MN – 02 - 2016(ඊ)) අයත් වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුර සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2024 (පළමු වාරය)" ලෙස සඳහන් කල යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින් ද සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද, රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9×4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිඳු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළයුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයයකට 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 සිදුකරනු නොලැබේ.

06. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

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

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

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මඟින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
(ඇ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය **පරිගණක පරීක්ෂණය** සහ **විෂය දැනුම** යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 1½කි. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය.

එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා එක් වරකදී හෝ කිහිපවරක දී පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළහැකිය. පළමු වරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් විෂයන් දෙකම අයදුම්කල යුතුය.

08. විෂයය නිර්දේශය

08:1 පරිගණක පරීක්ෂණය

මුළු ප්‍රශ්න සංඛ්‍යාව ප්‍රශ්න 08 කි. පළමු ප්‍රශ්නය අනිවාර්යය වන අතර එය බහුවරණ ප්‍රශ්න 10 කින් සමන්විත වේ. ඉතිරි ව්‍යුහගත රචනා ප්‍රශ්න 07 න් ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

පහත හැකියාවන් අයදුම්කරුවන් සතුව තිබේදැයි පරීක්ෂා කිරීම මෙම පරීක්ෂණයේ අරමුණ වේ.

තොරතුරු තාක්ෂණය පිළිබඳ මූලික සංකල්ප
(අ) පරිගණකයේ මූලික කොටස් හා ඒවායේ වැදගත්කම
(ආ) දෘඪාංග හා මෘදුකාංග
 i. පද්ධති මෘදුකාංග - උදා:- මෙහෙයුම් පද්ධති (Operating System)
 ii. භාවිත මෘදුකාංග

මේ යටතේ බලාපොරොත්තු වන දැනුම හා කුසලතා
(අ) පරිගණකයක් ක්‍රමානුකූලව පණ ගැන්වීම හා ක්‍රියා විරහිත කිරීම
(ආ) පරිගණක තැටියක පරිගණක ගොනු රාශි (Directory) හා පරිගණක ගොනු (Files) පිහිටි ආකාරය
(ඇ) පරිගණක ගොනු රාශි අළුතින් ඇති කිරීම, එම ගොනු රාශියක අළුතින් ගොනුවක් ඇරඹීම, ගොනු කපාදැමීම (Delete), පිටපත් කිරීම (Copy), පිටපත් කළ ගොනු වෙනත් ගොනු රාශියක ඇතුල් කිරීම, ගොනුවක් එක් ගොනු රාශියකින් තවත් ගොනු රාශියකට ගෙන යාම (Move), නම වෙනස් කිරීම. (Rename)
(ඉ) ගොනු රාශියක අඩංගු ගොනු සංඛ්‍යාව, ගොනුවක විශාලත්වය, ගොනුවක් විවෘත කිරීමට අවශ්‍ය මෘදුකාංග, එය ආරම්භ කළ හෝ යාවත්කාලීන කළ දිනය පිළිබඳ තොරතුරු සොයා ගැනීම.
(ඊ) මෘදුකාංගයක් නැවත සැකසීම (Format)

08:2 විෂය දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රය

තනතුරට අදාළ රාජකාරි පිළිබඳ විෂයානුබද්ධ කරුණු ආශ්‍රයෙන් මෙම ප්‍රශ්නපත්‍රය සකස් වේ. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න හතකින් (07) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

තනතුරට අදාල ඖෂධ භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය හා බෙදා හැරීම, සංවිධානය හා මෙහෙයවීම, වට්ටෝරු පාලනය, ගබඩා හා එහි භාණ්ඩවල තත්ත්ව ආරක්ෂණය, ගබඩා භාණ්ඩ කළමනාකරණයට අදාළ සැපයුම් හා සහයක සේවා මෙහෙයවීම (වට්ටෝරු පාලන ක්‍රම උපායන්, අපහරණය ක්‍රියාවලියන්, හදිසි භාණ්ඩ කළමනාකරණය) පිළිබඳ විෂයානුබද්ධ කරුණු ආශ්‍රයෙන් මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සකස් වේ.

09. 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 බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබා ගැනීමෙන්ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත්වනු ඇත.

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 01 සේවා ගණය (MN – 02 – 2016 (ඒ)) අයත් වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න.

(මෙම තොරතුරු www.health .gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු. : මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවන් මතු වුවහොත් 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.

EXW

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 01 සේවා ගණය (MN – 02 – 2016 (ඒ)) අයත් වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුර සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය – 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) II ශ්‍රේණියට උසස් කල/ පත්කළ ලිපි අංකය : ....

(ii) II ශ්‍රේණියට උසස් කල/ පත්කළ දිනය: ....

(II ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත සමග අමුණන්න)

(iii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප : ....

(iv) ජංගම දුරකථන අංකය :

(v) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

(vi) විද්‍යුත් ලිපිනය ....

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න.

පරිගණක පරීක්ෂණය ☐ විෂය දැනුම ☐

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්) ....

(ආ) එම සේවා ස්ථානය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට : ☐

පළාත් සභාවට : ☐

(ඇ) පළාත් සභාවේ නම් අදාල පළාත - ....

(ඈ) සේවා ස්ථානය අයත් දිස්ත්‍රික්කය -..

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

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) ....

....

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

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

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද? ....

මුද්දර කොටුව

06 **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

(I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මම පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු......... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පත්‍රය 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 ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය ....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

07 **පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු වලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....
නම සහ අත්සන

08 **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවත් අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට වන/ නොවන බවත් රු......... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවටද අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

දිනය ....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09 **විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, ...

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....
විමධ්‍යගත කොට්ඨාශයේ/
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)

වෙබ්අඩවිය) www.health.gov.lk
இஜ ணயத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.)CF/EXW/08/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)2024/05/17
திகதி)
Date)

பொது சுற்றுநிருபக் கடித இலக்கம் : 02 – 84/2024

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

<u>சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் தொழிநுட்பம் சாராத பிரிவு சேவை வகுதி 01 (MN - 02 - 2016 (அ)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான மருத்துவ விநியோக உதவியாளர் பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – **2024** (முதலாவது தடவை)</u>

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் தொழிநுட்பம் சாராத பிரிவு சேவை வகுதி 01 (MN - 02 - 2016 (அ)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான மருத்துவ விநியோக உதவியாளர் பதவியில் தரம் II ற்கு பதவியுயர்வு பெற்று 03 வருடத்திற்குள் சித்தியடைய வேண்டிய இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிகளில் **2024/07/14** ம் திகதி நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் நிலையம் மற்றும் நேர அட்டவணை என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறித்து அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் தொழிநுட்பம் சாராத பிரிவு சேவை வகுதி 01 (MN - 02 - 2016 (அ)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான மருத்துவ விநியோக உதவியாளர் பதவியில் தரம் II இற்கு உள்ளீர்க்கப்பட்டு கிழே 03 ஆம் வாசகத்தில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாக இப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் அல்லாதவர் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூர்த்திசெய்யாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும்: 2024/06/10 ஆம் திகதியன்று IIம் வகுப்பிற்கு நியமக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும். (தரம் II ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணபத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

03. வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவித்தல்

பதவி உயர்வு விதிமுறைகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தினம்வரை இப்பதவியில் குறைந்தது 13 திருப்தியான சேவைக்காலத்தினை பூரணப்படுத்தியுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் உரிய தரம் II ற்கு விதிக்கப்பட்டுள்ள வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் (II ஆவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில்) இருந்து விடுவிக்கப்படுகின்றனர். (பதவி உயர்வு விதிமுறையில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தினத்திற்கு முன்னர் உரிய பதவியில் நியமனம் பெற்று தரம் II ற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் இப்பரீட்சைக்கு தகைமை பெறுகின்றனர்)

04. விண்ணப்பங்கள் :-

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக 'பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இலக்கம் - 385, வண.பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு- 10' என்னும் முகவரிக்கு **2024/06/10** ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயரை **"(MN - 02 - 2016 (அ)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான மருத்துவ விநியோக உதவியாளர் பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2024 முதலாவது தடவை) "** என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். **இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள சகல தகவல்களும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும்.** தங்களது விண்ணப்பப்பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9"× 4") அளவுடைய கடித உறையினை (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். **விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி** நிராகரிப்படும.

[கவனிக்குக] விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையானவிபரங்களும், இரண்டாவதுபக்கத்தில் 05 - 09 வரையானவிபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

05. பரீட்சைக் கட்டணம்

i முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

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

06. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

i 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.

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

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

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

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சை நடைமுறை

இந்தப்பரீட்சை கணனிப் பரீட்சை மற்றும் விடய அறிவு ஆகிய இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டதாகும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 1½ மணித்தியாலங்கள் வழங்கப்படும். வினாத்தாள் ஒன்றுக்கான மொத்தப் புள்ளி 100 ஆகும். சித்தியடைவதற்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாளிலும் ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

08. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

08.1. கணனிப் பரீட்சை

இவ்வினாத்தாள் 10 பல்தேர்வு வினாக்களையும் 04 அமைப்பு வினாக்களையும் கொண்டுள்ளதுடன் சகல வினாக்களுக்கும் விடையளிக்க வேண்டும்.

கீழே குறிப்பிட்டுள்ள இயலுமைகள் விண்ணப்பதாரிகளிடம் உள்ளதா என பரீட்சிப்பது இப்பரீட்சையின் நோக்கமாகும்.

தகவல் தொழில்நுட்பம் தொடர்பான அடிப்படை எண்ணக்கரு

அ) கணனி ஒன்றின் அடிப்படை பகுதிகள் மற்றும் அவறடறின் முக்கியத்துவம்

ஆ) வன்பொருள், மென்பொருள்

i. கணனி முறைமை மென்பொருள் (உ+ம்) இயக்க முறைமை (Operating System)

ii. பிரயோக மென்பொருள்

இதன் கீழ் எதிர்பார்க்கப்படும் அறிவாற்றல் மற்றும் திறன்

அ) கணனி ஒன்றை சரியான முறையில் இயங்கச் செய்தல் மற்றும் இயக்கத்தை நிறுத்தல்

ஆ) கணினித் தட்டு ஒன்றில் கோப்புகள் (Directries & Files) அமையப் பெற்றுள்ள விதம்

இ) புதிய கோப்புகளை உருவாக்குதல், கோப்பு ஒன்றினுள் மற்றுமொரு கோப்பை உருவாக்குதல்ஆவணங்களை அழித்தல், கோப்பினுள் ஆவணங்களை பிரதி செய்தல், ஒரு கோப்பில் இருக்கும் ஆவணம் ஒன்றை மற்றுமொரு கோப்புக்கு மாற்றுதல், பெயர் மாற்றுதல்.

ஈ) கோப்பு ஒன்றினுள் காணப்படும் ஆவணங்களின் எண்ணிக்கை, ஒரு கோப்பின் பருமன், ஒரு ஆவுணத்தை திறப்பதற்கான மென்பொருள், கோப்புகள் திறக்கப்பட்ட திகதிகள் மற்றும் இற்றைப்படுத்தப்படுத்தப்பட்ட தினங்கள் என்பவற்றை தேடுதல்.

உ) போர்மட் செய்தல்

08.2 விடய அறிவு -

பதவிக்குரிய கடமைகள் தொடர்பில் பாடம் தொடர்பான விடயங்களிலிருந்து இந்த வினாத்தாள் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வினாத்தாள் அமைக்கட்டுரை வடிவிலான 07 வினாக்களை கொண்டுள்ளதுடன் அவற்றில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

09. 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.

10. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 01 சேவைத் தொகுதி (MN - 02 - 2016 (A)) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பந்தி 2 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சம்பந்தப்பட்ட சகல அலுவலர்களுக்கும் தெியப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமைகாணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுள்ளதாகும்.

ஷாமிக எச் கமகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக.

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

EXW

MN - 02 Gr II

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் தொழிநுட்பம் சாராத பிரிவு சேவை வகுதி 1 (MN - 02 - 2016 (அ)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான மருத்துவ விநியோக உதவியாளர் பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2024 (முதலாவது தடவை)

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

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில்)

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

....

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயா (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) முதல் நியமனத் திகதி : ....

(ii) கடித இலக்கம் : ....

(தரம் II ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)

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

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

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

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி :...

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

கணனிப் பரீட்சை ☐ விடயம் தொடர்பானது ☐

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

(ஆங்கிலத்தில்):..

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ....

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

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம். :..

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய முகவரி எழுதப்பட்ட 9" X 4" அளவுடைய, ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறை 01 விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ....

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) :..

....

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

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

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

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

06. **விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

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

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

திகதி ....

....

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

---

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

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

....

பெயர்

....

பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

---

08. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

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

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

திகதி ....

....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

---

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

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

திகதி ....

....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /விசேட பிரிவு

தலைவரின் கையொப்பம்

இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 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
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.)CF/EXW/08/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)17/05/2024
திகதி)
Date)

General Circular Letter No: 02 – 84/2024

Provincial Health Secretaries,

Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka,

Director – National Hospital, Kandy,

All Hospital Directors Under the Line Ministry,

Provincial Directors of Health Services,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Institutions.

Second Efficiency Bar Examination for the Officers in the post of Medical Supplies Assistant of Management Assistant Non-technical Segment – 01 of service category (MN – 02 - 2016 (A)) of the Ministry of Health – 2024 (First Term)

It is hereby notified that the Second Efficiency Bar Examination for the officers in the post of Medical Supplies Assistant of Management Assistant Non – Technical Segment – 01 of service Category (MN – 02 - 2016 (A)) of the Ministry of Health which should be passed 03 years on promotion to Grade II will be held on **14/07/2024** in the medium of Sinhala, English and Tamil. The venue and the time of examination will be notified in the admission card.

02. Qualifications:

Only the officers absorbed into Grade II of the post of Medical Supplies Assistant of Management Assistant Non – Technical Segment – 01 of Service Category (MN – 02 - 2016 (A)) of Ministry of Health who have not completed this examination up to now shall apply for this examination except the officers exempted from this examination in terms of the provisions of paragraph 03 below.

N.B.; Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade II by 10/06/2024 and already received the appointment letters. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade II appointment letter along with the application.)

03. Exemption from the Efficiency Bar Examination

Officers who have completed a satisfactory service period of 13 years at least in this post as at the date of approval of the promotion procedure are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade II of this post (officers who have been appointed to the relevant post and absorbed into Grade II before the date of approval of the promotion procedure are eligible to be exempted).

04. Applications:

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended to this circecular should be sent by registered post to "Director (Examinations) Ministry of Health, Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **10/06/2024** through the respective Heads of Institutes. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Second Efficiency Bar Examination for Medical Supplies Assistant of (MN – 02 - 2016 (A) – 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**. A self addressed 01 envelope (Candidates can write their Official or private address) in the size of 9"x4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 should be sent along with the application. **Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.**

Note: **The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of the application so as to recommended form 01 to 04 on the first front page and form 05 to 09 on the Second page. Applications which do not conform to above will be rejected without any notice.**

05. Examination Fees:

I. Candidates who sit for the examination for the first time are exempted from paying examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing his/her signature.

II. The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

06. Admission to the Examination:

I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination center. Otherwise, they will not be allowed to sit for the examination.

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

a) National Identity Card
b) A formal Identity Card issued by the Ministry of Health or a relevant Institution
c) Valid Driving License
d) Valid Passport

07. Scheme of the Examination

This examination consists of two question papers namely **Computer Test** and **Subject Knowledge**. Duration for each paper is 1 ½ hour. Total marks for a paper is 100 and 40 marks should be obtained for each paper.

In order to complete the examination candidates may sit one subject for single time or several times. Candidates who sit the examination for the first time shall apply for the both subjects.

08. Syllabus:-

08.1. Computer Test

This paper consists of 08 questions. First question is a compulsory. The question paper consists of 10 multiple choice questions and other 07 questions are essay type questions. Out of 07, 04 questions should be answered.

The objective of the examination is to check whether the applicant posses following skills.

Basic concepts of Information Technology.

(a) Fundamental parts of a computer and their importance.

(b) Hardware and Software

I System Software – Eg.: Operating System

II Application Software

Expected knowledge and skills under this.

a) Switching on and shutting down a computer systematically.
b) The way in which Directories and files are stored in a CD
c) Creating new Directories, Creating a new file in a Directory, Delete, Copy, Paste a copy of a file in a Directory, Move, Rename.
d) Number of files in a Directory, capacity of a file, software required to open a file, search information about the file date created or updated.
e) Formatting

08.2 Subject knowledge:-

This paper is prepared from subject related facts about the duties relevant to the post.

This essay type question paper consists of seven (07) questions and four (04) questions out of them answered.

This question paper will be based on subject related matters on transportation and distribution of medicines and goods, organization and monitoring, handling inventories, quality assurance of stores and goods therein, monitoring of supply and supportive services related to stores management (inventory handling techniques, disposal process, management of urgent goods) relevant to the post.

09. 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.

10. Please bring the contents of this Circular to the notice of officers who are serving in your institution in Grade II of the post of Medical Supplies Assistant of Management Assistant non - technical segment - 01 service category (MN – 02 - 2016(A) of the Ministry of Health.
(This information can also be obtained from the website - www.health.gov.lk)

N.B.:- In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English translations, the notification in Sinhala shall prevail.

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

Specimen Form of Application

Second Efficiency Bar Examination for the Officers in the post of Medical Supplies Assistant of Management Assistant Non-technical Segment – 1 of service category (MN – 02 - 2016 (A)) of the Ministry of Health – 2024 (First Term)

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

....

(ii) Full Name of Applicant: (In Block Letters)

(iii) Name with initial (In Sinhala)..

....

(iv) Name with initials: (In Block Letters)

(b) (i) Date of First Appointment to Grade II :-..

(ii) Letter no. of Appointment to Grade II :-..

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

(iii) Present Annual Salary:-..

(iv) Mobile Number :-

(iv) NIC Number :-

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

02. Mark "✓" within the cages given against the subjects for which you wish to appear this time Mark "×" if you do not appear.

Computer Test ☐ Subject Knowledge ☐

03. (a) (i) Present services station: (In Sinhala) ....

(In English) ....

(ii) It is under the:- Line Ministry ☐ Provincial Council ☐

(b) (i) Province, if working under provincial council?..

(ii) District of the service station ?..

(c) Whether one self -addressed envelopes 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) (i) Postal Address (In Sinhala)..

....

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

....

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

05. (a) whether you have sat for the examination before...

(b) if the application is forwarded not for the first time whether stamp have been affixed...............................

Stamp Cage

06. Certification of the Candidate:

I. I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct to my knowledge and I need not affix stamps since I sit for the examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs ....since I sit the examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.

II. I do hereby agree to comply with the rules and regulations concerning the examination imposed by the Ministry of Health and I do agree with any decision to cancel my candidature if I am found to be disqualified in terms of this examination.

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

....
Signature of the Applicant

---

07. Certification of the Officer in Charge of Personal Files

I certify that in candidate.................................... handed over me this application before the closing date and the particulars furnished in this application are accurate according to the personal file of the candidate and he/she has satisfied all the qualifications required to sit the examination and kept a copy of this application attached to the personal file.

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

....
Name and Signature

---

08. Certification of Head of Institution:

*I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss .... serves as a .... in this institution and *he/she* sits for 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 correct according to his/her* personal file and he/she* is eligible to sit the examination. He/she* placed his/her* signature before me.

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

....
Signature of Head of Institution
Frank/Rubber Stamp

---

09. Certification of the Head of Decentralized Unit/ Specialized Campaign.

I certify that Mr./Mrs/Miss.................................... serves as a Grade III of Public Health Management Assistants 'Service .... in my Institution and particulars furnished in the application are correct according to the particulars available in the personal file of the candidate and he/she is eligible to sit for this examination.

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

....
Signature of the Head of the
Decentralized Unit/Specialized Campaign
(Rubber Stamp)*- Delete irrelevant words*