

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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXA/10/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 2025/06/04
திகதி)
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-88/2025

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

ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී - ඛණ්ඩ 01 සේවා ගණය (MN 06 - 2006) A පර්යේෂණ නිලධාරී (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ජාතික විෂ තොරතුරු මධ්‍යස්ථානය) සහ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරීන්ගේ දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී - ඛණ්ඩ 01 සේවා ගණය (MN 06 - 2006) A සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරී තනතුරේ I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2025.07.20 දින සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී - ඛණ්ඩ 01 සේවා ගණය (MN 06 - 2006) A පර්යේෂණ නිලධාරී, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරී තනතුරේ I ශ්‍රේණියට උසස්වීමක් ලබා ඇති නිලධාරීන්ගෙන් මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණකර නොමැති නිලධාරීන්ට මෙම විභාගයට අයදුම්කළ හැකිය.

යැ.යු : 2025.06.25 දිනට හෝ ඊට පෙර I ශ්‍රේණියට පත්කර ඇදූ පත්විම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත ඵ්වීමට කටයුතු කරන්න. (I ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා ඵ්වීම අනිවාර්ය වේ)

03 අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, “සුවසිරිපාය” සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2025/06/25 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ඵ්විය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී - ඛණ්ඩ 01 සේවා ගණය (MN 06 - 2006) A පර්යේෂණ නිලධාරී, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරීන්ගේ දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනීසිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු හාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ “9X4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද ඵ්විය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

යැ.යු. : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 - 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 - 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

4.1 විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයයකට රු.25.00 බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ ඇලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

4. 2 කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ශාස්ත්‍ර වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ

05 විභාගයට ඇතුළත්කර ගැනීම

- 5.1 පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් නිකුත්කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- 5.2 විභාග අපේක්ෂකයන් විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකිවිලි ඇතුළත් එකක් භාරගනු ලැබේ.

- [අ] ජාතික හැඳුනුම්පත
[ආ] යෝග්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ජව අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත්කරන ලද හැඳුනුම්පත
[ඇ] චලංග රියදුරු බලපත්‍රය
[ඈ] චලංග විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය සිද්ධි අධ්‍යයනය යනුවෙන් රචනා ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විතය. ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා ලකුණු 100 කි. ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40%ක් ලබාගත යුතුය. කාලය පැය 03 කි.

07 විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව

7.1 සිද්ධි අධ්‍යයනය

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

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 බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා වීදුනු උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට සටන් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු “ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී - ඛණ්ඩ 01 සේවා ගණය (MN 06 – 2006) A සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු. මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බල පැවැත්වේ.



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

යූ.ඒ.එස්. හර්ෂෙෂ් සිරිසිල් කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
“සුවසිරිපාය”
කොළඹ 10.

ක්ෂේත්‍රගත / කාර්යාලගත නිලධාරී - ඛණ්ඩ 01 සේවා ගණය (MN 06 - 2006) A පර්යේෂණ නිලධාරී (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ජාතික විෂ භාරකරු, මධ්‍යස්ථානය) සහ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරීන්ගේ දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)

(ii) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(iii) මුලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්) :

(iv) මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(අ) (i) I ශ්‍රේණියට පත් කළ, දිනය.....

ලිපි අංකය :

(I ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණන්න)

(ii) දැනට ලැබෙන වාර්ෂික වැටුප

(iii) පංගම දුරකථන අංකය -

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

(iv) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

(v) විද්‍යුත් තැපෑල:

02 (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහල)

(ඉංග්‍රීසි)

(අ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ ථේවීය අමාත්‍යාංශයට -

පළාත් සභාවට -

--

--

(ඇ) පළාත් සභාවකමි අදාළ පළාත

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය -

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

(ඊ) (i) තැපෑල ලිපිනය (සිංහලෙන්)

(ii) තැපෑල ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

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

04. (අ) මිට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?

(ආ) මෙම විභාගයට අයදුම් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?

මුද්දර කොටුව

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

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

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පොද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියාගේ සහතිකය

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

දිනය :-

නම සහ අත්සන

07. 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 අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර අලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොද්ගලික 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]

08. විමර්ශන කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය* I ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට / ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

විමර්ශන 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

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXA/10/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2025/06/04
திகதி)
Date)

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

பொதுச் சுற்றறிருப இலக்கம் : 02 - 88 / 2025

முகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர் - தேசியவைத்தியசாலை, கண்டி

பணிப்பாளர் - தேசியவைத்தியசாலை, காலி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

வெளிக்கள / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 2006) A -
சுகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை
2025 (இரண்டாம் தடவை)

வெளிக்கள / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 - 2006) A
சுகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை தரம் I இற்கு பதவி
உயர்த்தப்பட்டு 05 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்குள் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை
2025.07.20 ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடத்தப்படும் என்பது இத்தால்
அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு
அனுப்பிவைக்கப்படும்.

தகைமைகள்

வெளிக்கள / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 - 2006) A
ஆராய்ச்சி உத்தியோகத்தர் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் தேசிய விஷ தகவல் நிலையம்) மற்றும்
சுகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண்தரம் I இற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள
உத்தியோகத்தர்களும் இது வரை இப் பரீட்சையை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்
பரீட்சைக்குத் தோற்ற முடியும்.

கவனிக்கவும் : 2025.06.25 ஆம் திகதியன்றோ அதற்கு முன்னரோ தரம் I இற்கு நியமிக்கப்பட்டு /
உள்வாங்கப்பட்டு உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்பங்களை
மாத்திரம் அனுப்பி வைக்கவும். (தரம் I ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட
பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

02. விண்ணப்பங்கள்:

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால்
தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினாடாக பணிப்பாளர்
(பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, “சுவசிரிபாய” இல: 385, வண்.

பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை. கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2024/07/10 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பிவைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் வெளிக்கள் / அலுவலக மயப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகத்தார்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 2006) A சுகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2024 (முதலாம் தடவை) என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல் தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்திசெய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவைகளை கையாளும் உத்தியோகத்தர் உறுதிப்படுத்த வேண்டியதுடன் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரும் கட்டாயம் உறுதிப்படுத்த வேண்டும். தனது விண்ணப்பப்படிவத்தாடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதி யுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9" x 4" அளவுடைய கடித உறையொன்று அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும் முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகத்து தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 08 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

03 பரீட்சைக் கட்டணம்

- 3.1 பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- 3.2 இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றாதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

04 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- 4.1 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.
- 4.2 ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
 - (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
 - (ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 - (இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - (ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

05. பரீட்சைத்திட்டம்:

இப் பரீட்சையானது விடய ஆய்வு தொடர்புடைய எழுத்து மூலமான வினாத்தாளைக் கொண்டுள்ளது. மொத்தப்புள்ளிகள் - 100. கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. இதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளவேண்டும். நேரம் 03 மணித்தியாலங்கள்.

06. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

06.1 நிலவர ஆய்வு

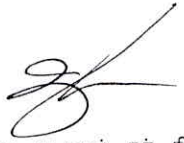
வினாத்தாளின் பெயர்	பாடத்திட்டம்
நிலவர ஆய்வு	பரீட்சார்த்தியின் தர்க்க சிந்தனை, புத்தாக்கம், சிக்கல்களை பகுப்பாயும் திறன்,சரியான தீர்மானம் எடுக்கும் ஆற்றல் மற்றும் கோட்பாட்டு அறிவினை பிரயோகிக்கும் இயலுமை என்பவற்றினை பரீட்சிக்கும் வகையிலான கட்டமைக்கப்பட்ட ஒன்று அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட விடயப்பரப்புடன் தொடர்பான வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

07. 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, இலத்திரனியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

08 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள காரணிகளை உங்களது நிறுவனத்தில் கடைமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தார்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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



யூ ஏ எஸ் எச் சிசிர குமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) 02

செயலாளருக்காக,

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

வெளிக்கன / அலுவலக மயப்படுத்துதல் - உத்தியோகத்தார்கள் - வகை - 01 சேவைப் பிரிவு (MN - 06 - 2006) A

தகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தார்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

- (ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்தில்):

[illegible]

- (iii) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (தமிழில்):

- (iv) முதல் எழுத்துடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

[illegible]

- (ஆ) (i) தரம் 1 ற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :.....

கடித இல:.....

(தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிபொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக.)

- (ii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

- [illegible]

[illegible]

- [illegible]

[illegible]

- (v) மின்னஞ்சல் முகவரி :

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்)

- (ஆ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால்

மத்திய அரசினால்

மாகாண சபையினால்

- (இ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம்

- (ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் :

- (உ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (தமிழில்)

(ஆங்கிலத்தில்).....

- (ஊ) பரீட்சை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய

முகவரி எழுதப்பட்ட 9" X 4" அளவுடைய, ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட

கடித உறைகள் இரண்டு விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?.....

- (எ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்)

- (ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

03. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்)

04. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா?

- (ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

05

விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

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

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

திகதி

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

06

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.

07

நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி என்பவரை 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, இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகைமை உள்ளதெனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

08

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.

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



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXA/10/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 04/06/2025
திகதி)
Date)

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

General Circular Letter No: 02-88/2025

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

Second Efficiency Bar Examination for Research Officers (National Poisons Information Center in the National Hospital of Sri Lanka) and Health Education Officers of the Field /Office based – Segment 01
Service Category (MN 06 – 2006) A - 2025 (2nd Term)

It is hereby notified that the Second Efficiency Bar Examination for the Health Education Officers before expiry of Five years from the date of promotion will be held on **20.07.2025** in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified in the admission card.

Qualifications

02. From the Officers who have been appointed to the Post of Research Officers (National Poisons Information Center in the National Hospital of Sri Lanka) and Health Education Officers in Grade I who have not yet completed the examination are eligible to apply for the examination.

N.B. Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade I by on or before 25.06.2025 and already received the appointment letters. *(It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letters along with the application)*

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) No.385, "Suwasiripaya" Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **25/06/2025** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Second Efficiency Bar Examination for Research Officers and Health Education Officers of the Field /Office based (MN 06 – 2006) A 2025 (2nd Term)"** on the top left corner of the envelopes. It is mandatory that the subject officer in charge of the personal files and the head of the institution certify that all the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualifications to appear for this efficiency bar examination. One self-addressed envelope (Candidates can write their official or private address) in the size of "9 x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs.

110.00 should be sent along with the application. Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.

N.B.: Applications be prepared in compliance with the specimen form of application in the size of A4 using in such a way that No: 01 to 03 appear on the first page whilst the No: 04 to 08 appear on the second page. Applications that do not comply with the 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 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 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 :-

This examination consists of written essay type question paper on **Case Studies**. The paper carries is 100 marks. Five (05) out of 08 questions should be answered. Minimum 40% marks should be obtained to pass the examination Duration is 03 hours.

07. Syllabus of the Examination:-

06.1 Case Study question paper

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

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further Mobile phones & the similar electronic equipment should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

- 09.** Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your Division/ Specialized Campaign of Service category. The information is also available in the Web Site www.health.gov.lk

Note; In case of any inconsistency between the texts in Sinhala, Tamil and English the text in Sinhala Language shall prevail.



U A S H Sisira Kumara
Deputy Director General (Admin) II
for Secretary

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

Second Efficiency Bar Examination for Research Officers (National Poisons Information Center in the National Hospital of Sri Lanka) and Health Education Officers of the Field /Office based – Segment 01

Service Category (MN 06 – 2006) A - 2025 (2nd Term)

01. (a) i. Full Name (In Sinhala).....

ii. Full Name (In block letters)

[illegible]

iii. Names with initials (In Sinhala).....

iv. Names with initials (In block letters)

[illegible]

(b) i. Date of appointment to Grade I :-.....

Letter No.....

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

ii. Present annual salary :-

iii. Mobile Phone Number:-

[illegible]

iv. National Identity Card Number:-

[illegible]

v. Email Address:

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

(In English).....

(b) The Working Station Administrative by: Line Ministry

11

Provincial Council

11

(c) If provincial council mention province :

(d) District of the Present Working Station:

(e) Whether a self-addressed (02) 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?

(f) Postal Address (In block letters).....

.....

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

- 04 (a) Have you sat this examination before?
(b) Have you affixed stamp for this time, if sat the examination before?

Stamp Cage

05 Certificate of the candidate :-

- (i) I hereby certify that the particulars mentioned by me in this application are true and correct to my knowledge and that I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. since I repeat the Examination,* and the stamps affixed by me to the application are genuine and not used before cancellation.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry of Health, and Indigenous Medical Services concerning this Examination and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature. If it was found that I am not eligible according to the rules of this examination.

.....
Date

.....
Signature of the candidate

06. Certification of the Officer in charge of personal files

I certify that this application has been delivered to me before the last date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personal file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade I Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

.....
Date

.....
Name and Signature

07. 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)

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

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

.....
Date

.....
Signature of Head of Decentralized Unit /
Specialized campaign (Frank / Rubber stamp)

Delete words which are inapplicable