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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

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

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

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2025/06/.06
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 90 /2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල - කොළඹ 10,

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල - මහනුවර,

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල - ගාල්ල,

රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාල අයතන ප්‍රධානීන්,

<u>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006(ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)</u>

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට PL – 01 – 2006 (ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් **2025/08/24** දින පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම වාචික පරීක්ෂණයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක (කාර්යාල කාර්ය සහයක, ඇසුරුම්කරු, පොත් බැඳුම්කරු, පාපැදි පණිවිඩකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝනියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සහයක - මාධ්‍ය අංශය, ඡායාරූප ශිල්පී - මාධ්‍ය, ඡායාරූප සහකාර, වීඩියෝ සංස්කරණ ශිල්පී, වීඩියෝ කැමරාකරණ ශිල්පී, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය), සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ)) I ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

(සැ:යු): - අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2025/07/09 දින වන විට I ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (I ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

(සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02- 90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති ලිපියේ සඳහන් 2012.07.20 දිනට කාර්යාල කාර්ය සහයක, පොත් බැඳුම්කරු, මුරකරු, ඉසින යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය), සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ) I ශ්‍රේණියේ වසර 05 ක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම විභාගයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ. තවද, සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ

ලිපි අංක 02- 90/2015 (P) හා 2016.02.25 දිනැති ලිපියේ සඳහන් පරිදි ඇයුරුම්කරු, පාපැදි පණිවිඩකරු, ගබඩාකරු, විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝනියෝ යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, යන තනතුරු සඳහා පැරණි බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය අනුව " විෂය දැනුම " හෝ " ආයතන සංග්‍රහය " හා "මුදල් රෙගුලාසි " යන එක් විෂයයක් හෝ සමත් නම්, නව බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය ක්‍රියාත්මක වන දින සිට කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් සමත් වීම අවශ්‍ය නැත.)

03 අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2025/07/09** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි **"PL – 01- 2006 (ඒ) I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)"** ලෙස අයදුම් කරන විභාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව 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 නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

සැ.යු.:- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 **දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් 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 ඉල්ලුම් පත්‍රයේ 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.

05 **විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.**

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර පරීක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව වාචික පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

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

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 **විභාග පරිපාටිය**

- වාචික පරීක්ෂණයකි. (පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් අසනු ලබන ප්‍රශ්න සඳහා වාචිකව පිළිතුරු සැපයීම් කල යුතුය)
- කාලය මිනිත්තු 15 යි.
- මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

07 **විෂය නිර්දේශ මාලාව**

සාමාන්‍ය පරිපාලනය :-

පළමුවැනි හා දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී ආවරණය වූ විෂයයන්ට අදාළව ගත වූ සේවා කාලය තුළ අදාල ක්ෂේත්‍රය තුල සිදු වී ඇති පටිපාටිමය, නිතිමය සංශෝධනයන් වැනි වෙනස්වීම් පිළිබඳ සේවකයාගේ දැනුම සහ ඔහුගේ කාර්යයට අදාල නවයකරණයන් පිළිබඳ සේවකයාගේ කුසලතා පිළිබඳ මැන බැලිම.

08 **විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම**

වාචික පරීක්ෂණයට අදාලව පනවනු ලබන සෑම රෙගුලාසියකට ද, විභාග කටයුතු සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරනු ලබන අනෙකුත් නීති හා රෙගුලාසින්ට ද විභාග අපේක්ෂකයන් අවනත විය යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ ද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09 කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයට අයත් PL – 01 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන් ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු : මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

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

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

EXG

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL – 01 – 2006(ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025 (දෙවන වාරය)

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

....

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

(iii) මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) : ....

....

(iv) මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රිසි කැපිටල් අකුරින්)

(ආ)

i. තනතුර ....

ii. I ශ්‍රේණියට උසස් කල/ අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය .... ලිපි අංකය ....

(I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත සමඟ අමුණන්න)

iii. 2012.07.20 වන දිනට I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය..

iv. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප ....

v. ජංගම දුරකථන අංකය

vi. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

vii. විද්‍යුත් ලිපිනය ....

02 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය

(සිංහලෙන්)..

(ඉංග්‍රිසියෙන්) ....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යංශයට - ☐

- පළාත් සභාවට - ☐

(ඈ) පළාත් සභාව යටතේ නම් එය අයත් පළාත..

(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) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

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

....

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

04 (i) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?..

(11) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?..........................

මුද්දර කොටුව

05 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(i) මෙම අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.25.00ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් * මෙම අයදුම් පත්‍රයට 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 නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, 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

06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරී/ නිලධාරිනියගේ සහතිකය

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

දිනය ....

නම සහ අත්සන

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා/මිය/මෙනවිය*...

නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/ප්‍රථම වතාවට නොවන* බවද රු .... / ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බව ද / මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවට ද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පුද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කල බව ද සහතික කරමි.

දිනය ....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, ...

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

දිනය ....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ
අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

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

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

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

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2025/06/06
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

பொதுச் சுற்று நிருப இலக்கம்: 02 - 90 /2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,
பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி
பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை, காலி
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள்

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) இற்கு உரித்தான பதவிகளில் தரம் I ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு 05 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் **2025/08/24** ஆம் திகதி நடாத்தப்படும் என இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

சுகாதார அமைச்சில் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவை வகை PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவியொன்றில் (அலுவலகப் பணிகள் உதவியாளர், பொதிசெய்பவர், புத்தகம் கட்டுனர், சைக்கிள் ஏவலாளர், பாதுகாவலர், களஞ்சியதொழிலாளி, மின் உயர்த்தி இயக்குனர், றோணியோ இயந்திர இயக்குனர், தெளிகருவி இயக்குனர், ஊடகப் பிரிவு உதவியாளர், புகைப்பட கலைஞர் ஊடகம், புகைப்பட உதவியாளர், ஒளிப்பட தொகுப்பாளர், ஒளிப்பதிவாளர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரண தரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (கனிஷ்ட)) தரம் I ற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம். இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவினிக்கவும் : விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினமான 2025/07/09 ஆம் திகதியுடன் தரம் I யிற்கு நியமனம் பெற்று உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பிவைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும். (தரம் I ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)

கவனிக்கவும் : சுகாதாரச் செயலாளருடைய 2015.08.12 ஆம் திகதிய 02-09/2015 இலக்கமுடைய பொதுச் சுற்று நிருப கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.20ம் திகதியுடன் அலுவலகப் பணியாளர்கள், புத்தகம் கட்டுனர், பாதுகாவலர், தெளிகருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரண தரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (கனிஷ்ட) ஆகிய பதவிகளில் தரம் I இல் 05 வருட சேவைக்காலத்தைக் கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்தபரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கத் தேவையில்லை. மேலும் சுகாதார செயலாளருடைய 2016.02.25 ஆம் திகதிய 02-90/2015 இலக்கமுடைய பொதுச் சுற்றுநிருப கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு பொதிசெய்பவர், கைக்கிள் ஏவலாளர், களஞ்சியக்காப்பாளர், மின் உயர்த்தி இயக்குனர், றோனியோ இயந்திர இயக்குனர் ஆகிய பதவிகளுக்கு முன்னைய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டத்திற்கு அமைய 'விடயம் தொடர்பானஅறிவு' / தாபனவிதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் ஆகியவற்றில் ஒரு விடயத்தில் சித்தியடைந்திருந்தால் புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டம் அமுலுக்கு வரும் தினத்திலிருந்து வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில் சித்தியடையத் தேவையில்லை.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), "சுவசிரிபாய", 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு -10 எனும் முகவரியை **2025/07/09** ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு பதிவுத் தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர **"(PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)"** எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகைத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும. தங்களது விண்ணப்பப்பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9 x 4 அங்குல அளவுடைய கடித உறை 01 இனையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

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

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப்பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

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

5.2 பரீட்சைக்காக விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதற்காக பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினை உடன் கொண்டுவருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதாரம் மற்றும் சுதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சு அல்லது அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சைதிட்டம்

- இது ஒரு வாய் மூலப் பரீட்சையாகும். (பரீட்சை சபையொன்றினால் கேட்கப்படும் வினாக்களுக்கு வாய் மூலம் விடையளிக்க வேண்டும்)
- காலம் 15 நிமிடங்கள் ஆகும்.
- மொத்தப் புள்ளிகள் 100 ஆகும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40 புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

07 விடயப்பரப்பு:

பொது நிருவாகம் :

முதலாம், இரண்டாம் வினைத்திறமைகாண் பரீட்சைகளில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்த விடயங்களுக்கு அமைவாக சேவைக்காலத்தினுள் உரிய துறைகளில் ஏற்பட்டுள்ள நடவடிக்கைமுறை, சட்டத் திருத்தங்கள் பற்றி ஊழியருக்கு இருக்கும் அறிவு மற்றும் அவரது பணிகளுடன் ஏற்புடைய நவீனமயப்படுத்தல்களில் அவருக்கு இருக்கும் திறமை என்பன அளவிடப்படும்.

08 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களை தங்களின் திணைக்களத்தில், நிறுவனத்தில், பிரிவில் சேவை புரியும் தொழிநுட்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவைக்குழு PL - 01 - 2006 (ஏ) தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். (இந்ததகவல்கள் www.health.gov.lk என்னும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக் கொள்ளலாம்)

கவனிக்கவும்: சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழி மூல அறிவித்தல்களில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்களமொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.

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

யு எ எஸ் எச் சிசிர குமார
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக,

EXG	PL – 01 – Grade I

அலுவலகஉபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரிவிண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2025 (இரண்டாம் தடவை)

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

....

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

(iii) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் : (தமிழில்): ....

....

(iv) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி : ....

(ii) தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட / உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட கடித இலக்கம் ....

திகதி :..

(தரம் I ற்கு உயர்த்தும் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்குக)

(iii) 2012.07.20ம் திகதியுடன் தரம் I இல் சேவைக்காலம் : ....

(iv) தற்போதுபெறும் வருடாந்த சம்பளம் : ....

(v) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் | | | | | | | | | | |

(vi) தேசிய அடையாள அட்டை இல | | | | | | | | | | | | |

(viii) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம் (ஆங்கிலத்தில்) : ....

(தமிழில்) ....

(ஆ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் :..

(இ) இந்தநிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ....

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

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்): ....

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

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

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

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா ?

முத்திரைக்கூண்டு

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப் படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாததும் மதிப்புடையதுமான முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

(ii) சுகாதார அமைச்சினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :............................ ....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர்/ பின்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் I ற்கான வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

திகதி :.. பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் .... என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை என்பதால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் /முதற்தடைவ அல்லாத படியால் ரூபா.......... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.............................. ....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

08. விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

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

திகதி:............................... ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு /விசேட பிரிவுதலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

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

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

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 26/06/2025
Date)

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

General Circular Letter No. :- 02 - 90 /2025

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General – Sri Lanka National Hospital – Colombo 10,

Director - National Hospital - Kandy,

Director - National Hospital - Galle,

Provincial Directors of Health Services,

All Hospital Directors under Line Ministry,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Institutions,

Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2025 (2nd Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the employees in the post belonging to the primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) of the Ministry of Health before expiring five (05) years from the date of promotion to Grade I will be conducted on **24/08/2025** in Sinhala, English and Tamil medium. The Venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications

Only the employees who have been appointed to a post of Grade I in the primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) (Karyala Karya Sahayaka, Packer, Book Binder, Foot- bicycle Messenger, Watcher, Store Man, Lift operator, Photocopy Ronio Machine Operator, Spray Machine Operator, Assistant Media unit, Photographer – Media, Photo Assistant, Video Editor, Videographer, Saukya Karya Sahayaka (Ordinary), Saukya Karya Sahayaka (junior) in the Ministry of Health, and those who have not completed the examination up to now can apply for this Oral test).

N:B :- Take necessary action to send applications of the officers only who has been promoted to grade I by 09/07/2025 and already received the appointment letters. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application.)

(N:B :- Since those who have exceeded five years in Grade I in the post of saukya karya sahayaka, Book Binder, Watcher, Spray Machine Operator, saukya karya sahayaka (Ordinary), saukya karya sahayaka (junior) as at 20.07.2012 have been exempted from this examination as mentioned in the General Circular Letter No. 20-90/2015 and the letter dated 12.08.2015 of the Secretary of Health they need not to appear for this examination. Furthermore as mentioned of the general circular letter no. 02 - 90 /2015 (p) dated 25.02.2016 of secretary to ministry of health, those who hold the posts such as packer, foot- bicycle messenger, store keeper, lift operator, photocopy ronio machine operator, do not need to pass the efficiency bar examination from the date on which new recruitment scheme was implemented if those past at last one of subjects such as " Subject Knowledge" or "Establishments Codes" and "Financial Regulation" as per old syllabus.

03. Applications

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended at the end of this circular should be sent by registered post to reach Director (Examinations) Ministry of Health, Suwasiripaya, No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 on or before **09/07/2025** through the respective Head of Institution. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Efficiency Bar Examination of PL - 01 - 2006 (A) in Grade I - 2025 (2nd Term)"** on the top left corner of the envelop. **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.** A self addressed one 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 received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.**

N.B.: The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from No: 01 to 04 on the first page and from no 05 to 08 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

04. 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.

05. 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 board of examiners. Otherwise, the candidate will not be allowed to appear for the oral test.

II. Candidates should prove their identity to board of examiners in 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
- **c)** Valid Driving License
- **d)** Valid Passport

06. Examination Procedure

Oral Test	: Questions asked by a board of examiners should be answered orally
Duration	: 15 Minutes
Total Marks	: 100 at least 40 marks should be obtained to pass the examination

07. Syllabus of the Examination

General Administration

To test skills of employees on tasks related to modifications and knowledge of employees on changes, such as procedural and legal amendments enacted during their service period related to the subjects covered by the first and second efficiency bar examinations.

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates should obey all regulations imposed regarding this oral test and other rules and regulations followed in respect of the test . 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 this Circular to the notice of the officers of the primary non-technical service category for which the prescribed salary scale PL - 0 1-2006(A) is stipulated in your Institution.(This information can also be obtained from 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 Tamil and English medium.**

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

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

EXG

For Office Use Only

Specimen Form of Application

Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2025 (2nd Term)

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

(ii) Full Name of the Applicant (In English block letters) :

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

(iv) Name with initials (In English block letters) :

(b) (i) Post:..

(ii) Date of appointment to the Grade I : .... Letter No ....

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

(iii) Service period on 2012.07.20 ....

(iv) Present annual salary:..

(v) Mobile number

(vi) N I C number

(viii)E- Mail address ....

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

(In English) ....

(b) District of the station ....

(c) The working station Administrate by : Line Ministry ☐

Provincial Council ☐

(d) If Provincial Council mention Province ....

(e) Whether a self -addressed one 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) (i) Postal Address (In Sinhala)..

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

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

04. Certification of the Candidate:

(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

05. **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 25.00 since I sit for 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 imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I' decided disqualified accordance in until the minute of the Examination.

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

Signature of the Applicant

---

06. **Certification of the Officer who have handled the personal files**

I certify that this application has been delivered to me before/ after 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 filed.

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* 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 Head of Institution /Frank/Rubber Stamp

---

08. **Certification of the Unit Specialized Campaign.**

I certify that Mr./Mrs/Miss.................................... serves as a .... in my Unit/ Campaign and 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 the Head of Decentralized Unit/Specialized Campaign (Rubber Stamp)