

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி ,) 0112698507 , 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/EXI/03/2025
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 : 02-94/2025

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

හෙද සේවයේ III වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2025

III ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන් සඳහා අනුමත වැටුප් ක්‍රමයේ ගතරවන වැටුප් පියවරට එළඹීමට පෙර මුල් පත්වීමේ දින සිට වසර 03ක් ගතවීමට පෙර සමත්වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2025/08/17 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

අංක 1837/8 හා 2013.11.19 දිනැති අභිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළකරන ලද සංශෝධිත හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ සඳහන් III ශ්‍රේණිය යටතේ වර්ග කරනු ලැබූ, මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණකර නොමැති හෙද/හෙදි නිලධාරීන් සහ මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනීසිට, ආයතන සංග්‍රහය හෝ මුදල් රෙගුලාසි විෂයයන් අසමත් නිලධාරීන්ට මෙම විභාගය සඳහා අයදුම් කළහැකිය.

03 අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අධ්‍යක්ෂ (විභාග), “සුවසිරිපාය”, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත 2025/07/02 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනයේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම් පස ඉහළ කෙළවරෙහි “හෙද සේවයේ III වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2025” ලෙස සඳහන් කලයුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපි ගොනු හාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද, සහතිකකර තිබීම අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක්ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාදවී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැලකිය යුතුයි : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත A₄ කඩදාසියක දෙපැත්ත භාවිතා කරමින් පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 10 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

- I විභාගයට පළමුවන වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. මීට පෙර අයදුම් කළද විභාගයට පෙනී නොසිටි අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
- II කිසිදු කරුණක් මත ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත් කරගැනීම.

- I නිසි පරිදි සම්පූර්ණකර ඇති අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයින්ට/ අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II විභාග අපේක්ෂක /අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
 - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රය
 - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය ආයතන සංග්‍රහය සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතය. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 ක් බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයන්ට අයදුම් කළ යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශය

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය

07.01 ආයතන සංග්‍රහය ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 08 කින් බිහිවූ ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. කාලය පැය 03 කි.

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ.

- | | | | |
|-----|--------------|---|--|
| II | වන පරිච්ඡේදය | - | සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පටිපාටි හා පත්කිරීම් |
| III | වන පරිච්ඡේදය | - | මාරු කිරීම් |

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

- | | | | |
|------|--------------|---|---|
| VII | වන පරිච්ඡේදය | - | වැටුප් |
| VIII | වන පරිච්ඡේදය | - | අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා |
| XII | වන පරිච්ඡේදය | - | නිවාඩු |
| XIII | වන පරිච්ඡේදය | - | දුම්රිය බලපත්‍ර |
| XVII | වන පරිච්ඡේදය | - | අනුග්‍රහ වාර ප්‍රවේශ පත්‍ර |
| XXII | වන පරිච්ඡේදය | - | ශූභ සාධක පහසුකම් |
| XXV | වන පරිච්ඡේදය | - | වෘත්තීය සංගම්වල සාමාජිකයන්ට අනුග්‍රහ |

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 08 කින් සිතැම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. කාලය පැය 03 කි.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ මු.රෙ. 1 සිට මු.රෙ. 157 දක්වා කරුණු පිළිබඳව පරීක්ෂා කරනු ලැබේ.

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 දැවී කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් දැවී ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද, භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

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



යු. ඒ. එස්. එම්. සිසිර කුමාර
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
 ලේකම් වෙත
 කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

හෙද සේවයේ III වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2025

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) හෙද නිලධාරීන් III ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය :

(ii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :

(iii) ජංගම දුරකථන අංකය :

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

(iv) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

(v) විද්‍යුත් ලිපිනය :

02. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණු යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (x) ලකුණු යොදන්න.

ආයතන සංග්‍රහය

--

මුදල් රෙගුලාසි

--

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

(ආ) වය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ

-

ථේබිය අමාත්‍යාංශයට

--

-

පළාත් සභාවට

--

(ඈ) පළාත් සභාවේ නම් අදාළ පළාත :

(ඉ) ඔබ විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන දිස්ත්‍රික්ක :

01 02 03

(මෙම දිස්ත්‍රික්කයන්හි විභාග මධ්‍යස්ථානයක් නොමැති නම් ආසන්නතම විභාග මධ්‍යස්ථානයට අනුයුක්ත කරනු ඇත.)

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

(උ) (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 වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද ?

මුද්දර කොටුව

06. 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. ක් 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, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

..... මහතා/ මිය/ මෙනවිය III වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීන්ගේ වශයෙන් මගේ අංශයේ සේවයේ කරන බව සහතික කරමි.

දිනය

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අත්සන
(මුද්‍රා තැබිය යුතුය)

08. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

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

දිනය

නම සහ අත්සන

09. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/ මිය/ මෙනවිය

නිලධාරීන්ගේ / නිලධාරීන්ගේ වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත් රු. ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවද, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(මුද්‍රා තැබිය යුතුය)

10. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය III වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ /

නිලධාරීන්ගේ 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
(මුද්‍රා තැබිය යුතුය)

(* - අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507 , 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/EXI/03/2025
My No.)
බෙබ් 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

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02-94/2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி

பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை - காலி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய திணைக்கள தலைவர்களுக்கும்,

தாதி உத்தியோகத்தார் தரம் III ற்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2025

தாதி உத்தியோகத்தார்கள் தரம் III ன் பொருட்டு அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள சம்பளப் படிமுறையின் நான்காம் சம்பளப் படிநிலையினை அடைவதற்கு முன்னர் முதல் நியமனத் திகதியிலிருந்து 3 வருடங்கள் நிறைவடைய முன்னர் சித்தியடையவேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2025/08/17 ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

இலக்கம் 1837/8 ம் இலக்க 2013.11.19ம் திகதிய அதி விசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் பிரசுரிக்கப்பட்டுள்ள தாதி உத்தியோகத்தார்களுக்கான சேவைப் பிரமாணக் குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு தரம் III ல் வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ள இதுவரை இப்பரீட்சையினைப் பூரணப்படுத்தாத தாதிய உத்தியோகத்தார்களும், இவ் வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சைக்குத் தோற்றி தாபன விதிக்கோவை அல்லது நிதிப்பிரமாணம் ஆகிய விடயங்களில் ஏதாவது ஒன்றில் சித்தியடையாதவர்களும் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினுடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரிபாய”, இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2025/07/02 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பம் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் “தாதி உத்தியோகத்தார் தரம் III ற்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை -2025” என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என தனியாள் விபரக் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொருவிண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என நிறுவனத்தலைவரினால் சான்றுப் படுத்தப்படவேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

- (i) பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். இதற்கு முன்னர் விண்ணப்பித்து பரீட்சைக்குத் தோற்றாத ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்தல் வேண்டும்.
- (ii) இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றுதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- (i) 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.
- (ii) 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) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - (ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபன விதிக்கோவை, மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு வினாத்தாளின் பொருட்டும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு வினாத்தாளிற்கும் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ள முடியும். இப்பரீட்சைக்கு முதல் தடவையாக விண்ணப்பிப்பவர்கள் அனைத்து விடயங்களுக்கும் விண்ணப்பித்தல் வேண்டும்.

07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

7.1 தாபன விதிக் கோவை வினாத்தாள்

இவ்வினாப்பத்திரம் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்ட கட்டுரை வடிவிலான வினாப்பத்திரமாகும். அதிலுள்ள 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறைவிதிகளை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.

- | | | |
|-----|----------------|--|
| II | வது அத்தியாயம் | - ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் மற்றும் நியமனங்கள். |
| III | வது அத்தியாயம் | - இடமாற்றம் |

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்களை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.

VII வது அத்தியாயம்	- சம்பளம்
VIII வது அத்தியாயம்	- மேலதிக நேர கொடுப்பனவு, விடுமுறைதினம், விடுமுறைதினம் தொடர்பான சம்பளம் இகொடுப்பனவு
XII வது அத்தியாயம்	- விடுமுறை
XIII வது அத்தியாயம்	- புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
XVII வது அத்தியாயம்	- புகையிரத பருவகாலச் சீட்டு
XXII வது அத்தியாயம்	- நலன்புரி வசதிகள்
XXV வது அத்தியாயம்	- தொழிற்சங்க உறுப்பினர்களுக்கான நன்மைகள்.

7.2 நிதிப்பிரமாண வினாத்தாள்

இவ்வினாப்பத்திரம் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்ட கட்டுரை வடிவிலான வினாப்பத்திரமாகும். அதில் 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்கவும்.

விடையப்பரப்பு

நிதிப்பிரமாணம் 01 தொடக்கம் 157 வரையான அத்தியாயங்கள் தொடர்பான அறிவு பரீட்சிக்கப்படும்.

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09. தயவுசெய்து இச்சுற்றுநிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் சகல உத்தியோகத்தார்களிற்கும் தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இந்ததகவல்களை www.health.gov.lk எனும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

Web Path :- www.health.gov.lk —> Staff Access —> Administration —> Examination —> Circulars

கவனிக்கவும்: சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழிமூல சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.



யு ஏ எஸ் எச் சிசிர குமார

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்)II

செயலாளருக்காக.

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

தாதி உத்தியோகத்தர் தரம் III ற்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2025

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

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்)

(iii) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்)

(iv) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்(ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தாதி உத்தியோகத்தர் தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி :

(ii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

(iii) கையடக்கத் தொலைபேசி இல :

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

(iv) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

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

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி :

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

தாபன விதிக்கோவை

☐

நிதிப்பிரமாணம்

☐

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

தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் (ஆங்கிலத்தில்)

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம்

(இ) இந்த நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால் ☐ மாகாண சபையினால் ☐

(ஈ) மாகாண சபையாயின் அதற்குரிய மாகாணம் -

(உ) பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விருப்பத்திற்குரிய மாவட்டம் -

01..... 02..... 03.....

(இம் மாவட்டங்களில் பரீட்சை நிலையம் அமையப் பெறாதவிடத்து அருகில் உள்ள பரீட்சை நிலையத்திற்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவீர்கள்)

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

(எ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்)

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

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

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ)தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

எனது அறிவு, விசுவாசத்தின் அடிப்படையில்

I இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும்/முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதென வும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

II சுகாதார அமைச்சினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு கட்டுப்பட்டு நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பான நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு

திரு / திருமதி / செல்வி தரம் III தாதி உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் கடமை பூரிகின்றாரெனவும் அவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்துள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

.....
விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
பதவி முத்திரையுடன்

08. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு

இந்தவிண்ணப்பம் பொறுப்பேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர்/ பின்னர் என்னிடம் கிடைக்கப் பெற்றதென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்தவிண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ள தாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

.....
பெயரும், கையொப்பமும்.

09. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவர்.....
உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் என்றும் இவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறை என்றும்/முதன் முறை இல்லாத படியால் ரூபா.....பெறுமதியான முத்திரைகள் விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரைகள் ஒட்டஅவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்
பதவி முத்திரையுடன்

10. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி/ விசேட திட்டத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் III ஆம் தரத்தினைச் சேர்ந்த தாதி 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 திட்டத் தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

* தேவையற்றவற்றை வெட்டிவிடவும்

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

ලේඛන අංක)
எனது இல) CF/EXI/03/2025

බලවිෂය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 06/06/2025
Date)

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

General Circular Letter No: 02-94/2025

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka, Colombo

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

Efficiency Bar Examination for Grade III Nursing Officers in the Nursing Service – 2025

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Nursing Officers - Grade III before reaching the fourth salary step of the approved salary scale will be held on **17/08/2025** in Sinhala, Tamil and English Medium. The venue and the time will be mentioned in the admission card.

02. Qualifications

Nursing Officers categorized under Grade III mentioned in the amended Nursing service minute published in the Gazette Extraordinary No 1837/8 dated 19.11.2013 and who have not completed the 1st Efficiency Bar Examination as yet can apply for this examination.

03. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended at the end of this circular should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations), "Suwasiripaya", Ministry of Health, No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **02/07/2025** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Efficiency Bar Examination for Grade III Nursing Officers in the Nursing Service – 2025"** 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 head of division. **One self addressed envelope (Candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 should be sent along with the application.** Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected.

N.B. The Application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of Applications as to accommodate from number 01 to 04 appear on the 1st page and from number 05 to 10 appear on the 2nd page. Applications that do not comply with the above specimen will be rejected without notice.

04. Examination fees

- I. Candidates who sit for the examination for the first time are exempted from examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel them by placing his/her signature and date.
- 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 will be issued to the candidates whose applications are duly perfected. The admission card should be duly perfected and submitted to the supervisor at the examination hall. Otherwise it 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. For that, one of the following documents should be submitted.
 - a) National Identity Card
 - b) A Formal Identity Card issued by the Ministry of Health or a relevant institution
 - c) Valid Driving License
 - d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

The examination consist of two written question papers, Establishments Code and Financial Regulations and each paper will receive 100 marks. Candidates should score minimum of 40 marks for each paper to obtain a pass from each paper. The examination can be completed at one sitting or at several sittings. At the first attempt officer should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus of the Examination:-

Efficiency Bar Examination

07.1 Establishments Code Question Paper

The duration for this paper is 03 hours. This paper is an essay type question paper and 05 out of 08 questions should be answered.

❖ The following chapters of the Establishments Code are prepared on the Procedural Rules of the Public Service Commission.

Chapter	II	-	Recruitment Procedure and Appointments
Chapter	III	-	Transfers

❖ The following chapters of the Establishments Code.

Chapter	VII	-	Salaries
Chapter	VIII	-	Overtime, Holidays, Holiday Pay and Allowances
Chapter	XII	-	Leave
Chapter	XIII	-	Railway Warrants

Chapter	XVII	-	Concessionary Seasons Tickets
Chapter	XXII	-	Welfare Facilities
Chapter	XXV	-	Concession to Members of Trade Unions.

07.2 Financial Regulations Question Paper

The duration for this paper is 03 hours. This paper is an essay type question paper and 05 out of 08 questions should be answered.

Syllabus

A written question paper to test the knowledge on matters from F.R. 1- F.R. 157 in Financial Regulation.

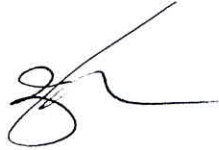
08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

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

09. Please bring the contents of this circular letter to the notice of the relevant officers of your Institution. The information is also available on the website – www.health.gov.lk

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

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



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.

EXI

Specimen form of application

For Office

Efficiency Bar Examination for Grade III Nursing Officers in the Nursing Services – 2025

01. (a) i. Name of the Applicant in full (Sinhala/Tamil).....

 ii. Name of the Applicant (In English block letters)

- iii. Names denoted by initials (In Sinhala/Tamil)).....

- iv. Names denoted by initials (In English block letters)

- (b) i. Date of first appointment as a Grade III nursing officer :-.....
 ii. Present Annual Salary :-.....

- iii. Mobile No :

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

- iv National Identity Card No :

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

- v. E-mail Address :.....

02. Insert “✓” within the cage of the subjects you expect to sit this time. Put “X” if you do not sit for them.

Establishments Code

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

Financial Regulations

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

03. (a) Present Station(In Sinhala/Tamil) :-
 Present Station (In English) :-

- (b) District of the Present Station of service :-

- (c) The working Station administrate by - Line Ministry

--

 - Provincial Council

--

- (d) If provincial council mention province: -

- (e) Preferred districts to sit the examination: -

01 01 01

(If there is no examination centers in this districts you will be attached to the next closest examination center)

- (f) Whether a self-addressed 01 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?

- (g) 1. Postal Address (In Sinhala) :-

2. Postal Address (In English Capitals).....

.....

04. Medium 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 stamps have been affixed?.....
 (c) If the application is forwarded for the first time?

Stamp Cage

06. Certificate 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 the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. since I sit for the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry of Health and indigenous medical services for the conduct of this examination and if I was found ineligible in accordance with the scheme of the Examination I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

Date.....

.....
Signature of the candidate

07. Certificate of the Special grade Nursing Officer

Mr/Mrs serves as a Grade III Nursing Officer in my Section.

.....
Date

.....
Signature of Special grade Nursing Officer

08. Certification of the officer who have handle the Personal File.

I certified that this application has been delivered to me before/ after the lase date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personnel file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade III Efficiency Bar Examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

.....
Date

.....
Name & Signature

09. Certification of Head of Institution

I certify that Mr/Ms..... serves as a.....in this institution, and the particulars furnished by him/ her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/ her personnel file, and he/has sit the examination for the first time / not for the first time he / she is eligible to sit for the examination and he / she placed his / her signature in my presence.

.....
Date

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

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

I do hereby certify that Mr/Mrs/ in serves as a Grade III Nursing Officer in my Division / Specialized Campaign and the particulars furnished by him/her in the Application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file and he/she is eligible to sit for the Examination.

.....
Date

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

* - Delete words which are inapplicable