දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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) CF/EXE/03/2026
எனது இல)
My No.
)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2026.05.05
திகதி)
Date)

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

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 61 /2026

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ 10,
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

<u>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL – 02 – 2006 (ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)</u>

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට අයත් PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරු සඳහා වන, I ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 05ක් ගතවීමට පෙර සමත්විය යුතු වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026.07.26 වන දින සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍ය වලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට අයත් PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක {පින්තාරුකරු, ෆෝර්ක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ජනක යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු (පැරණි තනතුර යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු), බොයිලේරු ක්‍රියාකරු, සපත්තු සාදන්නා, විකලාංග කාර්මික සහයක (පැරණි තනතුරු වන ගාත්‍රා සාදන්නා හා ශල්‍යා උපකරණ සාදන්නා), සත්ව පරිපාලක, අඳුරු කාමර සහායක, කීට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක, ජලනල කාර්මික/පොම්ප ක්‍රියාකරු, බංගලා භාරකරු, කරණවැමි, වඩු කාර්මික, සම්වැඩකරු, වැද්දුම්කරු, පැස්සුම්කරු, බෙලෙක් වැඩකරු, ක්‍රෝසෙටියර්, ලියවන පට්ටල්කරු, පෙදරේරු, කම්මල්කරු, අරක්කැමි, මැහුම් සේවක (මැහුම් ක්‍රියාකරු /ක්‍රියාකාරිණී), චිත්‍ර ශිල්පී, සෞඛ්‍ය රසායනාගාර සහයක (පැරණි තනතුර රසායනාගාර සහයක), සාත්තු සේවක (උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා), දුරකතන ක්‍රියාකරු} 2026.06.10 දින වනවිට I ශ්‍රේණියට උසස්වීමක් ලබා සිටින හෝ අන්තර්ග්‍රහණය කළ නිලධාරීන් පමණි.

සැ.යු. :- 2026.06.10 දින වනවිට I ශ්‍රේණියට පත්කර හෝ අන්තර්ග්‍රහණයකර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න. (I ශ්‍රේණියට පත්කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අයදුම්පත්‍රය සමග අමුණා එවීම අනිවාර්ය වේ.)

03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන්

(i) 2012.08.14 දිනට පහත තනතුරුවල අවම වශයෙන් වසර 24ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණකර ඇති නිලධරයන් (1988.08.14 දිනට පෙර පත්වීමක් ලබා I ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධරයන්) මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් වේ.

i. ශල්‍යා උපකරණ සාදන්නා	v. වැද්දුම්කරු	ix. රසායනාගාර සේවක
ii. සම් වැඩකරු	vi. කම්මල්කරු	x. පැස්සුම්කරු
iii. මැහුම් ක්‍රියාකරු / ක්‍රියාකාරිණී	vii. කරණවැමි	xi. ගාත්‍රා සාදන්නා
iv. පින්තාරුකරු	viii. ෆෝර්ක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු	xii. යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු

(ii) 2012.08.14 දිනට පහත තනතුරුවල අවම වශයෙන් වසර 14ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණකර ඇති නිලධරයන් (1998.08.14 දිනට පෙර පත්වීමක් ලබා I ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධරයන්) මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් වේ.

i. සපත්තු සාදන්නා	vi. කෝසෙටියර්	xi. ලියවන පට්ටල්කරු
ii. සත්ව පරිපාලක	vii. පෙදරේරු	xii. බෙලෙක් වැඩකරු
iii. අඳුරු කාමර සහායක	viii. බංගලා භාරකරු	xiii. දුරකතන ක්‍රියාකරු
iv. ජලනල කාර්මික	ix. අරක්කැමි	xiv. උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා
v. වඩු කාර්මික	x. චිත්‍ර ශිල්පී	xv. කීට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක

04. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අංක 106 ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08. සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2026.06.10 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි **"PL – 02 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)"** ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. **මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින් ද, සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද, සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ.** තම අයදුම්පත සමග රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු. 130.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9"X4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය.

ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් සහ අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් නැවත දැනුම්දීමකින් 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 සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

(i) විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල 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.

06. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

(i) පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත විභාග දිනයේදී ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

(ii) විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මගින් විධිමත්ව නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පරිපාටිය

- මෙම විභාගය විෂයානුබද්ධ දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ.
- එය ලිඛිත පරීක්ෂණයක් වන අතර, ප්‍රශ්න පත්‍රය බහුවරණ ප්‍රශ්න 30ක් හා ව්‍යුහගත රචනාමය ප්‍රශ්න 03කින් සමන්විත වේ. ව්‍යුහගත රචනාමය ප්‍රශ්න 02කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.
- කාලය පැය 01කි. මුළු ලකුණු 100ක් වන අතර, සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය.

08. විෂය නිර්දේශ මාලාව

විෂයය දැනුම - වෘත්තියට අදාළ කාර්ය පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම, ආරක්ෂාව, වෘත්තීය සෞඛ්‍ය පිළිබඳ දැනුම, රෝගීන්ගේ හා සේවක ආහාර සැපයීම, වෛද්‍ය වාර්තා, ආපදා කළමනාකරණය, අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය, වතු එලදාව, රෝහල් පරිසරය හා සාමාන්‍ය ආයතනික කටයුතු යනාදී විෂයයන් ආවරණය වේ.

09. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයන් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා ගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකතන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

10. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය නිලධර සේවා ගණයට PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති I ශ්‍රේණියට උසස් වීමක් ලබා සිටින නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සළස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැක).

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

ජී.ඩබ්.සී. සුමේධා ප්‍රියභාෂිණී
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

EXE

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණය (PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණයට අදාළ තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (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) :

(ආ)

i. තනතුර : ....

ii. I ශ්‍රේණියට පත් කළ හෝ අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය.................... ලිපි අංකය.............................
(I ශ්‍රේණියට උසස් කරන ලද ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් මේ සමග අමුණන්න.)

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප : ....

iv. ජංගම දුරකතන අංකය

v. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

vi. විද්‍යුත් ලිපිනය : ....

02. (අ) i. දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්) : ....

(ඉංග්‍රීසියෙන්) : ....

ii. එය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට ☐

පළාත් සභාවට ☐ පළාත : ....

(ආ) සේවා ස්ථානය අයත් දිස්ත්‍රික්කය : ....

(ඇ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු: 130.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද? ....

(ඈ) (i) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) : ....

....

(ii) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : ....

....

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

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

ii. අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් 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 ප්‍රථමවරට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්/ ප්‍රථම වරට 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) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියාකිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සෙකු බව පෙනී ගියහොත් මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟවන බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

---

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු විෂය භාර නිලධාරියාගේ/ නිලධාරිණියගේ සහතිකය

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

දිනය ....

නම සහ අත්සන

---

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ ඇතුළත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත්/ නොවන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු: .... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවද, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

---

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය ....

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

දිනය ....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ විශේෂිත ව්‍යාපාර
ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

*(අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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)
My No.) CF/EXE/03/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 25 .05.2026

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

General Circular Letter No : 02 - 61 /2026

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

Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

It is hereby notified that the third efficiency bar examination for the posts of Primary Semi Skilled Service Category in the Ministry of Health for which the prescribed salary is PL – 02 - 2006 (A) and which should be passed before expiration of 05 years after promotion to Grade I will be conducted on **26.07.2026** in the Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications:

The employees who are serving in a post under the primary semi skilled service category PL-02-2006 (A) and ordered the salary scale as aforesaid (Painter, Fork Lift Operator, Generator Operator **(Old Designation - Machine Operator)**, Boiler Operator, Shoe maker, Animal Supervisor, Orthopaedic Technical Assistant **(Old Designation - Limb Maker & Surgery Equipment Maker),** Dark Room Assistant, Entomological Field Attendant, Plumber/ Pump Operator, Bungalow Keeper, Barber, Carpenter, Leather Worker, Welder, Connecter, Metal Worker, Corsetiere, Lathe Machine Operator, Mason, Black Smith, Cook, Seamstress (**Old Designation – Sewing Operator**), Painter (Artist), Health Laboratory Aid (**Old Designation - Lab Orderly**), Caregiver **(Attendant)**, Telephone Operator) and officers who are promoted to Grade I and the officers who have already been absorbed into grade I, by **10.06.2026** will only be entitled to apply for this post.

N.B: Please take action to send me the applications of the officers only who have been appointed to or absorbed into Grade I by 10.06.2026 and have received relevant appointment letters. (It is mandatory to attach a certified copy of Grade I appointment letter along with the application.)

03. Officer exempted from the Efficiency Bar Examination

i. Officers who have completed a satisfactory minimum period of 24 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 are exempted from this efficiency bar examination prescribed for Grade I in the relevant post. (Officers appointed to the post before 14.08.1988 and absorbed into Grade I are eligible for exemption.)

i. Surgical Appliances Maker
ii. Leather Worker
iii. Seamstress
iv. Painter
v. Fitter
vi. Blacksmith
vii. Barber
viii. Fork Lift Operator
ix. Lab Orderly
x. Welder
xi. Limb Maker
xii. Machine Operator

ii. Officer who have completed a satisfactory minimum period of 14 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade I in the relevant post. (Officers appointed to the post before 14.08.1998 and absorbed into Grade I are eligible for exemption.)

i. Shoe Maker Animal Supervisor
ii. Animal Supervisor
iii. Dark Room Assistant
iv. Plumber
v. Carpenter
vi. Corsetiere
vii. Mason
viii. Bungalow Keeper
ix. Cook
x. Artist
xi. Lathe Machine Operator
xii. Tinker
xiii. Telephone Operator
xiv. Attendant (Male/ Female)
xv. Entomological Field Attendant

04. 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 and Mass Media, 106, Dudley Senanayake Mawatha, Colombo 08, on or before **10.06.2026** through the respective Head of Institution. **"Third Efficiency Bar Examination of PL - 02 - 2006 (A) - 2026 (2nd Term)** on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that the subject officer in charge of personal files and the head of the institution certify that all the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualifications to appear for this efficiency bar examination**. A self addressed 01 envelope (Official or private address) in the size of 9"x4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 130.00 should be sent along with the application.

Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.

N.B.: **Applications should be prepared using a paper of A4 paper based on the specimen from of application so as to accommodate from No 01 to 04 on the 1st page and from No 05 to 08 on the 2nd page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without any notice.**

05. Examination Fees:

I. Candidates who sit 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 circumstances.

06. Admission to the Examination:

I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination center. Otherwise, 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, one of the following documents will be accepted.

a) National Identity Card
b) A Formal identity card issued by the Ministry of Health or a relevant institution
c) Valid Driving License
d) Valid Passport

07. Scheme of the Examination

- This examination consists of a subject related question paper.
- It is a written examination and the question paper contains **30** multiple choice questions and **03** structured essay type questions. Answers to 02 structured essay questions must be provided.
- Duration is **01** hour. Total marks for the paper is 100 and minimum of 40 marks should be secured to pass the examination.

08. Syllabus :-

Subject Knowledge

Subjects such as theoretical knowledge related to occupational functions and knowledge on safety, occupational health, supply of diets for patients and staff, medical reports, disaster management, waste management, garden yield, hospital environment and general institutional functions are covered.

09. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

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

10. Please bring the contents of this Circular to the notice of all relevant officers of Primary Semi Technical Officers' service Category for which the salary scale PL- 02—2006 (A) is prescribed. (This information can also be obtained from the website - www.health.gov.lk)

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.

G. W. C. Sumedha Priyabhashinie
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

EXE

For Office use only

Specimen Form of Application

Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL – 02 - 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

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

....

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

(iii) Name with Initials (In Sinhala) : ....

....

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

(b) (i) Post :..

(ii) Date of appointment or Absorption to Grede I :.............. Letter No : ....

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

(iii) Present annual salary:...

(iv) Mobile Telephone No

(v) National Identity Card No

(vi) E – Mail Address :...

02. (a) (i) Present Station of work (in Sinhala) :..

(in English):...

(ii) It is under the Line Ministry ☐

Provincial Council ☐ Province : ....

(b) District to which it belongs :...

(c) Whether one self -addressed envelopes in the size of "9"x"4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 130.00 has been attached to the application to post the Admission Card. ....

(d) (i) Postal Address to which the admission from should be sent (In Sinhala)...........................

....

(ii) Postal Address to which the admission from should be sent (In Block Capitals)..................

....

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

04. (a) Whether you have sat this examination previously :...

(b) If not so, have you affixed stamps to the application? ....

Stamp Cage

05. Certification of the Candidate:

(1) I do hereby certify that the perticulars furnished by me in this application are true and accurate to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the examination for the first time /have affixed stamps to the value of Rs .... since I repeat the examination , and the stamps affixed by me to the application genuine and not used before.

(11) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by Ministry of Health for the conduct of the examination and if I am found to be ineligible in accordance with the scheme of examination, I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

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

....
Signature of the Applicant

06. Certification by the officer in charge of the subject who keeps the personal files in charge of personal files.

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

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

....
Name and Signature

07. Certification of Head of Institution:

I certify that Mr/Mrs/Miss .... is serving as a............................ in this institute and particulars given in the application are correct and the applicant sits the examination for the first time/not for the first time and is eligible to sit the examination and has affixed stamps to the value of Rs: ..../ not necessary to affix stamps and particulars furnished in the application are correct according in the particulars in his /her personal file and he /she placed his/her signature in my presence.

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

....
Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

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

I certify that Mr./Mrs/Miss.................................. 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 personal file, and he/she is eligible to sit for this examination.

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

....
Signature of the Head of the
Decentralized Unit/Specialized Campaign
(Rubber Stamp)

* - Delete words which are inapplicable

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112675280 , 0112694033
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/EXE/03/2026
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 05 .05.2026
Date)

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

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் : 02-61/2026

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு 10,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவிகளின் பொருட்டு தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டு 05 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை **2026.07.26** ஆம் திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது..

02. தகைமைகள் :-
இந்த பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியுமானவர்கள் சுகாதாரம் அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் பிரிவின் PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள {வர்ணம் பூசுபவர், போர்க்லிப்ட் இயக்குனர், ஜெனரேட்டாமானயக்குனர் **(முன்னைய பதவி இயந்திர இயக்குனர்)**, பொயிலர் இயக்குனர், சப்பாத்து தயாரிப்பாளர், முறிவுத் தொழிநுட்ப உதவியாளர் **(முன்னைய பதவியான அவயவம் தயாரிப்பாளர் மற்றும் சத்திரசிகிச்சை உபகரண தயாரிப்பாளர்)**, விலங்கு மேற்பார்வையாளர், சத்திரசிகிச்சை உபகரணம் தயாரிப்பாளர், இருட்டறை உதவியாளர், பூச்சியியல் பரிசாரகர் (வெளிக்கள), நீர்க்குழாய் தொழிநுட்பவியலாளர் / நீர்ப்பம்பி இயக்குனர், சிகை அலங்காரம் செய்பவர், தச்சு வேலை செய்பவர், தோல் வேலை செய்பவர், காச்சியடித்து ஒட்டுபவர், ஒட்டுவேலை செய்பவர், உலோக வேலை செய்பவர், கோசெட்டியர், கடைச்சல் வேலை செய்பவர், மேசன், கொல்லன், சமையலாளர், தையல்உதவியாளர் **(முன்னைய பதவி தையல் உதவியாளர் (பெண்)**, ஓவியர், ஆய்வுகூட உதவியாளர் **(முன்னைய பதவி ஆய்வுகூட உதவியாளர்)**, பராமரிப்பாளர் **(பரிசாரகர் (ஆண்/பெண்)**, தொலைபேசி இயக்குனர்} பதவிகளுக்கு **2026.06.10** ம் திகதியன்று தரம் I ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் : **2026.06.10** ம் திகதி தரம் **I** இற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டு அல்லது உள்ளீர்ப்பு செய்யப்பட்டு உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் சிபாரிசு செய்து அனுப்பி வைப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளவும். **(தரம் I ற்கு நியமிக்கும் நியமனக் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும்)**

03. வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்படும் உத்தியோகத்தர்கள்.

(i) 2012.08.14ம் திகதியன்று கீழ் வரும் பதவிகளில் ஆகக் குறைந்தது 24 வருடங்கள் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தை பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் (1988.08.14ம் திகதிக்கு முன் நியமனம் பெற்று தரம் I இற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள்) வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

i. சத்திர சிகிச்சைக்கூட உபகரண தயாரிப்பாளர்.
ii. தோல் வேலை செய்பவர்.
iii. தையலாளர்
iv. ஓவியம் வரைபவர்
v. காய்ச்சியடித்து ஒட்டுபவர்
vi. கொல்லன்
vii. சிகையரங்காரவியலாளர்
viii. போர்க்லிப்ட் இயந்திர் இயக்குனர்
ix. ஆய்வுகூட உதவியாளர்
x. ஒட்டுவேலை செய்பவர்
xi. எலும்பு முறிவுத் தொழிநுட்ப உதவியாளர்
xii. இயந்திர இயக்குனர்

(ii) 2012.08.14ம் திகதி கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளில் குறைந்தது 14 வருடங்கள் திருப்திகரமான சேவைக் காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் (1998.08.14ம் திகதிக்கு முன்னர் நியமனம் பெற்று தரம் I இற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள்) இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்படுவர்.

i. சப்பாத்து தயாரிப்பாளர்.
ii. விலங்கு நிலைய பார்வையாள்
iii. இருட்டறை உதவியாளர்
iv. நீர்க்குழாய் தாழிநுட்பவியலாளர்
v. தச்சுத் தொழிநுட்பவியலாளர்
vi. கோசேட்டியர்
vii.மேசன்
viii. சமையலாளர்
ix. ஓவியர்
x. பின்னல் வேலையாளர்
xi. உலோகவேலை செய்பவர்
xii. தொலைபேசி இயக்குனர்
xiii. பரிசாரகர்
xiv. பூச்சியியல் பரிசாரக

04. விண்ணப்பங்கள் :-

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக **பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு , 106, டட்லி சேனாநாயக மாவத்தை, கொழும்பு 08.** எனும் முகவரியை **2026.06.10** ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்க்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணபிக்கும் பரீட்சையின் பெயர **"PL-02-2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)"** எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். **வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைதைகளையும் புர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியேகைத்தரும் விண்ணபத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும்.** தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணபதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.130.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட "9 x 4" கடிதஉறைகள் ஒன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும்.

விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக மற்றும் பூரணமற்றதாக வோ பிழையானதாக அனுப்பப்படும் விண்ணப்ப கிடைக்கும் விண்ப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

05. பரீட்சைக் கட்டணம்

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

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

06. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

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

II பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் மண்டப தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
(இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

07. பரீட்சை நடைமுறை

- இப் பரீட்சை விடயம் தொடர்பான வினாப்பத்திரம் ஒன்றினையும் கொண்டமைந்ததாகும்.
- அவ் வினாப்பத்திரம் 30 பல்தேர்வு வினாக்கள் மற்றும் 03 அமைப்புக் கட்டுரை வினாக்களையும் கொண்டமைந்ததாகும். அமைப்புக் கட்டுரை வினாக்கள் 02 இற்கு விடையளிக்க வேண்டும்.
- காலம் 01 மணித்தியாலம். மொத்தப்புள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40 புள்ளிகளைப் பெற வேண்டும்.

08. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

விடயம் தொடர்பான அறிவு :தொழிலுடன் தொடர்பான தலைமைத்துவ அறிவு, பாதுகாப்பு, தொழிற் சுகாதாரம் தொடர்பான அறிவு, நோயாளர்கள் மற்றும் பணியாளர்களிற்கான உணவு விநியோகம், வைத்திய அறிக்கை, இடர் முகாமைத்துவம், கழிவகற்றல் முகாமைத்துவம், அறுவடை, வைத்தியசாலை சூழல் மற்றும் சாதாரண நிறுவனத்தின் செயற்பாடு தொடர்பான விடயங்களை கொண்டது.

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

10 இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் பணியாற்றும் சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சாா்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டுள்ள சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில சுற்று நிருபங்களில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழயிலான சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.

ஜி. டபல்யு. சி. சுமேதா பிரியபாசினி
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக,

G.W.C. Sumedha Priyabhashinie
Deputy Director General (Admin) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

EXE	PL – 02 Grade I

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

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

....

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

(iii) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழில்) :

....

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

(ஆ) (i) பதவி : ....

(ii) தரம் I ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட அல்லது உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட திகதி :.........................

கடித இலக்கம். : ....

(தரம் I ற்கு உயர்த்தம் கடிதத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை விண்ணபத்துடன் இணைக்குக)

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

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல :

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02. (அ) (i) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :

(தமிழில்)..

(ஆங்கிலத்தில்) ....

(ii) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது

மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐ மாகாணம் : ....

(ஆ) சேவை நிலையம் அமைந்துள்ள மாவட்டம் : ....

(இ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணபதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9”x4” அளவு ரூபா.130.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறைகள் 01 இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ....

(ஈ) (i) அனுமதி அட்டை கிடைக்கக் கூடிய தபால் முகவரி (தமிழில்) : ....

....

(ii) அனுமதி அட்டை கிடைக்கக் கூடிய தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

....

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

04. (i) இதற்கு முன்னர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ....

(ii) முதற் தடவை விண்ணப்பிப்ப தில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா? ....

முத்திரைக் கூண்டு

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(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 புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

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

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 வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி : ....

....
பெயர், கையொப்பம்

07. **நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்**

திரு/திருமதி/செல்வி...என்பவர்..
உத்தியோகத்தராக இந்த நிறுவனத்தில் சேவை புரிவதாகவும், விண்ணபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை ஆனபடியால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் / முதற்தடவை அல்லாத படியால் ரூபா .... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணபத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

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

08. **பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்**

திரு/திருமதி/செல்வி... என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட பிரிவில் .... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணபத்தில் அவரினால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அவரது சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

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

* - பொருத்தமற்றதை வெட்டிவிடவும்