දැන්වීමයි

**සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතන සඳහා සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරට බඳවා ගැනීම 2026 - විවෘත**

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය/ සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතනවල සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීමට පහත සඳහන් සුදුසුකම් ඇති ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

1. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :-

ලිඛිත පරීක්ෂණයක හා ප්‍රායෝගික වෘත්තීය පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත බඳවා ගනු ලැබේ. පළමුව ලිඛිත පරීක්ෂණයක් පවත්වනු ලබන අතර ලිඛිත පරීක්ෂණයෙන් සමත් වන මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් ඔවුන් ලබාගන්නා ලද කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව බඳවා ගැනීමට අපේක්ෂිත සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සහ ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ. ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණයෙන් සමත් අයදුම්කරුවන් ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී ලබාගත් ලකුණු සහ වෘත්තීය පරීක්ෂණයේදී ලබාගත් ලකුණුවල එකතුවේ කුසලතා අනුපිළිවෙලට බඳවා ගනු ලැබේ.

| | විෂයන් | උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය | සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය |
|---|---|---|---|
| ලිඛිත පරීක්ෂණය | මාර්ග නීති / මෝටර් කාර්මික දැනුම | 100 | 40% |
| | ප්‍රථමාධාර/රෝගී සත්කාර හා ප්‍රවාහන සේවා | 100 | 40% |
| වෘත්තීය පරීක්ෂණය | රිය පැදවීමේ නිපුණතා මැනීමේ පරීක්ෂණය | 100 | 40% |

2. අවශ්‍ය සුදුසුකම් :-

| | |
|---|---|
| අධ්‍යාපන සුදුසුකම් | අ.පො.ස(සා.පෙළ) විභාගයේදී දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී යටත් පිරිසෙයින් සම්මාන දෙකක් සහිතව විෂයන් හයක් සමත් වී තිබීම |
| වෘත්තීය සුදුසුකම් | A ශ්‍රේණියේ රියදුරු බලපත්‍රයක් තිබිය යුතුය. (වත්මන් රියදුරු බලපත්‍රයේ C හා D කාණ්ඩ සහිත) |
| පළපුරුද්ද | A ශ්‍රේණියේ රියදුරු බලපත්‍රයක් ලබාගැනීමෙන් පසු (වත්මන් රියදුරු බලපත්‍රයේ C හා D කාණ්ඩ සහිත) අවම වශයෙන් වසර 05 ක රියදුරු තනතුරක සේවා පළපුරුද්දක් තිබිය යුතුය (සහතික මඟින් සනාථ කල යුතුය) |
| කායික සුදුසුකම් | I.සෑම අපේක්ෂකයෙකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්, තනතුරේ රාජකාරි ඉටු කිරීමටත් දිවා රාත්‍රී කාලයේ රාජකාරි සඳහා සුදුසු තත්වයක සිටිය යුතු අතර අවශ්‍යතාවය මත පැය 24 ම සේවා මුර වලට රාජකාරි සඳහා සුදුසු තත්වයක සිටිය යුතු අතර ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය.<br>II.අවම උස අඩි 05 යි අගල් $2^{1/2}$ ක් විය යුතුය.<br>III.ඇස් පෙනීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් උපමානවල දක්වා ඇති යෝග්‍යතාවයෙන් යුක්ත විය යුතුය.<br>අ). බර වාහන රියදුරන් බඳවා ගැනීමේදී ඇස් පෙනීම සම්බන්ධයෙන් ලංකා අක්ෂි වෛද්‍ය සංගමය විසින් පිළිගත් නිර්ණායක වන වම් ඇස හා දකුණු ඇස 6/9 සීමාව තුළ පැවතිය යුතුය.<br>ආ). වර්ණ අන්ධතාවය පරීක්ෂා කිරීමේ ලංකා අක්ෂි වෛද්‍ය සංගමයේ නිර්දේශිත නිර්ණායකයන් අනුව වර්ණ අන්ධතාවය නොතිබිය යුතුය. |

| | | |
|---|---|---|
| වෙනත් | I. | ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය. |
| | II. | අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය. තම පදිංචි ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරීගෙන් ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනු අත්සන් සහිතව චරිත සහතිකයක් හා ප්‍රදේශයේ (ප්‍රජා පක්ෂය ඇතුළුව) පිළිගත් ප්‍රභූවරයෙකු ඇතුළුව චරිත සහතික 02 ක් |
| | III. | තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කළ යුතු බවට අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ/ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ලබන දිනට එම සුදුසුකම් සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය. |
| | IV. | මෙම තනතුර සඳහා අයදුම් කළ හැක්කේ පිරිමි අයදුම්කරුවන්ට පමණි. |

3. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ හා සේවා කොන්දේසි :-

I. මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය. ඔබ වැන්දඹු හා අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට / වැන්දඹු පුරුෂ හා අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට දායක විය යුතුය.

II. මෙම පත්වීම අවුරුදු 3ක පරිවාස කාලයකට අයත්ය.

III. මෙම පත්වීම රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති, මුදල් රෙගුලාසි හා ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට යටත්වේ.

IV. බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම ගැසට් නිවේදනය මගින් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් උදාවුවහොත් ඒ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේය.

4. වයස් සීමාව :-

ඉල්ලුම්කරුවන් ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු වියයුතු අතර, අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතුය.

5. වැටුප් පරිමාණය :-

මෙම තනතුරට රු. 42,780 – 10X490 – 10X540 – 10X590 – 12X630 – 66,540/- මාසික වැටුප් පරිමාණයක් හිමිය. (PL – 03 2025)

2025.03.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10/2025 හි විධිවිධාන වලට අනුකූලව එහි උපලේඛණ II හි සඳහන් පරිදි වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.

6. අපේක්ෂකයින් තෝරාගැනීම හා අනන්‍යතාවය :-

ලිඛිත පරීක්ෂණයෙන් සමත් වන මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් ඔවුන් ලබාගන්නා ලද කුසලතා අනුපිළිවෙල අනුව බඳවා ගැනීමට අපේක්ෂිත සංඛ්‍යාව මෙන් දෙගුණයක් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සහ ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී හා ප්‍රායෝගික හා වෘත්තීය පරීක්ෂණයේදී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පහත සඳහන් අනන්‍යතා පත්‍ර පිළිගනු ලැබේ.

I. පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම් පත්‍රය.

II. වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.

7. අයදුම්පත් 2026.11.20 දිනට හෝ එදිනට ප්‍රථම පහත ලිපිනයට ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. එදිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

අධ්‍යක්ෂ (ප්‍රවාහන),
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
අංක 106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත,
කොළඹ 08.

8. අයදුම් කළ යුතු ආකාරය :-

I. ඉදිරිපත් කළ යුතු අයදුම් පත්‍රයේ ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයක් මෙම නිවේදනයේ අවසානයේ දැක්වේ. අයදුම්කරුවන් ඔවුන්ගේ අයදුම්පත් A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක දෙපැත්ත භාවිත කර සකස් කර තමාගේ අත් අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය. අයදුම්පත සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවිය මඟින් ද බාගත කළ හැක.

II. අයදුම්පත් බහාලන කවරයේ වම්පස "සෞඛ්‍ය රියදුරු III වන ශ්‍රේණිය (විවෘත) බඳවාගැනීම - 2026" ලෙස සඳහන් කල යුතුය.

III. අයදුම්පත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන රජයේ විදුහලක විදුහල්පතිවරයකු / සමාදාන විනිශ්චයකාරවරයකු දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු / නීතිඥවරයකු / ප්‍රසිද්ධ නොතාරිස්වරයකු/ ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරී නිලධාරියකු/ පොලිස් සේවයේ ගැසට් කල තනතුරක් දරණ නිලධාරියකු හෝ රු.854,880.00 කට වැඩි වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරක් දරණ නිලධාරියකු විසින් සහතික කළ යුතුය.

IV. දැනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන් තම අයදුම්පත් තමන් සේවය කරන දෙපාර්තමේන්තුවේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

V. විවෘත අයදුම්කරුවන් සඳහා විභාග ගාස්තුව රු. 1,000.00 කි. ලංකා බැංකුව, තැප්‍රෝබේන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන "සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම" යන ගිණුමට බැරවන පරිදි මෙම මුදල ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවකට ගෙවා ලබාගත් රිසිටිපත ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි අංක 08 යටතේ ඇති කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතුය. (ලදුපත ඇලවීමට පෙර එහි පිටපතක් තබාගන්න) මුදල් ඇණවුම් හා මුද්දර භාරගනු නොලැබේ.

9. මේ සමග ඇති ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රයේ ආකෘතියට අනුකූල නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් නැතිවීම හෝ ප්‍රමාදවීම සම්බන්ධ කිසිදු පැමිණිල්ලක් භාරගනු නොලැබේ.

10. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම :-

ඔබ විසින් එවන ලද අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇත්තාවූ යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව බඳවාගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් ඔබගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලැබේ.

එබඳු අසත්‍ය හෝ වැරදි තොරතුරක් බඳවාගැනීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගවලට යටත්ව සේවයෙන් පහ කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
2026/10/20

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිතාය"
සී.ඒ. ලූවිස් පිළිමතලාව මාවත 555 මාවත,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

**සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය / සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතන සඳහා සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරට බඳවා ගැනීම 2026 - විවෘත**

තනතුරට අයදුම් කරන මාධ්‍ය - සිංහල ☐ ඉංග්‍රීසි ☐ දෙමළ ☐

1. 1.1 අයදුම්කරුගේ මුලකුරු සමග නම - .....
.....

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.3සම්පූර්ණ නම (සිංහල අකුරින්) - .....
.....

2. 2.1 පෞද්ගලික ලිපිනය (සිංහල අකුරින්) - .....
.....

2.2 පෞද්ගලික ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. 3.1 උපන් දිනය වර්ෂය ☐☐☐☐ මාසය ☐☐ දිනය ☐☐

3.2 අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස - අවුරුදු ☐☐ මාස ☐☐ දින ☐☐

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. දුරකථන අංකය a.(ජංගම) - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

b.(නිවස) - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

c.(වට්ස්ඇප්) - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

6. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය - .....

7. සුදුසුකම් (සහතික වල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)

7.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් - අ.පො.ස (සා/පෙළ)

**පළමු වර**

වර්ෂය - .....විභාග අංකය - .....

| විෂය | සාමාර්ථය |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**දෙවන වර**

වර්ෂය - .....විභාග අංකය - .....

| විෂය | සාමාර්ථය |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

7.2 වෘත්තීය සුදුසුකම් - .....
.....
.....

7.3 පළපුරුද්ද - .....
.....
.....

8. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තරය

7.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය - .....
7.2 ලදුපත් අංකය හා දිනය - .....
7.3 ගෙවූ මුදල - .....

| ලංකා බැංකු ශාඛාවට මුදල් ගෙවූ රිසිට්පත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න |
|---|
| |

9. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි ඇතුලත් යම්කිසි තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයාගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙරනම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම්කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද, තෝරා ගතහොත් දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටද එකඟ වෙමි.

දිනය - ..... අත්සන - .....

10. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා මා පෞද්ගලිකව දන්නා හදුනන බවද, ඔහු මා ඉදිරිපිටදී .....දින ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

..... .....
දිනය සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සම්පූර්ණ නම - .....
තනතුර - .....
ලිපිනය - .....

## அறிவித்தல்

**சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு/சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் நிறுவனங்களுக்காக சுகாதார சாரதி பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்தல்**

**2026 - திறந்த**

சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு/சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் நிறுவனங்களுக்கான சுகாதார சாரதி பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்காக பின்வரும் தகுதிகளைக் கொண்ட இலங்கை பிரஜைகளிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன.

1. ஆட்சேர்ப்பு முறை-

எழுத்துப் பரீட்சை மற்றும் செய்முறை தொழிற் பரீட்சையின் பெறுபேறுகளின் அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்படும். முதற்கட்டமாக எழுத்துப் பரீட்சை நடாத்தப்படும் என்பதுடன், எழுத்துப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்து அடிப்படைத் தகுதிகளைப் பூர்த்திசெய்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளிலிருந்து அவர்கள் பெற்ற புள்ளிகளின் திறமை ஒழுங்கு வரிசைப்படி, ஆட்சேர்ப்புச் செய்ய எதிர்பார்க்கப்படும் எண்ணிக்கையைப் போல் இருமடங்கானோர் நேர்முகப்பரீட்சை மற்றும் செய்முறைத் தொழிற்பரீட்சைக்காக அழைக்கப்படுவர். செய்முறை மற்றும் தொழிற்பரீட்சையில் சித்தியடையும் விண்ணப்பதாரிகள், எழுத்துப் பரீட்சையில் பெற்றக்கொண்ட புள்ளிகள் மற்றும் தொழிற்பரீட்சையில் பெற்றுக்காண்ட புள்ளிகள் என்பவற்றின் மொத்தப் புள்ளிகளின் திறமை ஒழுங்குமுறைப்படி ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்படுவர்.

| | பாடங்கள் | ஆகக் கூடிய புள்ளிகளின் அளவு | சித்திப் புள்ளிகள் |
|---|---|---|---|
| எழுத்திலான பரீட்சை | வீதி விதிகள் / மோட்டார் பொறிமுறை அறிவு | 100 | 40% |
| | முதலுதவி / நோயாளி பராமரிப்பு மற்றும் போக்குவரத்து சேவைகள் | 100 | 40% |
| தொழில்சார் பரீட்சை | வாகனம் ஓட்டும் திறனை அளவிடும் பரிசோதனை | 100 | 40% |

2. தேவையான தகைமைகள்

| | |
|---|---|
| கல்வி தகைமைகள் | க.பொ.த (சாதாரண தர) பரீட்சையில் இரண்டு அமர்வுகளுக்கு மேற்படாத தடவைகளில் குறைந்தபட்சம் இரண்டு திறமைச் சித்திகள் உட்பட ஆறு பாடங்களில் சித்தியடைந்திருத்தல் வேண்டும். |

| | |
|---|---|
| தொழில்சார் தகைமைகள் | A தரத்தின் சாரதி அனுமதிப்பத்திரம் இருத்தல் வேண்டும் (தற்கால சாரதி அனுமதிப்பத்திரத்தில் C மற்றும் D தொகுதிகள் உட்பட). |
| அனுபவம் | A தரத்தின் சாரதி அனுமதிப்பத்திரத்தைப் பெற்ற பின்னர் (தற்கால சாரதி அனுமதிப்பத்திரத்தில் C மற்றும் D தொகுதிகள் உட்பட) சாரதி பதவியில் குறைந்தபட்சம் 05 வருட சேவை அனுபவம் இருத்தல் வேண்டும் (சான்றிதழ்கள் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்). |
| உடற்சார் தகைமைகள் | I. ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரரும் இலங்கையின் எந்தவொரு பகுதியிலும் சேவையாற்றுவதற்கும், பதவியின் கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கும், பகல் மற்றும் இரவு நேரக் கடமைகளுக்கு தகுதியான நிலையில் இருதல் வேண்டுமென்பதுடன், தேவையின் அடிப்படையில் 24 மணிநேர சுழற்சி முறையிலான கடமைகளுக்கும் தகுதியான நிலையில் போதிய உடற்தகுதி மற்றும் உளத் தகுதியைக் கொண்டிருக்க வேண்டும்.<br>II. குறைந்தபட்ச உயரம் 05 அடி 2½ அங்குலம் இருத்தல் வேண்டும்.<br>III. கண்பார்வை தொடர்பாக பின்வரும் அளவுகோல்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகுதியைக் கொண்டிருக்க வேண்டும்:<br>அ) கனரக வாகன சாரதிகளை ஆட்சேர்ப்பு செய்யும்போது கண்பார்வை தொடர்பாக இலங்கை கண் மருத்துவ சங்கத்தினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட அளவுகோல்களின்படி இடது கண் மற்றும் வலது கண் 6/9 எல்லைக்குள் இருத்தல் வேண்டும்.<br>ஆ) நிறப் பார்வையின்மை பரிசோதனைக்கான இலங்கை கண் மருத்துவ சங்கத்தின் பரிந்துரைக்கப்பட்ட அளவுகோல்களின்படி நிறப் பார்வையின்மை இல்லாதிருக்க வேண்டும். |
| ஏனைய | I. இலங்கை பிரஜையாக இருத்தல் வேண்டும்.<br>II. விண்ணப்பதாரர்கள் நல்லொழுக்கத்தைக் கொண்டிரு-த்தல் வேண்டும். தனது வதிவிடப் பிரதேசத்தின் கிராம உத்தியோகத்தரிடமிருந்து பெற்றுக்கொண்ட, பிரதேச செயலாளரின் மேலொப்பத்துடனான நற்சான்றிதழ் மற்றும் பிரதேசத்தின் (சமயப் பெரியார்கள் உட்பட) ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட முக்கியஸ்தர் ஒருவரிடமிருந்து |

| | |
|---|---|
| | என்ற வகையில் 02 நற்சான்றிதழ்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.<br>III. பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கு தேவையான தகைமைகளை பூர்த்தி செய்ய வேண்டிய திகதியாக விண்ணப்பம் கோரும் அறிவித்தலில்/வர்த்தமானி அறிவித்தலில் குறிப்பிடப்படும் திகதிக்கு அத்தகைமைகளை எல்லா வகையிலும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.<br>IV. இப்பதவிக்கு ஆண் விண்ணப்பதாரர்கள் மட்டுமே விண்ணப்பிக்க முடியும். |

3. நியமனம் மற்றும் சேவை நிபந்தனைகள் :-

I. இப்பதவி நிரந்தரமானது. ஓய்வூதியம் உரித்துடையது. நீங்கள் விதவைகள், அனாதைகள் ஓய்வூதியத் திட்டத்திற்கு / தபுதாரர்கள், அனாதைகள் ஓய்வூதியத் திட்டத்திற்குப் பங்களிப்புச் செய்தல் வேண்டும்.

II. இந்நியமனமானது 3 வருட கால தகுதிகூர் நிலைக் காலத்திற்கு உட்பட்டது.

III. இந்நியமனமானது அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள், நிதிப் பிரமாணங்கள் மற்றும் தாபன விதிக் கோவையின் ஏற்பாடுகளுக்கு உட்பட்டது.

IV. ஆட்சேர்ப்பு தொடர்பில் இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலின் மூலம் உள்ளடக்கப்பட்ட அல்லது உள்ளடக்கப்படாத யாதேனுமொன்று தொடர்பில் சிக்கலான நிலைமையேற்படின், அது தொடர்பில் சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடாக அமைச்சின் செயலாளரின் தீர்மானமே இறுதியான தீர்மானமாகும். இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலின் சிங்கள, தமிழ், ஆங்கில உரைகளுக்கிடையில் ஏதேனும் முரண்பாடுகள் ஏற்படுமாயின், அப்போது சிங்கள மொழி உரையே மேலோங்கி நிற்கும்.

3. வயது எல்லை :- விண்ணப்பதாரர்கள் விண்ணப்பங்களை ஏற்றுக்கொள்ளும் இறுதித் திகதியில் 18 வயதுக்கு குறையாதவராகவும், 45 வயதுக்கு மேற்படாதவராகவும் இருத்தல் வேண்டும்.

4. சம்பள அளவுத்திட்டம் :-

இப்பதவிக்கு ரூபா. 42,780 – 10X490 – 10X540 – 10X590 – 12X630 – 66,540/- மாதாந்த சம்பள அளவுத்திட்டம் உரித்தாகும். (PL – 03 2025).

2025.03.25 ஆம் திகதிய பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 10/2025 இன் ஏற்பாடுகளுக்கு அமைய, அதன் அட்டவணை II இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு சம்பளம் வழங்கப்படும்.

5. விண்ணப்பதாரர்களைத் தெரிவு செய்தலும் அடையாளமும் :-

எழுத்துப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்து அடிப்படைத் தகுதிகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ள விண்ணப்பதாரர்களிலிருந்து, அவர்கள் பெற்றுக்கொண்ட திறமையின் ஒழுங்கு முறைப் படி ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் எண்ணிக்கையைப் போல் இருமடங்கானோர் நேர்முகப் பரீட்சை, செய்முறை மற்றும் தொழில்சார் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்படுவர். நேர்முகப் பரீட்சை, செய்முறை மற்றும் தொழில்சார் பரீட்சையின் போது தமது அடையாளத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்காக பின்வரும் அடையாள அட்டைகள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும்:

I. ஆட்பதிவுத் திணைக்களத்தின் ஆணையாளரால் வழங்கப்பட்ட தேசிய அடையாள அட்டை.

II. செல்லுபடியாகும் வெளிநாட்டு கடவுச்சீட்டு.

6. விண்ணப்பங்கள் 2026.11.20 ஆம் திகதியன்றோ அதற்கு முன்னரோ கிடைக்கத்தக்கதாகப் பதிவுத் தபாலில் பின்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படுதல் வேண்டும். அன்றைய திகதிக்குப் பின்னர் கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

பணிப்பாளர்(போக்குவரத்து),
சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு,
இலக்கம் 106, டட்லி சேனநாயக்க மாவத்தை,
கொழும்பு 08.

7. விண்ணப்பிக்கும் முறை:

I. சமர்ப்பிக்க வேண்டிய விண்ணப்பத்தின் மாதிரிப் படிவம் இவ்வறிவித்தலின் இறுதியில் தரப்பட்டுள்ளது. விண்ணப்பத்தாரிகள் அவர்களின் விண்ணப்பங்களை A4 அளவிலான தாளின் இரு பக்கங்களையும் பயன்படுத்தி தயாரித்து, தனது சொந்தக் கையெழுத்தில் பூர்த்தி செய்ய வேண்டும். விண்ணப்பப் படிவத்தை சுகாதாரம் மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் உத்தியோகபூர்வ இணையத்தளத்திலும் பதிவிறக்கம் செய்யலாம்.

II. விண்ணப்பம் உள்ளிடும் கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் "சுகாதார சாரதி தரம் III (திறந்த) ஆட்சேர்ப்பு - 2026" எனக் குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்.

III. விண்ணப்பத்தில் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் அரசுப் பாடசாலை அதிபர்/ சமாதான நீதிவான்/ சத்தியப்பிரமாண ஆணையாளர்/ சட்டத்தரணி/ பிரசித்திபெற்ற நொத்தாரிசு, முப்படையின் அதிகாரம் பெற்ற உத்தியோகத்தர், பொலிஸ் சேவையில் வர்த்தமானியில் வெளியிடப்பட்ட பதவி வகிக்கும் உத்தியோகத்தர் ஒருவர் அல்லது ரூபா. 854,880.00 இற்கும் அதிகமான வருடாந்த திரட்டிய சம்பளம் பெறும் அரசு அல்லது மாகாண அரசு சேவையின் நிரந்தர பதவிநிலை தரத்தின் உத்தியோகத்தர் ஒருவரினால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்.

IV. ஏற்கனவே அரசு அல்லது மாகாண அரசு சேவையில் உள்ளவர்கள் தமது விண்ணப்பங்களை தாம் சேவையாற்றும் திணைக்களத்தின் திணைக்களத் தலைவர் ஊடாக சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

V. திறந்த விண்ணப்பதாரர்களுக்கான பரீடசைக் கட்டணம் ரூபா. 1,000.00. ம் ஆகும். இலங்கை வங்கி, தப்ரபேன் கிளையின் 7041318 என்ற இலக்கத்திற்கு "சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் பரீட்சைக் கட்டணம் சேகரித்தல்" என்ற கணக்கில் வரவு வைக்கும் வகையில் இந்தப் பணத்தை எந்தவொரு இலங்கை வங்கி கிளையிலும் செலுத்தி பெற்றுக்கொண்ட இரசீதை, மாதரி விண்ணப்பப்படிவத்தின் இலக்கம் 08 இன் கீழ் உள்ள கூட்டில் கழறாதவாறு ஒட்டுதல் வேண்டும். (பற்றுச்சீட்டு ஒட்டுவதற்கு முன்னர் அதன் பிரதியொன்றை உங்களிடம் வைத்துக்கொள்ளவும்). பணக்கட்டளை அல்லது முத்திரைகள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது.

9. இத்துடன் உள்ள மாதிரி விண்ணப்பபடிவத்திற்கு ஒழுங்கமையாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும். விண்ணப்பங்கள் காணமல் போதல் அல்லது தாமதமாதல் தொடர்பில் எந்தவொரு முறைப்பாடும் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது.

10. தவறான தகவல்கள் வழங்குதல்:

தாங்கள் அனுப்பியுள்ள விண்ணப்பப்படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதேனும் தகவல் உண்மையற்றது அல்லது தவறானது என ஆட்சேர்ப்புக்கு முன்னர் தெரியவந்தால் உங்களது விண்ணப்பதாரர் தகுதி இரத்துச் செய்யப்படும்.

அத்தகைய தகவல் உண்மையற்றது அல்லது தவறானது என ஆட்சேர்ப்புக்கு பின்னர் தெரியவந்தால் தகுந்த சட்ட நடவடிக்கைகளுக்கு உட்படுத்தப்பட்டு சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவீர்கள்.

விசேட வைத்திய நிபுணர் அனில் ஜாசிங்க
செயலாளர்
சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு
2026/10/20

Dr. Anil Jasingha
Secretary
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10

**மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்**

**சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சு/சுகாதாரம் மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் நிறுவனங்களுக்காக சுகாதார சாரதி பதவிக்கு**

**ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் - 2026 - திறந்த**

பதவிக்கு விண்ணப்பிக்கும் மொழிமூலம்- சிங்களம் ☐ தமிழ் ☐ ஆங்கிலம் ☐

1. 1.1 விண்ணப்பத்தாரியின் முதலெழுத்துக்களுடனான பெயர் -.....
.....

1.2 முழுப்பெயர் (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.3 முழுப்பெயர் ( சிங்களம்/தமிழ் எழுத்தில்)
.....

2. 2.1 சொந்த முகவரி (சிங்களம்/தமிழ் எழுத்தில்) -
.....

2.2 சொந்த முகவரி (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. 3.1 பிறந்த திகதி ஆண்டு ☐☐☐☐ மாதம் ☐☐ திகதி ☐☐

3.2 விண்ணப்பம் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதி திகதியில் வயது-

ஆண்டு ☐☐ மாதம் ☐☐ திகதி ☐☐

**4**. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. தொலைபேசி இலக்கம் a.(கைப்பேசி) - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

b.(வீடு) -

c.(வட்ஸ்அப்) -

6. மின்அஞ்சல் முகவரி - .....

7. தகைமைகள் (சான்றிதழ்களின் பிரதிகள் இணைக்கப்படல் வேண்டும்)

7.1 கல்வி தகைமைகள் – க.பொ.தராதர (சா.த)

முதலாவது அமர்வு

ஆண்டு - .....பரீட்சை இலக்கம் - ..... ஆண்டு - .....பரீட்சை இலக்கம் - .....

| பாடம் | சித்தி |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

இரண்டாவது அமர்வு

| பாடம் | சித்தி |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

7.2 தொழில்சார் தகைமைகள் -

.....

.....

.....

7.3 அனுபவம் -

.....

.....

.....

8. பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்ட பற்றுச்சீட்டு தொடர்பான விபரங்கள்

8.1 பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய அலுவலகம் - .....

8.2 பற்றுச்சீட்டு இலக்கம் மற்றும் திகதி - .....

8.3. செலுத்திய திகதி - .....

| |
|---|
| இலங்கை வங்கி கிளையிடம் பணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டை கழறாதவாறு இங்கு ஒட்டவும் |

9. விண்ணப்பதாரரின் சான்றிதழ்

இவ்வின்னப்பப் படிவத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என கௌரவத்துடன் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இங்கு தரப்பட்டுள்ள ஏதேனும் தகவல் பொய்யானது அல்லது தவறானது எனக் கண்டறியப்பட்டால், அவ்வாறு கண்டறியப்படுவது தெரிவு செய்வதற்கு முன்னராயின் இவ்வின்னப்பப் படிவம் இரத்துச் செய்யப்படும் என்பதையும், தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னராயின் எவ்வித நட்டஈடுமின்றி நான் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதையும், தெரிவு செய்யப்பட்டால் நாட்டில் எந்தவொரு பகுதியிலும் சேவையாற்றுவதற்கு உடன்படுகின்றேன் என்பதையும் ஏற்றுக்கொள்கின்றேன்.

திகதி - ..... கையொப்பம் - .....

10. விண்ணப்பத்தாரியின் கையொப்பம் சான்றுப்படுத்தல்

இந்த விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு ..... அவர்களை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்பதையும், அவர் ..... ஆம் திகதியில் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்பதையும் சான்றளிக்கின்றேன்.

..... .....

திகதி சான்றுப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

முழுப்பெயர் - .....

பதவி - .....

முகவரி - .....

**Notification**

**Recruitment to the Post of Health Driver in the Ministry of Health and Mass Media/ Institutions under the Ministry of Health and Mass Media - 2026 (Open)**

Applications are called from Sri Lankan citizens who possess following qualifications for recruitment to the Post of Health Driver existing in the Ministry of Health and Mass Media/ Institutions under the Ministry of Health and Mass Media.

1. Method of Recruitment :-

Recruitments will be made on results of a written examination and a vocational test. First, a written examination will be held and from the candidates who pass the written examination, twice the number to be recruited will be called for the practical and vocational test in the order of merits of marks obtained by them. Candidates who pass the practical and vocational test, will be recruited in the order of merits of the aggregate marks of the written examination and vocational test.

| | Subjects | Maximum Marks | Pass Marks |
|---|---|---|---|
| Written Examination | Traffic Rules/ Knowledge on Motor Mechanism | 100 | 40% |
| | First Aid/ Patient Care and Transport Services | 100 | 40% |
| Vocational Examination | Driving Competency Test | 100 | 40% |

2. Required Qualifications :-

| | |
|---|---|
| Educational Qualifications | Should have passed the G.C.E. (O/L) Examination in six subjects with at least two credit passes in not more than two sittings. |
| Professional Qualifications | Should possess a Class A Driving Licence. (Current Driving Licence should be valid for C and D categories.) |
| Experience | Should have a service experience of 05 years in minimum in a Post of Driver after obtaining the Class A Driving Licence (which is valid for C and D categories)<br>(Certificates are required in proof) |
| Physical Fitness | I. Every candidate should be physically and mentally sound to serve in any part of Sri Lanka and to discharge duties of the Post day and night and to discharge duties on a 24-hour roster basis, as required by service exigencies.<br>II. Should be 5 feet and 2 ½ inches in height.<br>III. Should meet the vision requirements indicated in the following criteria.<br>a). According to the criteria recognized by the College of Ophthalmologists of Sri Lanka, candidates should have 6/9 vision in the left eye and right eye for the recruitment of heavy vehicle drivers. |

| | |
|---|---|
| | b). According to the criteria recognized by the College of Ophthalmologists of Sri Lanka, candidates should not have Colour Blindness when tested for Colour Blindness. |
| Other | I. Should be a citizen of Sri Lanka<br>II. Candidates should be excellent in character. Two character certificates, one issued by the Grama Niladhari in the residence area of the applicant, countersigned by the Divisional Secretary, and one from a respected local notable (including a member of the clergy) of the area.<br>III. Should have satisfied the above qualifications required to recruit to the Post in all respects as at the date mentioned in the notification/ Gazette for calling applications.<br>IV. Only male applicants may apply for this Post. |

3. Terms of Engagement and Conditions of Service :-

I. This post is permanent and pensionable. You shall contribute to the Widows' and Orphans'/ Widowers and Orphans Pension Scheme.
II. This appointment shall be subject to a probation period of three years.
III. This appointment shall be subject to the Procedural Rules of the Public Service Commission, Financial Regulations and provisions of the Establishments Code.
IV. In case f any problem arisen in respect of any matter regarding this recruitment whic is covered or not by this Gazette Notification, the decision of the Secretary to the Ministry of Health and Mass Media will be final. In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil, and English texts of this Notification, the Sinhala text shall prevail.

4. Age Limit :-

Shall not be less than 18 years and not more than 45 years of age as the closing date of application.

5. Salary Scale :-

The monthly salary scale applicable to this post is Rs. 42,780 – 10X490 – 10X540 – 10X590 – 12X630 – 66,540/- (PL – 03 2025)

Salaries will be paid in terms of the Public Administration Circular No. 10/2025 dated 25.03.2025 as set out in the Schedule II thereof.

6. Selection of Candidates and Their Identity :-

Among the candidates who pass the written examination and satisfied basic qualifications, a number of applicants equivalent to twice the number to be recruited will be called for the interview, for the practical and vocational tests, in order of merit based on the marks obtained by them. The following identity documents will be accepted in proof of identity of candidates at the interview and the practical and professional test.

I. Identity Card issued by the Commissioner General of Registration of Persons
II. Valid Passport.

7. Applications should be sent under the Registered Post to reach the following address on or before 20.11.2026. Applications received after the above date will be rejected.

Ministry of Health and Mass Media,
No. 106, Dudley Senanayake Mawatha,
Colombo 08.

8. Method of Application :-

I. A specimen form of application to be submitted is attached at the end of this notification. Applicants should prepare and complete their applications in their own handwriting, using both sides of an A4-size sheet of paper. The application form may also be downloaded from the official website of the Ministry of Health and Mass Media.

II. On the top left corner of the envelope in which the application is enclosed, should bear the legend, "Recruitment to the Post of Driver in Grade III (Open)-2026".

III. The signature of the candidate in the application form shall be attested by a Principal of a Government School/ a Justice of the Peace/ Commissioner for Oaths/ Attorney-at-Law/ Notary Public/ Commissioned Officer in the Armed Forces/ An Officer holding a gazetted Post in the Police Service or an Officer holding a permanent Post in the Public Service whose annual consolidated salary is above Rs. 854,880/-.

IV. Candidate who are already in the Public Service or Provincial Public Service should forward their applications through the respective Head of Institution in which they are serving.

V. Examination Fee for the Open stream applicants is Rs. 1000/-. Receipt obtained on payment of this amount at any Branch of Bank of Ceylon to be credited to the Account No.7041318 in the name of "Collection of Examination Fees, Director General of Health Services" at Taprobane Branch of Bank of Ceylon should be affixed on the cage in the application under No. 08as so not to be detached. (Keep a copy of the receipt before affixing it.) Money orders and stamps will not be accepted.

9. Applications that do not comply with the specimen form of application will be rejected. No complaints regarding loss of applications or delay in the post will be entertained.

10. Providing bogus information:-

If the particulars furnished in your application are found to be false or incorrect before the recruitment, your candidature will be cancelled.

In such particulars furnished are found to be false or incorrect after the recruitment, actions will be taken to dismiss you from the service, subject to the relevant provisions.

Dr. Anil Jasinghe
Secretary
Ministry of Health and Mass Media
20/10/2026

Dr. Anil Jasinghe
Secretary
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10

**Specimen form Of Application**

**Recruitment to the Post of Health Driver in the Ministry of Health and Mass Media/ Institutions under the Ministry of Health and Mass Media - 2026 (Open)**

Medium of application for the Post - Sinhala ☐ English ☐ Tamil ☐

1. 1.1 Name of the applicant with initials - .....
.....

1.2 Name in full (In English block capitals)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.3 Name in full (In Sinhala) - .....
.....

2. 2.1 Personal Address (In Sinhala) - .....
.....

2.2 Personal Address (In English block capitals)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. 3.1 Date of Birth Year ☐☐☐☐ Month ☐☐ Date ☐☐

3.2 Age as at the closing date of application - Years ☐☐ Months ☐☐ Days ☐☐

4. National Identity Card No - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Telephone No. a.(Mobile) - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

b.(Residence)- ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

c.(WhatsApp) - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

6. Email Address - .....

7. Qualifications (Copies of certificates should be attached)

7.1 Educational Qualifications - G.C.E. (O/L)

**First Attempt**

Year - ..... Index No - .....

| Subject | Grade |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Second Attempt**

Year - ..... Index No - .....

| Subject | Grade |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

7.2 Vocational Qualifications - .....
.....
.....

7.3 Experience - .....
.....
.....

8. Details of the receipt obtained by paying the examination fee

7.1 Office to which the examination fee was paid - .....

7.2 Receipt No. and Date - .....

7.3 Amount paid - .....

Affix the receipt obtained by paying the examination fee to the Bank f Ceylon Branch so as not to be detached

**9. Declaration by the Applicant**

I solemnly declare that particulars furnished by me in this application are true and accurate. I am also aware that if any particulars contained herein are found to be false or incorrect before selection, the application will be cancelled and if so found after selection, I am liable to be dismissed from the service without any compensation and I am willing to serve in any part of the island, if selected.

Date - .....

Signature - .....

**10. Attestation of the Signature of the Candidate**

I hereby certify that Mr. ..... who submits this application is personally known to me and he placed his signature on ..... in my presence.

.....
Date

.....
Signature of the Attester

Name in full - .....
Designation - .....
Address - .....